CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276556

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **1 Feb 2025 9:24:21 a.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 9:22 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **1 Feb 2025 9:24:26 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1095828 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 9:22 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : HOSPITALIZADO **Carnet :**
Dirección: HOSPITALIZADO
Paciente : 1060988895 LUCIA QUINAYAS ZUÑIGA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 34 AÑOS - 7 MESES - 27 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 75a42a2639b7ec7d6013fbec58fa68a7a3be5eae4ac3ad84075eecfb715a5d2d85981bbbe597983314ba13bf2091a74f

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**447.979**
1	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONESMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		2	121.103		242.206
2	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONALMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	205.773		205.773

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	447.979
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	447.979

Total Items: **2**

TOTAL: **CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: g6n+3ReebEp+b4tQvspTRQixDyYph6qQlJOHFVWx8WK8/6NbMG4iAJty43jfJrlmyy+70iqEh6mc/rhAMIeEyp24zGNp3AmFfq9Fs3lYpIFnk8NAiD6FhtEF7103fK7E0UyJ56tkEDK4aqVXXrXX/ZDJjOvi+
o6oNq8SsxrRoJH2Cx23fkW2kI3S0tEnUe4Br1zOEEjNtxGSdXqLMjHczZbp0S7bmsb5tbiDsXL0gfacPDzXDz925X1FLFTiUsyc0c/DELw1oUllU1Fv3lEvSrOzD83oL2O6qQVbRrR543jv0wMX3hRcZRgIoR14Gh9FD18lCGR7XTy87WKcRsmlpQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276563

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **1 Feb 2025 10:42:59 a.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 10:41 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **1 Feb 2025 10:43:4 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1095884 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 10:41 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : HOSPITALIZADO **Carnet :**
Dirección: HOSPITALIZADO
Paciente : 25602094 DIOSELINA PEREZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 89 AÑOS - 7 MESES - 23 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 750984d212b4d47de3f37fd2cf7e40f620b48f66319c53df6ccbc54a8afe767402d38603ba1e65af4faa6e997d5a1ef2

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 141.938
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital:
L8oD37soeo5CpmAyADZOWtOXpGsQCR15yrSSXbobRKmHk96mUbk/xiyFawbPFF/A0jIyJZvanS0QpA1LYdB6x4fDyuulLfnWm0v9v3m6hFjieQMpmusf/YPhdpNocqqKorgxQPyzx3nBGQlkYBi6qSQ5d/XXVMCPypUK7lD4BbkMz2ZrusNIUTxnSaWuQtBAig
N0YrFzItQVqM9iG/y8hCOdjoDoj2MjMuNPx0N1op0ef1b3PKL9vEaLOqI0CNagiqH3VOn2sQhohASjLO3r0nFeSoZK7+02Z33G+9XPSWigZFq98ROb7oJooMqSPqGghMJjA6DcidJkgN9Iv4KWIA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276564

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **1 Feb 2025 11:0:43 a.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 10:56 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **1 Feb 2025 11:0:47 a.m.**
Hoja de Trabajo : 1095895 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 10:56 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : HOSPI **Carnet :**
Dirección: HOSPITALIZADO
Paciente : 4733105 ALIPIO RIVERA CORREA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 75 AÑOS - 6 MESES - 11 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : bd0832da630aa1bfbb37fe4a0898c81f17a23673748bb56365d88503f92275cc3b67430ab575f038d8d2f1cde7d266e8

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**94.974**
1	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)Médico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	94.974		94.974

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	94.974
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	94.974

Total Items: **1**
TOTAL: **NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: I00jANNA347R8lP9bA7zKjdp7NLwcag2wM68r30UeAIno54L4OSbBSwjXRKxN3Fm+e5bdoqCsvw/l37KxWK0tvKUPXKkA0otsVnoLFABGpLg+
aGub54v1RexXTA9AeoZiGlfoetTR9zrlLLIfKZ8HksSxT8ksft4uaqIkQ30ObxSPWice6JEOCFRG6KhqbSO5PLPssztWtmtomyj6mZ7H1hgSXqaPkStOex6zkfqJBsIdvvCxkLdh0LSfCSeXyytiVBZicX7ttoM1soMqfhMZ1nQ7JBxJR6NE+
ob4JJ/kl3ESdDlAcNYYqmOm0YKFUB+n7uK1jt0TGmICNJbjfcmMw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276571

