Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjdlopez JUAN DAVID LOPEZ FLOREZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN

Fecha y Hora Sistema: 11/09/2024 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	21124	**Fecha Registro:**	2024-09-11	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**	**Nro. Compromiso:**	4424
Valor Inicial:	135.062.656,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:** 135.062.656,00	**Saldo x Ordenar:**	135.062.656,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:** 0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	0,00	**Valor Neto:**	135.062.656,00				**Valor IVA:** 0,00	**Nro. Cdp:**	1424
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:** 05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	636334

TERCERO

Identificacion:	890307200	**Razon Social:**	CLINICA IMBANACO SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	304001993	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	22224	**Tipo:**	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes

CAJA MENOR

Identificacion:		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CMI001	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-09-11

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	135.062.656,00	0,00	135.062.656,00	135.062.656,00

Objeto:	CMI001 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-12-03	Generada	135.062.656,00

ST. PAOALA ALEXANDRA CHALAPUD LARA
ESPECIALISTA CONTABLE

CR. FABIAN ANDRES SALAZAR OSPINA
ORDENADOR DEL GASTO

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	6
		Vigencia:	26-07-2024

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PARA PAGO N°152

FECHA: 05 SEPTIEMBRE 2024

El suscrito CORONEL FABIAN ANDRES SALAZAR OSPINA Subdirector y Ordenador del Gasto de la Escuela Militar de Aviación nombrado mediante resolución ministerial 113 del 19 de enero de 2023*;* autoriza el pago y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo con lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aérea Colombiana"

CONCEPTO	*DESCRIPCION*
PROVEEDOR	*CLINICA IMBANACO SAS*
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	*NIT*
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	*890.307.200*
No DOC. SOPORTE	*020-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM2782-2024*
VALOR TOTAL	*$700.000.000,00*
VALOR A PAGAR	*$135.062.656,00*
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	*N/A*
RUBRO PRESUPUESTAL AL MÁXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	*A-02-02-02-009-003*
NÚMERO DE LA ENTRADA DE BIEN Y/O SERVICIO SAP)	*N/A*
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	*N/A*
VIGENCIA	*ACTUAL*
PAC MES	*SEPTIEMBRE*
BANCO	*BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA*
TITULAR	*CLINICA IMBANACO SAS*
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	*CORRIENTE*
NUMERO CUENTA	*304001993*
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
TIPO DE CUENTA BANCARIA	
NUMERO CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	*01*
DIGITAL	Registro presupuestal CRP, última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	*N/A*
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	*120*
TOTAL FOLIOS		*121*

En constancia de lo anterior firman:

Elaboró: OPS. ANDREA GISELLE QUICENO PEREZ

Revisó: TC. JUAN MIGUEL CASTRO HERRERA
jefe ESM-760018302782

Aprobó: CR. FABIAN ANDRES SALAZAR OSPINA
ORDENADOR DEL GASTO DE LA ESCUELA MILITAR DE AVIACION

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS PARCIAL	FECHA 26 DE AGOSTO DE 2024
CONTRATO N°	020-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM2782-2024
FECHA SUSCRIPCIÓN	25 DE JUNIO DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES DE SALUD A LOS USUARIOS CON PATOLOGÍAS ONCOLÓGICAS EN ÁMBITOS DE HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DE INTERVENCIONISMO PROGRAMADOS, IMÁGENES DIAGNOSTICAS Y CONSULTA EXTERNA, REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA LOS USUARIOS DEL ESM 2782
FORMA DE PAGO	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA – ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN – EMAVI pagará al contratista el valor del contrato así:

UNIDAD EJECUTORA / IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL							15-01-11-100	
VIG	CTA PROG	SUBC SUBP	OBJG PROY	ORD SPRY	SUB ORD	REC	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	VALOR
2024	2	2	2	9	3	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES - ONCOLÓGICOS	$ 700.000.000
CPA No. 015-2024 del 04 de enero de 2024								$ 700.000.000

Para el GRUPO UNO: Para el pago de los paquetes se realizarán 11 pagos mensualizados del 8% del valor techo por paquete y un último pago del 12% para completar el 100% del pago techo del paquete. Dado que la prestación de servicios del grupo uno "paquete" es por anualidad, solo podrá contratarse el mismo cuando exista disponibilidad presupuestal, es decir, que haya aprobación de vigencia futura. Esto debido a que la contratación por paquetes del grupo uno es un plan piloto que se busca implementar de acuerdo a la guía de práctica clínica. En virtud de ello, los proponentes deberán presentar su propuesta económica por la totalidad de los ítems de ambos grupos, tanto paquete como por evento, y será facultad de la entidad seleccionar bajo qué grupo (sievento o paquete) se prestará el servicio y la fecha de inicio. Se aclara que los precios ofertados no serán sujetos de aumento alguno, por lo que es obligación del proponente realizar la adecuada planeación y estructura de costos de su oferta. Para el GRUPO DOS: El pago se realizará de acuerdo con valor facturado y recibido a satisfacción, así:

MES DEL PAGO	VALOR MENSUAL
PAC AGOSTO	DE ACUERDO A VALOR FACTURADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN
PAC SEPTIEMBRE	
PAC OCTUBRE	
PAC NOVIEMBRE	
PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2025	

Nota 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC. El desembolso se efectuará previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO.

Nota 2: Para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano.

	Nota 3: Para la realización de los pagos por parte del El Ministerio de Defensa – Fuerza Aérea Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses
CONTRATISTA	CLINICA IMBANACO S.A.S
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR (SUPLENTE)	CT. CORTES ZAMORA LUZ HELENA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$700.000.000
PLAZO DE ENTREGA	A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2024.
FECHA DE INICIO	02 DE JULIO DE 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NA
OBJETO DEL CONTRATO	NA
FORMA DE PAGO	NA
PLAZO DE ENTREGA	NA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$700.000.000

En la ciudad de Cali, Valle de Cauca, el día 26 del mes de AGOSTO de 2024, se reunieron la señora CT. CORTES ZAMORA LUZ HELENA, en su calidad de supervisora por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC** y el señor RAFAEL EDUARDO GONZÁLES MOLINA en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los bienes y/o servicios correspondientes(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió (eron) dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
Se realizaron las consultas con oportunidad. Se relacionan 39 facturas, por los servicios oncológicos prestados. De acuerdo al formato de concepto de auditoría FCC-001 del 13 de agosto de 2024, firmado por la auditora ANA LIGIA PINO por un valor de total de facturación de	Se da concepto favorable para el pago de las siguientes facturas:

FACTURA	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR
FQ186543	73121495	3123967	0	$ 3.123.967,00
QTA8711	9085416	115500	0	$ 115.500,00

46.624.467 y al formato de concepto de auditoría FCC-002 del 21 de agosto de 2024, firmado por la auditora ANA LIGIA PINO por un valor de total de facturación de $ 88.438.189

QTC13751	38983670	118400	0	$ 118.400,00
QTA8440	14974491	115500	0	$ 115.500,00
QTC13937	16621573	115500	0	$ 115.500,00
FQ186484	31907960	19704493	0	$ 19.704.493,00
QTC13965	14448425	115500	0	$ 115.500,00
QTA8662	31374643	115500	0	$ 115.500,00
QTA8680	1143958676	115500	0	$ 115.500,00
FQT22624	41902653	115500	0	$ 115.500,00
QTC13860	14962849	115700	0	$ 115.700,00
IHI18507	16674329	15445345	0	$ 15.445.345,00
QT18844	2577979	1064124	0	$ 1.064.124,00
QT18830	31909789	6243938	0	$ 6.243.938,00
TOTAL				$ 46.624.467,00

FACTURA	FECHA FACTURA	ID	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAG
FQ186762	45502	66735784	$ 1.929.689,00	0	$ 1.929.689,0
QTA9118	45503	73121495	$ 115.500,00	0	$ 115.500
IRS132916	45504	66981146	$ 314.100,00	0	$ 314.100
QTA9229	45505	19260277	$ 159.600,00	0	$ 159.600
QTB4955	45505	16621573	$ 159.600,00	0	$ 159.600
UI424976	45505	2426395	$ 715.159,00	0	$ 715.159
FQ186662	45495	16725143	$ 36.407.018,00	0	$ 36.407.018,0
FQ186676	45496	9085416	$ 29.544.037,00	0	$ 29.544.037,0
FQT22875	45495	6245830	$	0	$ 115.500

			115.500,00		
FQT22897	45496	31276597	$ 158.100,00	0	$ 158.100,00
IHI18548	45496	21397348	$ 5.872.623,00	0	$ 5.872.623,00
IRC125575	45497	41902653	$ 2.446.905,00	0	$ 2.446.905,00
IRC125614	45498	72296278	$ 1.423.410,00	0	$ 1.423.410,00
LPO44542	45498	41902653	$ 951.120,00	0	$ 951.120,00
MDN71309	45499	12905014	$ 5.643.200,00	0	$ 5.643.200,00
MN198451	45499	72296278	$ 875.000,00	0	$ 875.000,00
QTC14326	45495	31296118	$ 159.600,00	0	$ 159.600,00
QTC14328	45495	31471269	$ 159.600,00	0	$ 159.600,00
QTC14346	45495	9075344	$ 158.100,00	0	$ 158.100,00
QTC14426	45497	72296278	$ 115.700,00	0	$ 115.700,00
QTC14516	45498	16709394	$ 158.100,00	0	$ 158.100,00
FQT22802	45489	66735784	$ 115.500,00	0	$ 115.500,00
QTA8888	45492	31907960	$ 115.500,00	0	$ 115.500,00
QTC14215	45491	66732846	$ 115.700,00	0	$ 115.700,00
UM579820	45502	2426395	$ 509.828,00	0	$ 509.828,00
TOTAL					$ 88.438.189,00

Para un pago total de: $135.062.656 millones de pesos

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES

ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)		
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES		
N/A		
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO		
DETALLE DEL PAGO	**VALOR**	**OBSERVACIONES**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$700.000.000	
ADICIÓN	NA	
VALOR FINAL CONTRATO	$700.000.000,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	N/A	
PRIMER PAGO PARCIAL	$135.062.656,00	DE ACUERDO A CONCEPTO DE AUDITORIA FCC-001 Y FCC-002 . PENDIENTE DE PAGO.
SALDO	$564.937.344	

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	
COPIA	PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago	X
COPIA	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	
COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

RAFAEL EDUARDO GONZALEZ MOLINA Representante legal del CLINICA IMBANACO Contratista	CAPITÁN CORTES ZAMORA LUZ HELENA Supervisor titular

ELABORO: CT. CORTES

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA		Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	2
			Vigencia	7/09/2023

Jefatura o Unidad:	**ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION**
Nombre del Supervisor de Contrato	**CT. CORTES ZAMORA LUZ HELENA**
Ordenador del Gasto	**CR. FABIAN ANDRES SALAZAR OSPINA**
No. Contrato	**020-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM2782-2024**
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES DE SALUD A LOS USUARIOS CON PATOLOGÍAS ONCOLÓGICAS EN ÁMBITOS DE HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DE INTERVENCIONISMO PROGRAMADOS, IMÁGENES DIAGNOSTICAS Y CONSULTA EXTERNA, REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA LOS USUARIOS**
Valor del contrato	**$ 700.000.000**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 700.000.000**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
A	02	02	02	009	003				16	N/A		SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	**$ 700.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA 2024													**$ 700.000.000,00**
												Control - Su contrato se ha modificado en:	**$ 0,00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	SEPTIEMBRE	N/A	PRIMER PAGO	A.02.02.02.009.003	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$ 135.062.656,00	$ 135.062.656,00	$ 564.937.344,00
TOTALES							**$ 135.062.656,00**	**$ 135.062.656,00**	**$ 564.937.344,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	CT. CORTES ZAMORA LUZ HELENA
FECHA	26/08/2024

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Clinica Imbanaco S.A.S.

8 de agosto de 2024

En mi calidad de Revisor Fiscal de Clinica Imbanaco S.A.S., identificada con NIT. 890.307.200-5, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de julio de 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de julio de 2024.

3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de julio de 2024, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

© 2024 PricewaterhouseCoopers. PwC se refiere a las firmas colombianas que hacen parte de la red global de PricewaterhouseCoopers International Limited, cada una de las cuales es una entidad legal separada e independiente. Todos los derechos reservados.

A la Administración de Clinica Imbanaco S.A.S.

8 de agosto de 2024

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

Olga Lucía Bermúdez Rodríguez
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 182424-T

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890307200	5	CLINICA IMBANACO S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 38A 5A 100	CALI-VALLE	6821000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	817893181	9470926930	E	2024/08/02	2024/08/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$3,301,687,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				2,948	$1,986,456,500	$0	$0	$1,986,456,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	168	$126,496,500	$0	$0	$126,496,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1,207	$958,716,400	$0	$0	$958,716,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1,076	$604,447,900	$0	$0	$604,447,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	487	$285,499,900	$0	$0	$285,499,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	10	$11,295,800	$0	$0	$11,295,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3,142	$236,086,000	$0	$0	$236,086,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3,142	$236,086,000	$0	$0	$236,086,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				2,976	$457,769,500	$0	$0	$457,769,500
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$215,600	$0	$0	$215,600
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	2,974	$457,488,700	$0	$0	$457,488,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$65,200	$0	$0	$65,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 18)				3,142	$574,798,500	$0	$0	$574,798,500
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	6	$707,100	$0	$0	$707,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$4,062,500	$0	$0	$4,062,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	10	$1,279,900	$0	$0	$1,279,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	213	$26,478,000	$0	$0	$26,478,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	$2,596,600	$0	$0	$2,596,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	10	$6,368,700	$0	$0	$6,368,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	15	$1,907,000	$0	$0	$1,907,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	35	$3,945,500	$0	$0	$3,945,500
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$244,500	$0	$0	$244,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1,357	$281,787,000	$0	$0	$281,787,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$396,600	$0	$0	$396,600
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	9	$1,378,400	$0	$0	$1,378,400
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	4	$542,600	$0	$0	$542,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	222	$38,003,600	$0	$0	$38,003,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	6	$887,600	$0	$0	$887,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	291	$48,709,200	$0	$0	$48,709,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	125	$21,292,300	$0	$0	$21,292,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	827	$134,211,400	$0	$0	$134,211,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				67	$27,945,700	$0	$0	$27,945,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	67	$27,945,700	$0	$0	$27,945,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				67	$18,631,700	$0	$0	$18,631,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	67	$18,631,700	$0	$0	$18,631,700
TOTAL				**3142**	**$3,301,687,900**	**$0**	**$0**	**$3,301,687,900**

2024/08/05 08:24 AM

	FUERZA AÉROESPECIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	3
		Vigencia:	7/09/2023

CONCEPTO DE AUDITORIA		CMI-001	
IPS y/o RECLAMANTE	CENTRO MEDICO IMBANACO DE CALI S.A.		
FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	JULIO DE 2024		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA	JULIO DE 2024		

FECHA	11/08/2024
NIT	890307200-5

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FQ186543	12/07/2024	JOSE AQUILES AGUIRRE	73121495	$ 3.123.967		$ 3.123.967		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QTA8711	12/07/2024	WILLIAM CHARLES AYALA	9085416	$ 115.500		$ 115.500		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QTC13751	3/07/2024	BETTY CLEMENCIA LAÑAS	38983670	$ 118.400		$ 118.400		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QTA8440	4/07/2024	JAIME DELGADO HIGIDIO	14974491	$ 115.500		$ 115.500		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QTC13937	9/07/2024	JAIRO RAMIREZ CADENA	16621573	$ 115.500		$ 115.500		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FQ186484	10/07/2024	LUZ STELLA MUÑOZ	31907960	$ 19.704.493		$ 19.704.493		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QTC13965	10/07/2024	GUILLERMO ROZO BERNAL	14448425	$ 115.500		$ 115.500		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QTA8662	11/07/2024	ROMELIA GONGORA RUIZ	31374643	$ 115.500		$ 115.500		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QTA8680	11/07/2024	INGRID JOHANA GUARIN	1143958676	$ 115.500		$ 115.500		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FQT22624	5/07/2024	MARIA LUZ CUABU	41902653	$ 115.500		$ 115.500		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QTC13860	8/07/2024	RAMIRO ARNOLDO FAJARDO	14962849	$ 115.700		$ 115.700		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
IHI18507	16/07/2024	HECTOR HUGO GUTIERREZ	16674329	$ 15.445.345		$ 15.445.345		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QT18844	16/07/2024	JOSE NELSON PRADO	2577979	$ 1.064.124		$ 1.064.124		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QT18830	15/07/2024	MARIA INES GARCIA	31909789	$ 6.243.938		$ 6.243.938		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
				$ 46.624.467	**$ 0**	**$ 46.624.467**		

TOTAL FACTURA	**$ 46.624.467**
VALOR GLOSA	**$ 0**
VALORA ACEPTADO IPS	**$ 0**
VALOR ACEPTADO POR EMAVI	**$ 0**
VALOR A PAGAR	**$ 46.624.467**

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF652CSR02	CSR Urgencias	
SF622CSR03	CSR Consulta externa	
SF652CSR04	CSR Consulta especializada	$1.161.000
SF652CSR05	CSR Salud Oral	
SF652CSR06	CSR Quirófanos	$11.943.920
SF652CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF652CSR09	CSR Hospitalización	$456.900
SF652CSR10	CSR Salas de parto	
SF652CSR11	CSR Laboratorio Clínico	$2.795.300
SF652CSR12	CSR Imagenología	
SF652CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	
SF652CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	$ 27.001.647
SF652CSR15	CSR Transporte asistencial	
SF652CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad re	
SF652CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias c	$ 3.265.700
SF652CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil	
SF652CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-Vl	
	VALOR TOTAL ATENCIÓN	**$ 46.624.467**

Ana Ligia Pino D.
AUDITORA DE SERVICIOS DE SALUD
ESM- EMAVI

	FUERZA AÉROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-052
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS- CONCEPTO INICIAL	Versión N°:	3
		Vigencia:	7/09/2023

CONCEPTO DE AUDITORIA		CMI-002	
IPS y/o RECLAMANTE	CENTRO MEDICO IMBANACO DE CALI S.A.		
FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	JULIO DE 2024		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA	JULIO DE 2024		

FECHA	20/08/2024
NIT	890307200-5

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FQ186762	29/07/2024	CARMENZA VALENCIA	66735784	$ 1.929.689		$ 1.929.689		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QTA9118	30/07/2024	JOSE AQUILES AGUIRRE PEÑA	73121495	$ 115.500		$ 115.500		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
IRS132916	31/07/2024	BLANCA MIREYA PERDOMO GALVIS	66981146	$ 314.100		$ 314.100		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QTA9229	1/08/2024	LUIS FRANCISCO URICOECHEA RUBIO	19260277	$ 159.600		$ 159.600		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QTB4955	1/08/2024	JAIRO RAMIREZCADENA	16621573	$ 159.600		$ 159.600		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
UI424976	1/08/2024	ABSALON BOTERO HOYOS	2426395	$ 715.159		$ 715.159		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FQ186662	22/07/2024	JOHN JANCE MONDRAGON BARRETO	16725143	$ 36.407.018		$ 36.407.018		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FQ186676	23/07/2024	WILLIAM CHARLES AYALA GUTIERREZ	9085416	$ 29.544.037		$ 29.544.037		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FQT22875	22/07/2024	PABLO EMILIO MAYORGA RODRIGUEZ	6245830	$ 115.500		$ 115.500		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FQT22897	23/07/2024	AMPARO ESTRADA VALDES	31276597	$ 158.100		$ 158.100		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
IHI18548	23/07/2024	MARIA LETICIA GIRALDO GARCIA	21397348	$ 5.872.623		$ 5.872.623		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
IRC125575	24/07/2024	MARIA LUZ CUABU CORTES	41902653	$ 2.446.905		$ 2.446.905		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
IRC125614	25/07/2024	CESAR AUGUSTO HERRERA DIOSA	72296278	$ 1.423.410		$ 1.423.410		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
LPO44542	25/07/2024	MARIA LUZ CUABU CORTES	41902653	$ 951.120		$ 951.120		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
MDN71309	26/07/2024	JULIO WASHINGTON PEREA ROJAS	12905014	$ 5.643.200		$ 5.643.200		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
MN198451	26/07/2024	CESAR AUGUSTO HERRERA DIOSA	72296278	$ 875.000		$ 875.000		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QTC14326	22/07/2024	LUZ MARINA MONTIEL GIRALDO	31296118	$ 159.600		$ 159.600		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QTC14328	22/07/2024	LIANA MEZA BUITRAGO CEBALLOS	31471269	$ 159.600		$ 159.600		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QTC14346	22/07/2024	DARIO MEZA BETANCOURT	9075344	$ 158.100		$ 158.100		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QTC14426	24/07/2024	CESAR AUGUSTO HERRERA DIOSA	72296278	$ 115.700		$ 115.700		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QTC14516	25/07/2024	CARLOS ALBERTO GOMEZ MOSQUERA	16709394	$ 158.100		$ 158.100		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
FQT22802	16/07/2024	CARMENZA VALENCIA	66735784	$ 115.500		$ 115.500		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QTA8888	19/07/2024	LUZ STELLA MUÑOZ GIRON	31907960	$ 115.500		$ 115.500		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
QTC14215	18/07/2024	GEORGINA GARCIA ARAUJO	66732846	$ 115.700		$ 115.700		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
UM579820	29/07/2024	ABSALON BOTERO HOYOS	2426395	$ 509.828		$ 509.828		SE DA CONCEPTO FAVORABLE PARA PAGO
				$ 88.438.189	**$ 0**	**$ 88.438.189**		

TOTAL FACTURA	**$ 88.438.189**
VALOR GLOSA	**$ 0**

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF652CSR02	CSR Urgencias	$93.800

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
VALORA ACEPTADO IPS		**$ 0**				SF622CSR03	CSR Consulta externa	
VALOR ACEPTADO POR EMAVI		**$ 0**				SF652CSR04	CSR Consulta especializada	$2.080.000
VALOR A PAGAR		**$ 88.438.189**				SF652CSR05	CSR Salud Oral	
						SF652CSR06	CSR Quirófanos	
						SF652CSR07	CSR Promoción y prevención	
						SF652CSR09	CSR Hospitalización	$2.065.000
						SF652CSR10	CSR Salas de parto	
						SF652CSR11	CSR Laboratorio Clínico	$2.250.598
						SF652CSR12	CSR Imagenología	$ 11.514.715
						SF652CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	
						SF652CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	$ 66.534.676
						SF652CSR15	CSR Transporte asistencial	
						SF652CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad re	
						SF652CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias c	$ 3.899.400
						SF652CSR18	CSR Otras Act Extram Aten domicil	
						SF652CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VI	
							VALOR TOTAL ATENCIÓN	**$ 88.438.189**

Ana Ligia Pino D.
AUDITORA DE SERVICIOS DE SALUD
ESM- EMAVI

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15711587

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FQ186484

Fecha Factura: 10/07/2024 17:55:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION **NIT.** 901542573-2 **Dirección:** CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA **Teléfono:** **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Paciente:** LUZ STELLA MUÑOZ GIRON **No identificación:** 31907960 **Tipo Identificación:** Cédula de Ciudadanía **Teléfono:** 3162877450 **Dirección:** CALLE 35 A # 45 - 81	**Fecha Ingreso:** 05/07/2024 **Fecha Egreso:** 05/07/2024
Historia No. 17778537 **Plan:**	**No. Póliza:** **Tipo Afiliado:** Beneficiario	**Autorización:** 2024-06-2026714

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
21030	1. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	74.767,00				74.767,00
07033	2. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	18.210.426,00				18.210.426,00
992505	3. 1898 QUIMIOTERAPIA TIPO III (ADULTO)	1/NAR	1.419.300,00				1.419.300,00
	Total Nro Líneas: 3						

OBSERVACIONES:
AUTO 2024-06-2026714 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	19.704.493,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	19.704.493,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062080352 de 17/12/2023 Facturas FQ184523 a FQ200000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 05/07/2024 10:30:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 10/07/2024 17:55:00-05:00
ELABORADO POR: Ximena Fernanda Silva Angulo
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:4abb9116e85d027e9da35951473ee9856519a08f3bf3e4262b40e8a90c89469adb40a002d48f510e600c53d3aca68938

Fecha Validación DIAN: 2024-07-10 17:56:55-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15718228

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FQ186543

Fecha Factura: 12/07/2024 10:41:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION **NIT.** 901542573-2 **Dirección:** CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA **Teléfono:** **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Paciente:** JOSE AQUILES AGUIRRE PEÑA **No identificación:** 73121495 **Tipo Identificación:** Cédula de Ciudadanía **Teléfono:** 3154007920 **Dirección:** CALLE 75DN 2ABIS 95	**Fecha Ingreso:** 09/07/2024 **Fecha Egreso:** 09/07/2024
Historia No. 17782716 **Plan:**	**No. Póliza:** **Tipo Afiliado:** Beneficiario	**Autorización:** 2024-06-2234788-2024-06-22 34727

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
07033	1. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	2.200.767,00				2.200.767,00
992504	2. 1897 QUIMIOTERAPIA TIPO II (N)	1/NAR	923.200,00				923.200,00
	Total Nro Líneas: 2						

OBSERVACIONES:
AUTO 2024-06-2234788-2024-06-2234727 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: TRES MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	3.123.967,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	3.123.967,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062080352 de 17/12/2023 Facturas FQ184523 a FQ200000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 08/07/2024 08:38:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 12/07/2024 10:41:00-05:00
ELABORADO POR: Ximena Fernanda Silva Angulo
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:2ea3028f59eeb9ccb3c23e804681ee1738937ae4e12f1aea4486d121165928e9f099b157367d42720dfb81c6c3b88b27

Fecha Validación DIAN: 2024-07-12 10:43:18-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15751040

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FQ186662

Fecha Factura: 22/07/2024 07:36:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION **NIT.** 901542573-2 **Dirección:** CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA **Teléfono:** **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Paciente:** JOHN JANCE MONDRAGON BARRETO **No identificación:** 16725143 **Tipo Identificación:** Cédula de Ciudadanía **Teléfono:** 3217798273 **Dirección:** MANZANA 3 - CASA 3	**Fecha Ingreso:** 15/07/2024 **Fecha Egreso:** 15/07/2024
Historia No. 17800462 **Plan:**	**No. Póliza:** **Tipo Afiliado:** Beneficiario	**Autorización:** 2024-07-2364976

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
07033	1. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	34.987.718,00				34.987.718,00
992505	2. 1898 QUIMIOTERAPIA TIPO III (ADULTO)	1/NAR	1.419.300,00				1.419.300,00
	Total Nro Líneas: 2						

OBSERVACIONES:
AUTO 2024-07-2364976 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL DIECIOCHO PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	36.407.018,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	36.407.018,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062080352 de 17/12/2023 Facturas FQ184523 a FQ200000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 12/07/2024 12:34:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 22/07/2024 07:36:00-05:00
ELABORADO POR: Ximena Fernanda Silva Angulo
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:10071afc89c81dd4353a7ab2b0d407c783213295d60c9b727777a0d013cb186298e1445211908dddf5e0ced6cc9cc106

Fecha Validación DIAN: 2024-07-22 07:38:10-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15755957

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FQ186676

Fecha Factura: 23/07/2024 07:35:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: WILLIAM CHARLES AYALA GUTIERREZ
No identificación: 9085416
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3128326483
Dirección: CRA 1 I # 59 144

Fecha Ingreso: 17/07/2024
Fecha Egreso: 17/07/2024

Historia No. 17811360
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2024-07-2484035

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
21030	1. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	14.072,00				14.072,00
07033	2. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	28.606.765,00				28.606.765,00
992504	3. 1897 QUIMIOTERAPIA TIPO II (N)	1/NAR	923.200,00				923.200,00

Total Nro Líneas: 3

OBSERVACIONES:
AUTO 2024-07-2484035 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y SIETE PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	29.544.037,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	29.544.037,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062080352 de 17/12/2023 Facturas FQ184523 a FQ200000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 16/07/2024 16:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 23/07/2024 07:35:00-05:00
ELABORADO POR: Ximena Fernanda Silva Angulo
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:d7e46cf55f5df03ae42ad39f575d6ad4afc18d88ec931f23739b7e07a830db520529ef151fdcec836071213280d0f0cb

Fecha Validación DIAN: 2024-07-23 07:40:48-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15781858

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FQ186762

Fecha Factura: 29/07/2024 16:37:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: CARMENZA VALENCIA
No identificación: 66735784
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3226063726
Dirección: CALLE 62 # 2 B 32

Fecha Ingreso: 05/07/2024
Fecha Egreso: 19/07/2024

Historia No. 17778644
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2024-06-2209690

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
07033	1. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	372.789,00				372.789,00
940008	2. DERECHO DE DE SALA DE 1 HASTA 3 HORAS (VALOR POR HORA)	2/NAR	68.800,00				137.600,00
992505	3. 1898 QUIMIOTERAPIA TIPO III (ADULTO)	1/NAR	1.419.300,00				1.419.300,00

Total Nro Líneas: 3

OBSERVACIONES:
AUTO 2024-06-2209690 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	1.929.689,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	1.929.689,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062080352 de 17/12/2023 Facturas FQ184523 a FQ200000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 05/07/2024 10:48:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 29/07/2024 16:37:00-05:00
ELABORADO POR: Ximena Fernanda Silva Angulo
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:3f9cef70ed202c946a8d0f493f2a4bc14e3567de74b4ae09bf649a02dd12822e1c61c3c7c60699032c686721a23d0e6d

Fecha Validación DIAN: 2024-07-29 16:39:27-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15691181

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FQT22624

Fecha Factura: 05/07/2024 09:13:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION **NIT.** 901542573-2 **Dirección:** CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA **Teléfono:** **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Paciente:** MARIA LUZ CUABU CORTES **No identificación:** 41902653 **Tipo Identificación:** Cédula de Ciudadanía **Teléfono:** 3003930721 **Dirección:** CARRERA 17 C SUR # 8D3	**Fecha Ingreso:** 04/07/2024 **Fecha Egreso:** 04/07/2024
Historia No. 17773377 **Plan:**	**No. Póliza:** **Tipo Afiliado:** Beneficiario	**Autorización:** AUT-2024-06-2195295AUT-2024-06-2195295,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890378	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1/NAR	115.500,00				115.500,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
AUT-2024-06-2195295 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	115.500,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	115.500,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062080384 de 17/12/2023 Facturas FQT20469 a FQT34000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 04/07/2024 07:12:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 05/07/2024 09:13:00-05:00
ELABORADO POR: Angie Tatiana Viafara Medina
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:93365e5d6cc6d1813cdd87403809d4e11c1df9ddc54c181ce606c217eb9d5b0a2b2e4d9727eb9445d4e1810ed6a2e084

Fecha Validación DIAN: 2024-07-05 09:15:45-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15733034

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FQT22802

Fecha Factura: 16/07/2024 16:44:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: CARMENZA VALENCIA
No identificación: 66735784
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3226063726
Dirección: CALLE 62 # 2 B 32

Fecha Ingreso: 16/07/2024
Fecha Egreso: 16/07/2024

Historia No. 17801403
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: AUT-2024-06-2209735AUT-2024-06-2209735,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890378	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1/NAR	115.500,00				115.500,00

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES:
AUT-2024-06-2209735 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	115.500,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	115.500,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062080384 de 17/12/2023 Facturas FQT20469 a FQT34000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 12/07/2024 16:06:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 16/07/2024 16:44:00-05:00
ELABORADO POR: Angie Tatiana Viafara Medina
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:3e6332e27ff68a45d4bb58bb01eff1a6d3745509121e17e0286c365965ad71b9c45eba0a12a2194efd8ad89d8c766980

Fecha Validación DIAN: 2024-07-16 16:47:37-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15752723

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FQT22875

Fecha Factura: 22/07/2024 11:25:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: PABLO EMILIO MAYORGA RODRIGUEZ
No identificación: 6245830
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3132447473
Dirección: TRANVERSAL 23 # 5SN-201

Fecha Ingreso: 19/07/2024
Fecha Egreso: 19/07/2024

Historia No. 17821049
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: AUT-2024-05-1863364

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890394NL	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA (ONCOLOGICA)	1/NAR	115.500,00				115.500,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
AUT-2024-05-1863364 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	115.500,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	115.500,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062080384 de 17/12/2023 Facturas FQT20469 a FQT34000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 19/07/2024 09:13:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 22/07/2024 11:25:00-05:00
ELABORADO POR: Angie Tatiana Viafara Medina
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:9d94dc72f426e635196cd504ce31b475e7b296732d47d983b6cdfa08bdd9304a008023880e97183501922b41f9f72bcf

Fecha Validación DIAN: 2024-07-22 11:29:07-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15756937

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FQT22897

Fecha Factura: 23/07/2024 09:47:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: AMPARO ESTRADA VALDES
No identificación: 31276597
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3124860375
Dirección: CRA 24C # 4-49 OESTE

Fecha Ingreso: 22/07/2024
Fecha Egreso: 22/07/2024

Historia No. 17827579
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: AUT-2024-06-2130660AUT-20 24-06-213066,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890351	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	1/NAR	158.100,00				158.100,00

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES:
AUT-2024-06-2130660 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	158.100,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	158.100,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062080384 de 17/12/2023 Facturas FQT20469 a FQT34000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 22/07/2024 13:54:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 23/07/2024 09:47:00-05:00
ELABORADO POR: Angie Tatiana Viafara Medina
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:58224627fafd4c65fd9059c01d30d5cd2d0b5aef6e18d150bfb217fbeb092f45920e5d4e141d28f48273bbd9c634ba34

Fecha Validación DIAN: 2024-07-23 09:50:23-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15731189

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IHI18507

Fecha Factura: 16/07/2024 11:01:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: HECTOR HUGO GUTIERREZ VELASQUEZ
No identificación: 16674329
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3158309282

Fecha Ingreso: 11/07/2024
Fecha Egreso: 14/07/2024

Historia No. 17789408
Plan:

No. Póliza: 2248752
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 2248752-224875217789408,2024072442235,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
21030	1. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	6.984,00				6.984,00
07033	2. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	123.841,00				123.841,00
129A01	3. INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	1/NAR	456.900,00				456.900,00
902210	4. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1/NAR	55.600,00				55.600,00
903813	5. CLORO	1/NAR	44.200,00				44.200,00
903859	6. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/NAR	42.400,00				42.400,00
903864	7. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/NAR	42.400,00				42.400,00
903895	8. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/NAR	28.900,00				28.900,00
890226	9. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1/NAR	118.400,00				118.400,00
07266	10. 07266 DERECHO DE RECEPTOSCOPIO (USO)	1/NAR	459.800,00				459.800,00
07269	11. 07269 DERECHO DE VTR (USO)	1/NAR	197.200,00				197.200,00
07033	12. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	835.224,00				835.224,00
07120	13. 07120 HONORARIO MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO	1/NAR	19.828,00				19.828,00
07120	14. 07120 HONORARIO MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO	1/NAR	158.625,00				158.625,00
07120	15. 07120 HONORARIO MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO	1/NAR	116.325,00				116.325,00
07120	16. 07120 HONORARIO MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO	1/NAR	846.000,00				846.000,00
0701605	17. 0701605 DERECHO DE SALA CIRUGIA DE 1 A 60 MINUTOS	1/NAR	1.020.500,00				1.020.500,00
0701606	18. 0701606 DERECHO DE SALA CIRUGIA DE 61 MINUTOS EN ADELANTE VALOR MINUTO HORA ADICIONAL	47/NAR	10.300,00				484.100,00
21030	19. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	430.255,00				430.255,00
07121	20. 07121 HONORARIO MEDICO ANESTESIOLOGO	1/NAR	132.188,00				132.188,00
07121	21. 07121 HONORARIO MEDICO ANESTESIOLOGO	1/NAR	528.750,00				528.750,00
07121	22. 07121 HONORARIO MEDICO ANESTESIOLOGO	1/NAR	387.750,00				387.750,00
07121	23. 07121 HONORARIO MEDICO ANESTESIOLOGO	1/NAR	1.410.000,00				1.410.000,00
07119	24. 07119 HONORARIO MEDICO CIRUJANO	1/NAR	264.375,00				264.375,00
07119	25. 07119 HONORARIO MEDICO CIRUJANO	1/NAR	1.057.500,00				1.057.500,00
07119	26. 07119 HONORARIO MEDICO CIRUJANO	1/NAR	775.500,00				775.500,00
07119	27. 07119 HONORARIO MEDICO CIRUJANO	1/NAR	2.820.000,00				2.820.000,00
8981011	28. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (ADICIONAL)	1/NAR	265.600,00				265.600,00
8981011	29. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (ADICIONAL)	7/NAR	265.600,00				1.859.200,00
8982213	30. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO (RADICAL CANCER)	1/NAR	457.000,00				457.000,00

CUFE:6290b1f4b54d160df66e36d0acc141ae22ccbfcc24bb6a9b1df94e0a7ae0ebd8d249c1237ab016e13d520a55c640fc8a

Fecha Validación DIAN: 2024-07-16 11:05:33-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15731189

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IHI18507

Fecha Factura: 16/07/2024 11:01:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION **NIT.** 901542573-2 **Dirección:** CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA **Teléfono:** **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Paciente:** HECTOR HUGO GUTIERREZ VELASQUEZ **No identificación:** 16674329 **Tipo Identificación:** Cédula de Ciudadanía **Teléfono:** 3158309282	**Fecha Ingreso:** 11/07/2024 **Fecha Egreso:** 14/07/2024
Historia No. 17789408 **Plan:**	**No. Póliza:** 2248752 **Tipo Afiliado:** Cotizante	**Autorización:** 2248752-224875217789408,2024072442235,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
	Total Nro Líneas: 30						

OBSERVACIONES:
-

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	15.445.345,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	15.445.345,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062075950 de 17/12/2023 Facturas IHI17336 a IHI35000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2024
NUMERO_POLIZA	2248752		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 09/07/2024 14:55:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 16/07/2024 11:01:00-05:00
ELABORADO POR: Juan David Valencia Riaños
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:6290b1f4b54d160df66e36d0acc141ae22ccbfcc24bb6a9b1df94e0a7ae0ebd8d249c1237ab016e13d520a55c640fc8a

Fecha Validación DIAN: 2024-07-16 11:05:33-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15758688

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IHI18548

Fecha Factura: 23/07/2024 14:52:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: MARIA LETICIA GIRALDO GARCIA
No identificación: 21397348
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3158836174
Dirección: CARRERA 11 # 58 70

Fecha Ingreso: 19/07/2024
Fecha Egreso: 23/07/2024

Historia No. 17822421
Plan:

No. Póliza: 21397348
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: AUT-2024-07-2544324202407 2546710,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890701	1. CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1/NAR	93.800,00				93.800,00
21030	2. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	683.271,00				683.271,00
07033	3. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	832.323,00				832.323,00
890466	4. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1/NAR	131.200,00				131.200,00
890443	5. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	1/NAR	142.700,00				142.700,00
903883	6. GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	1/NAR	13.100,00				13.100,00
129A01	7. INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	1/NAR	456.900,00				456.900,00
129A01	8. INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	3/NAR	456.900,00				1.370.700,00
8906023	9. CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA.	1/NAR	118.700,00				118.700,00
8906023	10. CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA.	1/NAR	118.700,00				118.700,00
07033	11. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	304.312,00				304.312,00
21030	12. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	180.717,00				180.717,00
890408	13. INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	1/NAR	47.800,00				47.800,00
901221	14. HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	1/NAR	184.400,00				184.400,00
901223	15. HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	1/NAR	282.600,00				282.600,00
902210	16. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1/NAR	55.600,00				55.600,00
906914	17. PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1/NAR	177.000,00				177.000,00
9012211	18. HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO (#2)	1/NAR	184.400,00				184.400,00
9012231	19. HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO AUTOMATICO (#2)	1/NAR	282.600,00				282.600,00
903895	20. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/NAR	28.900,00				28.900,00
871121	21. RADIOGRAFIADETORAX (PA O AP Y LATERALDECUBITOLATERALOBLICUAS O LATERAL)CONBARIO	1/NAR	182.900,00				182.900,00

CUFE:6111e9cd1a3c5fb4c2bf8b4854d378304ab9da97d639dd308466de46d5b64c98986f3ee5f7ee6adb35dd2dce07688ffa

Fecha Validación DIAN: 2024-07-23 14:53:34-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15758688

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IHI18548

Fecha Factura: 23/07/2024 14:52:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION **NIT.** 901542573-2 **Dirección:** CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA **Teléfono:** **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Paciente:** MARIA LETICIA GIRALDO GARCIA **No identificación:** 21397348 **Tipo Identificación:** Cédula de Ciudadanía **Teléfono:** 3158836174 **Dirección:** CARRERA 11 # 58 70	**Fecha Ingreso:** 19/07/2024 **Fecha Egreso:** 23/07/2024
Historia No. 17822421 **Plan:**	**No. Póliza:** 21397348 **Tipo Afiliado:** Beneficiario	**Autorización:** AUT-2024-07-2544324202407 2546710,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
	Total Nro Líneas: 21						

OBSERVACIONES:
-

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	5.872.623,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	5.872.623,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062075950 de 17/12/2023 Facturas IHI17336 a IHI35000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA	21397348		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 19/07/2024 12:44:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 23/07/2024 14:52:00-05:00
ELABORADO POR: Juan David Valencia Riaños
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:6111e9cd1a3c5fb4c2bf8b4854d378304ab9da97d639dd308466de46d5b64c98986f3ee5f7ee6adb35dd2dce07688ffa

Fecha Validación DIAN: 2024-07-23 14:53:34-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15764486

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IRC125575

Fecha Factura: 24/07/2024 17:31:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION **NIT.** 901542573-2 **Dirección:** CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA **Teléfono:** **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Paciente:** MARIA LUZ CUABU CORTES **No identificación:** 41902653 **Tipo Identificación:** Cédula de Ciudadanía **Teléfono:** 3003930721 **Dirección:** CARRERA 17 C SUR # 8D3	**Fecha Ingreso:** 24/07/2024 **Fecha Egreso:** 24/07/2024
Historia No. **Plan:**	**No. Póliza:** **Tipo Afiliado:** Cotizante	**Autorización:** AUT-2024-07-2314415AUT-2024-07-2314415,AUT-2024-07-2314346AUT-2024-07-2314415,AUT-2024-07-2314346,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
883401	1. AUT.AUT-2024-07-2314415 - RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	1/NAR	1.156.800,00				1.156.800,00
883440	2. AUT.AUT-2024-07-2314346 - RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	1/NAR	1.156.800,00				1.156.800,00
10102060	3. (20021045-01) - GADOBUTROL 7,5 mMol / 7,5 mL (1 mMol/ 1 mL) SOLUCION INYECTABLE VIAL x 7,5 mL	1/NAR	133.305,00				133.305,00
	Total Nro Líneas: 3						

OBSERVACIONES:
-

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	2.446.905,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	2.446.905,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062061344 de 16/12/2023 Facturas IRC118746 a IRC147000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 24/07/2024 17:40:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 24/07/2024 17:31:00-05:00
ELABORADO POR: Liseth Maryori Mendez Ipia
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:67fba58c5743a01739fef6033f928895f757c60300db8262913623f6d91b6a9bf0f4652c978178036bbaff082e1e11ea

Fecha Validación DIAN: 2024-07-24 17:42:09-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15769204

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IRC125614

Fecha Factura: 25/07/2024 22:12:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION **NIT.** 901542573-2 **Dirección:** CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA **Teléfono:** **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Paciente:** CESAR AUGUSTO HERRERA DIOSA **No identificación:** 72296278 **Tipo Identificación:** Cédula de Ciudadanía **Teléfono:** **Dirección:** calle 46 112-41	**Fecha Ingreso:** 25/07/2024 **Fecha Egreso:** 25/07/2024
Historia No. **Plan:**	**No. Póliza:** **Tipo Afiliado:** Cotizante	**Autorización:** ,2024-07-2597201

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
883101	1. AUT.2024-07-2597201 - RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1/NAR	1.156.800,00				1.156.800,00
10102060	2. (20021045-01) - GADOBUTROL 7,5 mMol / 7,5 mL (1 mMol/ 1 mL) SOLUCION INYECTABLE VIAL x 7,5 mL	2/NAR	266.610,00				266.610,00
	Total Nro Líneas: 2						

OBSERVACIONES:
-

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	1.423.410,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	1.423.410,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062061344 de 16/12/2023 Facturas IRC118746 a IRC147000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 25/07/2024 22:15:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 25/07/2024 22:12:00-05:00
ELABORADO POR: Elizabeth Espinosa Lombana
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:9a4966ddea39b946ea65237b14ad8184f97df9bbb0b88fbdae4c60b191fa4d5e6f0fb41512eab71e44a9b09a8849b2d5

Fecha Validación DIAN: 2024-07-25 22:16:32-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15788730

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA IRS132916

Fecha Factura: 31/07/2024 09:17:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION **NIT.** 901542573-2 **Dirección:** CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA **Teléfono:** **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Paciente:** BLANCA MIREYA GALVIS PERDOMO **No identificación:** 66981146 **Tipo Identificación:** Cédula de Ciudadanía **Teléfono:** 3214313253 **Dirección:** CALLE 48 A# 34D -41	**Fecha Ingreso:** 31/07/2024 **Fecha Egreso:** 31/07/2024
Historia No. **Plan:**	**No. Póliza:** **Tipo Afiliado:** Cotizante	**Autorización:** 2024-06-2017479-2024-06-20 17479

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
881141	1. ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1/NAR	314.100,00				314.100,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
-

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: TRESCIENTOS CATORCE MIL CIEN PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	314.100,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	314.100,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062062113 de 16/12/2023 Facturas IRS124005 a IRS147000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 31/07/2024 09:35:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 31/07/2024 09:17:00-05:00
ELABORADO POR: Angelica Maria Rodriguez Donos
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:9c69e5c7f31363e26a30f6f6dfa3866d1abce163d55fa77206df6ee00d9a8c1e4e5817e6bfe8b4d5cace03fa250d0c91

Fecha Validación DIAN: 2024-07-31 09:36:54-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15768660

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA LPO44542

Fecha Factura: 25/07/2024 16:47:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION **NIT.** 901542573-2 **Dirección:** CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA **Teléfono:** **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Paciente:** MARIA LUZ CUABU CORTES **No identificación:** 41902653 **Tipo Identificación:** Cédula de Ciudadanía **Teléfono:** 3003930721 **Dirección:** CARRERA 17 C SUR # 8D3	**Fecha Ingreso:** 25/07/2024 **Fecha Egreso:** 25/07/2024
Historia No. 17833330 **Plan:**	**No. Póliza:** **Tipo Afiliado:** Cotizante	**Autorización:** 2024-07-2314271

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
879301	1. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1/NAR	812.100,00				812.100,00
07033	2. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	139.020,00				139.020,00
	Total Nro Líneas: 2						

OBSERVACIONES:
-

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: NOVECIENTOS CINCUENTA Y UNO MIL CIENTO VEINTE PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	951.120,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	951.120,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062078346 de 17/12/2023 Facturas LPO41844 a LPO70000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 23/07/2024 18:11:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 25/07/2024 16:47:00-05:00
ELABORADO POR: Laura Valentina Perlaza Buitra
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:2f81bf747cdd0eaa496e828faacda83b5c6ea246ec6060fbcdae0a63bb903695d9ab3af57291d7aee4c585084c19725e

Fecha Validación DIAN: 2024-07-25 16:48:51-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15771536

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MDN71309

Fecha Factura: 26/07/2024 11:13:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION **NIT.** 901542573-2 **Dirección:** CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA **Teléfono:** **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Paciente:** JULIO WASHINGTON PEREA ROJAS **No identificación:** 12905014 **Tipo Identificación:** Cédula de Ciudadanía **Teléfono:** 3209804344 **Dirección:** CALI	**Fecha Ingreso:** 25/07/2024 **Fecha Egreso:** 26/07/2024
Historia No. 17837658 **Plan:**	**No. Póliza:** **Tipo Afiliado:** Cotizante	**Autorización:** :AUT-2024-07-2594737-:AUT-2024-07-2594737...,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
921401	1. 1581 TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC]	1/NAR	5.643.200,00				5.643.200,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
-

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	5.643.200,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	5.643.200,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062079835 de 17/12/2023 Facturas MDN70501 a MDN85000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2024
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 25/07/2024 07:08:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 26/07/2024 11:13:00-05:00
ELABORADO POR: Nini Johanna Parra Diaz
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:5217df09a23efb2c94a4de1c3a027397175d3213af80ff6a71317c4b7b8b14daf5ecedfc27dbb054f67e4f00178029f9

Fecha Validación DIAN: 2024-07-26 11:15:19-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15773106

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MN198451

Fecha Factura: 26/07/2024 16:35:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: CESAR AUGUSTO HERRERA DIOSA
No identificación: 72296278
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono:
Dirección: Calle 46 #112-51

Fecha Ingreso: 26/07/2024
Fecha Egreso: 26/07/2024

Historia No. 17842526
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: AUT-2024-07-2597146-AUT-2024-07-2597146

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
920901T	1. GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL	1/NAR	875.000,00				875.000,00

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES:
-

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	875.000,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	875.000,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062080187 de 17/12/2023 Facturas MN195019 a MN200000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	1 COT SLN SALU
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 26/07/2024 09:21:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 26/07/2024 16:35:00-05:00
ELABORADO POR: Duwany Uribe Oliveros
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:bcc43988fd766b8c99f6560225a92a355113db1450d778e05ef282d83c757ce68227639b681a343474ff80987df3c75b

Fecha Validación DIAN: 2024-07-26 16:37:25-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15726512

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QT18830

Fecha Factura: 15/07/2024 11:15:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: MARIA INES GARCIA RENGIFO
No identificación: 31909789
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3160470672
Dirección: CARRERRA 7D # 69A - 24

Fecha Ingreso: 10/07/2024
Fecha Egreso: 10/07/2024

Historia No. 17789104
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2247596

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
07033	1. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	5.320.738,00				5.320.738,00
992504	2. 1897 QUIMIOTERAPIA TIPO II (N)	1/NAR	923.200,00				923.200,00
	Total Nro Líneas: 2						

OBSERVACIONES:
AUTORIZACION 2024-06-2247596 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	6.243.938,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	6.243.938,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062080424 de 17/12/2023 Facturas QT17668 a QT34000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 09/07/2024 14:06:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 15/07/2024 11:15:00-05:00
ELABORADO POR: Laura Prado Victoria
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:5a9aa6082b1afbbab2ac842de3271d45a22fa1d8a0176e3c122929d75ef587455545c3760b7d1d0a71292e400c1a8e2a

Fecha Validación DIAN: 2024-07-15 11:17:22-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15730992

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QT18844

Fecha Factura: 16/07/2024 10:32:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION **NIT.** 901542573-2 **Dirección:** CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA **Teléfono:** **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Paciente:** JOSE NELSON PRADO **No identificación:** 2577979 **Tipo Identificación:** Cédula de Ciudadanía **Teléfono:** 3127721874 **Dirección:** CR 13 # 73 - 78	**Fecha Ingreso:** 10/07/2024 **Fecha Egreso:** 10/07/2024
Historia No. 17789188 **Plan:**	**No. Póliza:** **Tipo Afiliado:** Beneficiario	**Autorización:** 2233782

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
07033	1. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	995.324,00				995.324,00
940008	2. DERECHO DE DE SALA DE 1 HASTA 3 HORAS (VALOR POR HORA)	1/NAR	68.800,00				68.800,00
	Total Nro Líneas: 2						

OBSERVACIONES:
AUTORIZACION 2024-06-2233782 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: UN MILLON SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	1.064.124,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	1.064.124,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062080424 de 17/12/2023 Facturas QT17668 a QT34000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 09/07/2024 14:17:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 16/07/2024 10:32:00-05:00
ELABORADO POR: Laura Prado Victoria
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:18b7a82dc6809f4a15abb51630dcd93abe9adf3d04221d1aa69fe294aaad13fbc9c799112915584a3ef23ee6fa7cafd9

Fecha Validación DIAN: 2024-07-16 10:33:57-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15686170

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTA8440

Fecha Factura: 04/07/2024 08:38:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION **NIT.** 901542573-2 **Dirección:** CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA **Teléfono:** **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Paciente:** JAIME DELGADO HIGIDIO **No identificación:** 14974491 **Tipo Identificación:** Cédula de Ciudadanía **Teléfono:** 3168722446 **Dirección:** CALLE 74 # 1 C 1-18	**Fecha Ingreso:** 03/07/2024 **Fecha Egreso:** 03/07/2024
Historia No. 17771547 **Plan:**	**No. Póliza:** **Tipo Afiliado:** Cotizante	**Autorización:** 2024041202050202404120205020,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890378	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1/NAR	115.500,00				115.500,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
2024041202050 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	115.500,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	115.500,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764064972475 de 05/02/2024 Facturas QTA5537 a QTA20000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 03/07/2024 12:06:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 04/07/2024 08:38:00-05:00
ELABORADO POR: Mayra Alejandra Jaramillo Gome
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:e27258d8380bdfeb97b5bfb1278426ee6dbe7c250685bbe17268590aea4690554b838f8355cb7787adc8a4c89ab1d243

Fecha Validación DIAN: 2024-07-04 08:40:08-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15713670

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTA8662

Fecha Factura: 11/07/2024 10:08:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: ROMELIA GONGORA RUIZ
No identificación: 31374643
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3165376045
Dirección: CLL.45 #98 B-65 VALLE DE LILI

Fecha Ingreso: 10/07/2024
Fecha Egreso: 10/07/2024

Historia No. 17785883
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 20240622094772024062209477,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890378	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1/NAR	115.500,00				115.500,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
2024062209477 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	115.500,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	115.500,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764064972475 de 05/02/2024 Facturas QTA5537 a QTA20000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 08/07/2024 17:01:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 11/07/2024 10:08:00-05:00
ELABORADO POR: Mayra Alejandra Jaramillo Gome
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:4de952008f7afffaf2d40c02b51c922c4645be66942bfaf3b4b49192499e794acab0999270c056a6c1a0a49af0dec412

Fecha Validación DIAN: 2024-07-11 10:10:28-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15714621

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTA8680

Fecha Factura: 11/07/2024 13:36:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: INGRID JOHANA GUARIN LEON
No identificación: 1143958676
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3233657863
Dirección: CALLE 90 C # 26G6- 05

Fecha Ingreso: 10/07/2024
Fecha Egreso: 10/07/2024

Historia No. 17776410
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2024051522099

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890350NG	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA (ONCOLOGICA)	1/NAR	115.500,00				115.500,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
2024051522099 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	115.500,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	115.500,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764064972475 de 05/02/2024 Facturas QTA5537 a QTA20000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 04/07/2024 15:26:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 11/07/2024 13:36:00-05:00
ELABORADO POR: Mayra Alejandra Jaramillo Gome
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:67387fbf913894d6b55e5f5e4f85e4f905bc486fc8ab2eee46a9bc580b35bebe5edfd14c021080892050b9f60afc9747

Fecha Validación DIAN: 2024-07-11 13:39:38-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15717293

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTA8711

Fecha Factura: 12/07/2024 08:26:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: WILLIAM CHARLES AYALA GUTIERREZ
No identificación: 9085416
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3128326483
Dirección: CRA 1 I # 59 144

Fecha Ingreso: 11/07/2024
Fecha Egreso: 11/07/2024

Historia No. 17783636
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 202404133830620240413383 06,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890378	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1/NAR	115.500,00				115.500,00

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES:
2024041338306 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	115.500,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	115.500,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764064972475 de 05/02/2024 Facturas QTA5537 a QTA20000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 08/07/2024 10:29:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 12/07/2024 08:26:00-05:00
ELABORADO POR: Mayra Alejandra Jaramillo Gome
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:079ebf6e3c8f32e19f557153b78e4a8d82127aca8a8f55800ead75a97a687d9afbafbe1bf98fc1b6171dd5e976852b16

Fecha Validación DIAN: 2024-07-12 08:29:12-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15746031

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTA8888

Fecha Factura: 19/07/2024 14:11:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION **NIT.** 901542573-2 **Dirección:** CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA **Teléfono:** **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Paciente:** LUZ STELLA MUÑOZ GIRON **No identificación:** 31907960 **Tipo Identificación:** Cédula de Ciudadanía **Teléfono:** 3162877450 **Dirección:** CALLE 35 A # 45 - 81	**Fecha Ingreso:** 18/07/2024 **Fecha Egreso:** 18/07/2024
Historia No. 17815571 **Plan:**	**No. Póliza:** **Tipo Afiliado:** Beneficiario	**Autorización:** 2024062026747202406202674720240620267 47,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890378	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1/NAR	115.500,00				115.500,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
2024062026747 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	115.500,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	115.500,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764064972475 de 05/02/2024 Facturas QTA5537 a QTA20000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 17/07/2024 16:42:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 19/07/2024 14:11:00-05:00
ELABORADO POR: Mayra Alejandra Jaramillo Gome
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:6213d4f53483fc699c5ec2c0d3d3608f9d126b62ec99964b91095c796d44096b69b164e68cd81d173c0cf960d7b90f62

Fecha Validación DIAN: 2024-07-19 14:13:19-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15783740

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTA9118

Fecha Factura: 30/07/2024 08:35:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: JOSE AQUILES AGUIRRE PEÑA
No identificación: 73121495
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3154007920
Dirección: CALLE 75DN 2ABIS 95

Fecha Ingreso: 29/07/2024
Fecha Egreso: 29/07/2024

Historia No. 17832007
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2024062047441 20240620474 41,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890378	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1/NAR	115.500,00				115.500,00

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES:
2024062047441 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	115.500,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	115.500,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764064972475 de 05/02/2024 Facturas QTA5537 a QTA20000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 23/07/2024 13:59:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 30/07/2024 08:35:00-05:00
ELABORADO POR: Mayra Alejandra Jaramillo Gome
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:c27a62e521e4b4f3ab41dd07a502ad25dc1cdf8dd6c8ff4f2dfa149af668cd5ace15ff4501e9ee9811dc3b184ad34dc9

Fecha Validación DIAN: 2024-07-30 08:37:27-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15792838

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTA9229

Fecha Factura: 01/08/2024 08:15:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: LUIS FRANCISCO URICOECHEA RUBIO
No identificación: 19260277
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3207413561
Dirección: CARRERA 93 # 28 60 APTO 101

Fecha Ingreso: 31/07/2024
Fecha Egreso: 31/07/2024

Historia No. 17855795
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 20240725411132541113,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890242ND	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA (ONCOLOGICA)	1/NAR	159.600,00				159.600,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
2024072541113 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	159.600,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	159.600,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764064972475 de 05/02/2024 Facturas QTA5537 a QTA20000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 31/07/2024 08:43:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 01/08/2024 08:15:00-05:00
ELABORADO POR: Mayra Alejandra Jaramillo Gome
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:635cdd0cea6a5e9ab49f9f85373cfec7e00d2bc3ac979c89e1aaceba3bd938c8ea748e9b4ebdead6616c3c8137822310

Fecha Validación DIAN: 2024-08-01 08:17:41-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15793110

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTB4955

Fecha Factura: 01/08/2024 08:59:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: JAIRO RAMIREZ CADENA
No identificación: 16621573
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3225008982
Dirección: CALLE 72I #3BN-42

Fecha Ingreso: 31/07/2024
Fecha Egreso: 31/07/2024

Historia No. 17854481
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: 20240725170162517016,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890242ND	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA (ONCOLOGICA)	1/NAR	159.600,00				159.600,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
AUT 2024072517016 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	159.600,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	159.600,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764067914837 de 26/03/2024 Facturas QTB3877 a QTB20000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 30/07/2024 15:54:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 01/08/2024 08:59:00-05:00
ELABORADO POR: Yeferson Enrique Imbachi Beltr
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:9d7336d0b82e0a2b7203f838e6630b248f8ea38f15d7f52d5c603266c8e1b3c08e822f835a871bd1efb67fb0d81d8794

Fecha Validación DIAN: 2024-08-01 09:01:41-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15681858

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTC13751

Fecha Factura: 03/07/2024 09:10:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: BETTY CLEMENCIA LAÑAS DE LOPEZ
No identificación: 38983670
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3206959561
Dirección: CALLE 38 NORTE # 3GN - 28

Fecha Ingreso: 02/07/2024
Fecha Egreso: 02/07/2024

Historia No. 17751037
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2024062047936 20240620479362024062047936, 36,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890331	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	1/NAR	118.400,00				118.400,00

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES:
2024062047936 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	118.400,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	118.400,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764069992788 de 02/05/2024 Facturas QTC1 a QTC20000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 25/06/2024 15:13:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 03/07/2024 09:10:00-05:00
ELABORADO POR: Diana Marcela Apio Paya
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:5cb784ab30568a1f5c49c3cb73730e6e008b6119745f1245ff7f61f7cf87232b8839e89956d798e3ba69ee688e58993b

Fecha Validación DIAN: 2024-07-03 09:11:58-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15700216

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTC13860

Fecha Factura: 08/07/2024 11:06:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: RAMIRO ARNOLDO FAJARDO DIAZ
No identificación: 14962849
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3182403566
Dirección: CLL 10 # 53-129 APTO 402

Fecha Ingreso: 05/07/2024
Fecha Egreso: 05/07/2024

Historia No. 17762246
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 20240620286082024062028608 20240620286082024062028608,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890241	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	1/NAR	115.700,00				115.700,00

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES:
2024062028608 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO QUINCE MIL SETECIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	115.700,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	115.700,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764069992788 de 02/05/2024 Facturas QTC1 a QTC20000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 28/06/2024 14:34:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 08/07/2024 11:06:00-05:00
ELABORADO POR: Diana Marcela Apio Paya
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:2c6648a6865efedb081ad1ff5870c73af6c0ecea0a058589b9c48ab07a138fd935139b67a486afac7220ff861eea5e69

Fecha Validación DIAN: 2024-07-08 11:08:15-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15705974

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTC13937

Fecha Factura: 09/07/2024 14:23:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: JAIRO RAMIREZ CADENA
No identificación: 16621573
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3225008982
Dirección: CALLE 72I #3BN-42

Fecha Ingreso: 09/07/2024
Fecha Egreso: 09/07/2024

Historia No. 17774271
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 20240516552652024051655265,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890378	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1/NAR	115.500,00				115.500,00

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES:
2024051655265 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	115.500,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	115.500,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764069992788 de 02/05/2024 Facturas QTC1 a QTC20000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 04/07/2024 09:15:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 09/07/2024 14:23:00-05:00
ELABORADO POR: Diana Marcela Apio Paya
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:976c22954649f464e3b584549b4c63b70d783f0a63e0fcf34c897cd8bfc790d163bc2e390b9641ac70b1c5616578ea78

Fecha Validación DIAN: 2024-07-09 14:25:12-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15709254

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTC13965

Fecha Factura: 10/07/2024 10:01:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION **NIT.** 901542573-2 **Dirección:** CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA **Teléfono:** **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Paciente:** GUILLERMO ROZO BERNAL **No identificación:** 14448425 **Tipo Identificación:** Cédula de Ciudadanía **Teléfono:** 3052270220 **Dirección:** CRA 88 # 5 - 59	**Fecha Ingreso:** 09/07/2024 **Fecha Egreso:** 09/07/2024
Historia No. 17789925 **Plan:**	**No. Póliza:** **Tipo Afiliado:** Beneficiario	**Autorización:** 20240723166142024072316614,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890378	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1/NAR	115.500,00				115.500,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
2024072316614 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	115.500,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	115.500,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764069992788 de 02/05/2024 Facturas QTC1 a QTC20000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 09/07/2024 16:16:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 10/07/2024 10:01:00-05:00
ELABORADO POR: Diana Marcela Apio Paya
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:ce54fb2c8137c16d602cab71eb97e813be6bb52aab1e6e98499728ac3c107264c4402ef51225923f0910e734ff84f380

Fecha Validación DIAN: 2024-07-10 10:15:48-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15741582

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTC14215

Fecha Factura: 18/07/2024 14:14:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION **NIT.** 901542573-2 **Dirección:** CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA **Teléfono:** **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Paciente:** GEORGINA GARCIA ARAUJO **No identificación:** 66732846 **Tipo Identificación:** Cédula de Ciudadanía **Teléfono:** 3162966334 **Dirección:** CALLE 13 # 44 A 29	**Fecha Ingreso:** 17/07/2024 **Fecha Egreso:** 17/07/2024
Historia No. 17798054 **Plan:**	**No. Póliza:** **Tipo Afiliado:** Beneficiario	**Autorización:** 202405186423020240518642 30,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890241	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	1/NAR	115.700,00				115.700,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
2024051864230 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO QUINCE MIL SETECIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	115.700,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	115.700,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764069992788 de 02/05/2024 Facturas QTC1 a QTC20000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 11/07/2024 18:18:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 18/07/2024 14:14:00-05:00
ELABORADO POR: Diana Marcela Apio Paya
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:8a4497966bc08252c910acd72e6007937f946d70cc57fadcbb110198596868371f1cbd4e96ae71e3d72ac4e53cc00389

Fecha Validación DIAN: 2024-07-18 14:18:32-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15753950

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTC14326

Fecha Factura: 22/07/2024 15:17:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION **NIT.** 901542573-2 **Dirección:** CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA **Teléfono:** **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Paciente:** LUZ MARINA MONTIEL GIRALDO **No identificación:** 31296118 **Tipo Identificación:** Cédula de Ciudadanía **Teléfono:** 3183358995 **Dirección:** AV 4 # 6-98 PALMIRA	**Fecha Ingreso:** 17/07/2024 **Fecha Egreso:** 17/07/2024
Historia No. 17811386 **Plan:**	**No. Póliza:** **Tipo Afiliado:** Cotizante	**Autorización:** 202405188858220240518885 82,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890342ND	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA (ONCOLOGICA)	1/NAR	159.600,00				159.600,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
2024051888582 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	159.600,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	159.600,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764069992788 de 02/05/2024 Facturas QTC1 a QTC20000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 16/07/2024 16:05:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 22/07/2024 15:17:00-05:00
ELABORADO POR: Diana Marcela Apio Paya
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:1b0108f29b43574aeb233bf46808ffe0472aafd2d7e337dd8d63834d284e5ea8266fda83e7091d64bcb23ec6055a9aeb

Fecha Validación DIAN: 2024-07-22 15:42:52-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15754194

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTC14328

Fecha Factura: 22/07/2024 15:54:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION **NIT.** 901542573-2 **Dirección:** CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA **Teléfono:** **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Paciente:** LIANA BUITRAGO CEBALLOS **No identificación:** 31471269 **Tipo Identificación:** Cédula de Ciudadanía **Teléfono:** 3162461236 **Dirección:** CALLE 34A 8A 91	**Fecha Ingreso:** 17/07/2024 **Fecha Egreso:** 17/07/2024
Historia No. 17811597 **Plan:**	**No. Póliza:** **Tipo Afiliado:** Beneficiario	**Autorización:** 20240723180042024072318004,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890342ND	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA (ONCOLOGICA)	1/NAR	159.600,00				159.600,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
2024072318004 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	159.600,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	159.600,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764069992788 de 02/05/2024 Facturas QTC1 a QTC20000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 16/07/2024 16:47:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 22/07/2024 15:54:00-05:00
ELABORADO POR: Diana Marcela Apio Paya
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:8ccb75d9ed96902cc185a1b95d014145cf6e311c69cdee987362b1db200355e6c34e3d35bc331e2e3f4b74198b6d7d80

Fecha Validación DIAN: 2024-07-22 16:02:24-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15756592

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTC14346

Fecha Factura: 23/07/2024 09:05:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: DARIO MEZA BETANCOURT
No identificación: 9075344
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3185417648
Dirección: CALLE 4 #75-71 APT 415 torre 4

Fecha Ingreso: 22/07/2024
Fecha Egreso: 22/07/2024

Historia No. 17828082
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 2024062129022202406212902202406212902 22,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890351	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	1/NAR	158.100,00				158.100,00

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES:
2024062129022 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	158.100,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	158.100,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764069992788 de 02/05/2024 Facturas QTC1 a QTC20000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 22/07/2024 14:58:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 23/07/2024 09:05:00-05:00
ELABORADO POR: Diana Marcela Apio Paya
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:5629ad75a9e7dae7e6b11f7f26fc3ea8a5a2dca6ee7c1e887e7f7d19b0c2c3780b52bbc962cc4b9d9e5bc377809d62ca

Fecha Validación DIAN: 2024-07-23 09:08:26-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15761974

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTC14426

Fecha Factura: 24/07/2024 10:15:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: CESAR AUGUSTO HERRERA DIOSA
No identificación: 72296278
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono:
Dirección: calle 46 112-41

Fecha Ingreso: 23/07/2024
Fecha Egreso: 23/07/2024

Historia No. 17831649
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 202407250144720240725014 47,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890278	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1/NAR	115.700,00				115.700,00

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES:
2024072501447 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO QUINCE MIL SETECIENTOS PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	115.700,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	115.700,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764069992788 de 02/05/2024 Facturas QTC1 a QTC20000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 23/07/2024 12:37:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 24/07/2024 10:15:00-05:00
ELABORADO POR: Diana Marcela Apio Paya
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:f38e6a1bcdc8338b89d1b3e070dbb65f2bed2af9c0c96e3094a08c4d0aa00c8ecd5dac9e586539d6df999264d7307643

Fecha Validación DIAN: 2024-07-24 10:18:02-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15767809

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA QTC14516

Fecha Factura: 25/07/2024 14:20:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: CARLOS ALBERTO GOMEZ MOSQUERA
No identificación: 16709394
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3135359854

Fecha Ingreso: 24/07/2024
Fecha Egreso: 24/07/2024

Historia No. 17817757
Plan:

No. Póliza:
Tipo Afiliado: Beneficiario

Autorización: 20240619675972024061967597,

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890351	1. CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	1/NAR	158.100,00				158.100,00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:
2024061967597 -

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	158.100,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	158.100,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764069992788 de 02/05/2024 Facturas QTC1 a QTC20000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA			

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 18/07/2024 10:57:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 25/07/2024 14:20:00-05:00
ELABORADO POR: Diana Marcela Apio Paya
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:fc483cd548b2fe200c44f5249cac239dfae37f81d2b9ea2faea25e11fd51fe64eb4f1d777744c9b38e39b3c149560730

Fecha Validación DIAN: 2024-07-25 14:22:14-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15795125

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA UI424976

Fecha Factura: 01/08/2024 15:32:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION **NIT.** 901542573-2 **Dirección:** CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA **Teléfono:** **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Paciente:** ABSALON BOTERO HOYOS **No identificación:** 2426395 **Tipo Identificación:** Cédula de Ciudadanía **Teléfono:** 3183572246 **Dirección:** CALLE 71 # 1 51	**Fecha Ingreso:** 31/07/2024 **Fecha Egreso:** 31/07/2024
Historia No. 17855912 **Plan:**	**No. Póliza:** 2426395 **Tipo Afiliado:** Cotizante	**Autorización:** AUT-2024-08-2714986

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
21030	1. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	170.726,00				170.726,00
07033	2. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	88.533,00				88.533,00
903883	3. GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	1/NAR	13.100,00				13.100,00
890701	4. CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1/NAR	93.800,00				93.800,00
902210	5. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1/NAR	55.600,00				55.600,00
906914	6. PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1/NAR	177.000,00				177.000,00
965902C	7. CURACION MAYOR	2/NAR	58.200,00				116.400,00

Total Nro Líneas: 7

OBSERVACIONES:
-

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: SETECIENTOS QUINCE MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	715.159,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	715.159,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062082001 de 17/12/2023 Facturas UI421001 a UI500000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA	2426395		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 31/07/2024 09:00:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 01/08/2024 15:32:00-05:00
ELABORADO POR: Norma Constanza Molina Quijano
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:d633fcc3e8ac162299231c9d1afed10b5381732ddae85e0a9b907bd66633e5b960b8fe33aa45544f73e210cc931db508

Fecha Validación DIAN: 2024-08-01 15:33:39-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Clínica Imbanaco
Vocación de Servicio

CLINICA IMBANACO SAS
NIT 890.307.200-5
CRA. 38 BIS NO. 5B2-04
Santiago De Cali - Colombia
Tel. 3821000 -
cmi@imbanaco.com.co
http://www.imbanaco.com

FAC-15780014

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA UM579820

Fecha Factura: 29/07/2024 11:14:00
Fecha de Vencimiento:

CLIENTE: ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACION
NIT. 901542573-2
Dirección: CRA 8 # 58 - 67 - SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Paciente: ABSALON BOTERO HOYOS
No identificación: 2426395
Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía
Teléfono: 3183572246
Dirección: CALLE 71 # 1 51

Fecha Ingreso: 27/07/2024
Fecha Egreso: 27/07/2024

Historia No. 17846099
Plan:

No. Póliza: 2426395
Tipo Afiliado: Cotizante

Autorización: AUT-2024-07-2651386

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD/ UM	VALOR UNITARIO	IVA %	IVA VALOR		VALOR TOTAL COP
890701	1. CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1/NAR	93.800,00				93.800,00
21030	2. VALOR TOTAL DE MATERIALES	1/NAR	86.124,00				86.124,00
07033	3. VALOR DE LOS MEDICAMENTOS	1/NAR	68.304,00				68.304,00
902210	4. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1/NAR	55.600,00				55.600,00
906914	5. PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1/NAR	177.000,00				177.000,00
965901CM	6. CURACION MENOR	1/NAR	29.000,00				29.000,00

Total Nro Líneas: 6

OBSERVACIONES:
-

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito
Valor en Letras: QUINIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS/MCTE

%IVA	BASE	IMPUESTO

	Vr. en COP
SUBTOTAL	509.828,00
DESCUENTOS	0,00
COPAGO O DEDUCIBLE	0,00
VALOR TOTAL	509.828,00

Los valores cancelados por el paciente por concepto de copago, cuotas moderadoras y franquicias son Ingresos Recibidos para Terceros.

Grandes contribuyentes Res. 012220 de 2022
Autorretenedor a título de Renta Res. 064 de diciembre 30/91
Autorretenedor de Ind y Ccio. en Mcpio. Yumbo Res. 010 de enero 22/21
Gran Contribuyente Impto. Industria y Comercio en Cali: Res. 4131.040.21.1 0470 de 2023
Régimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica 18764062082026 de 17/12/2023 Facturas UM572126 a UM650000
Vigencia 18 Meses

Vigilado Supersalud

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	760010111116	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_CONTRATO	2023
NUMERO_POLIZA	2426395		

Fecha Inicio Periodo De Facturación: 27/07/2024 12:02:00-05:00
Fecha Fin Periodo De Facturación: 29/07/2024 11:14:00-05:00
ELABORADO POR: Clara Ines Gutierrez Lasprilla
Tipo de operación: -SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE:0c61c5d3950a1c4d31bfac88220d3054c30c78bc12967ca6788fc41f6de24e783c9b375fef9ba41f23660a5e4689d91b

Fecha Validación DIAN: 2024-07-29 11:22:48-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0