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **1 Feb 2025 12:27:28 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 12:24 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **1 Feb 2025 12:27:32 a.m.**
Hoja de Trabajo : 1095941 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 12:24 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : hospitalizado **Carnet :**
Dirección: HOS
Paciente : 1093905608 JORGE ALEXANDER LIZARAZO GOMEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 39 AÑOS - 0 MESES - 24 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : fd284483b7882b2c0cb2d14be197fbab83c596b24c8e4237b11eec904eb876d7a76d07cdddd480922f0ce8ee96528113

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**461.412**
1	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]Médico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	461.412		461.412

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 461.412
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 461.412
Total Items: **1**
TOTAL: **CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: p20jc8fkzrNLxAFWUHgvdT7RFQENwNc+9ROvZ2LLRIKCHfq5YOq/tY5Yrlkq2rCwoqldZ2i5D/QRo5eZwk24cu+/PfN6XxHeb2OaU5+
ASm5oIuLeZvkJw378Kf6BzQZN9dZbwtTZ9hIV/FatXYfNjvBWY6J/lqgsxiyithpUn8BFpm3WiECZhWFhEyp+nVcc+kTdipBXS+GCb9o+fuik52JJVXrdbkJf8zbqFtkIUnVcalZG/eXhqatGw7OAztg+
A9s3ZVSCWKBAlYIX5IMQ320eaQhHvh/b2vCu2d6pbF4ZQKxwHVvWG+HKE166PiJQdHYfMSKHsmuMdPRrmj3V5w==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276573

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **1 Feb 2025 12:37:25 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 12:36 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **1 Feb 2025 12:37:30 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1095949 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 12:36 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : HOS **Carnet :**
Dirección: HOS
Paciente : 10520019 GUILLERMO LEON VELASCO HOYOS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 76 AÑOS - 3 MESES - 22 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 71bad3377441cbf0949597765e3634f46297faaeb4c73abf3e552c41a7050376329a6c50eb609b4c16696ac2595c15a3

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**337.802**
1	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVISMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	132.029		132.029
2	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONALMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	205.773		205.773

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	337.802
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	337.802

Total Items: **2**

TOTAL: **TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital:
nquyLTRjZSiSRwEhYJj1gSQPRzUIuOy2vj6rTRBUSQgdIFTn4lpfpxNtkx1zTXSdMQKH5Lm5GzfONLJdxR8wpAf0EiV3IY3tm8EiJtnShaYB8y3dD0pWOTnUFONIbFZkrSHexoruPvbRE84pXgabAiXkn7dI7UaWBh9kTL79LAX4lFeSCKQnFGh/L/n2Ukt7OHtXzORt9kF/C7qPjcy9FsyLj8jWOShsbbqZW1xdOkQAmraAJyRSX1XiyYb+1HTe0Ro/BymvvL+fZkheq9EsVRuBmGden95rgrAwx+cu1U8IbS/TfNAsnoY2MNuLQC/2hqo2XFmZkbIjCD13OQdibw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276583

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **1 Feb 2025 15:33:4 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 15:32 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **1 Feb 2025 15:33:7 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1096023 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 15:32 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Subsidiado
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: EL TAMBO
Paciente : 25630306 DOLFEMIA SUAREZ DE TRUJILLO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 90 AÑOS - 11 MESES - 20 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 981c248b9cca2ebedafbbb7319c767c247f77f1f12dbe5c553e063587d5f51bb097e52124d0f24cb8391e325c8ec2f87

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	141.938

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: P2327BjVA65QuYvrlvwXuttZyw5ajTDPCNgh+wQuzlEZBPwdStenG34mvP0EpwUEhQ+OAIG+bOW82cYPbLxCdRjZqgjIzrnqclX48z9q1so6Ab09kOAbxuJkRIEVt1fXgsO++
E62hwmspiR8O80ZPWrUJYJkkTmrLOYc31FSHzDHmv1B36ngoKj4oJ5RcYauvkkH/nkQ5keDAU33GLTV/CQQgOo3Cb2SwyQb52gWgN8ZplNQhWOXWz8WK9eRwNsfkGK3Nl+fCZu7DoHQ+SF4Id5u9HGQwyrwSAJ3N4Bev9y+
ZvTWCpJZOGA4OkOTdB0VoTwJ6oY+CeZMK7E26gvxIA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276584

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **1 Feb 2025 15:36:35 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 15:35 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **1 Feb 2025 15:36:39 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1096025 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 15:35 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2022 **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3147998697 **Carnet :**
Dirección: CALLE 12 20 127
Paciente : 4698138 HERNAN BRAVO NARVAEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 74 AÑOS - 8 MESES - 30 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 338fbd2324d343fd992c2aa3e0e7af45de23962bea0128afaf1a7871c9ee975b85e591bdab3ac6fef0a4f7e380c1027b

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 141.938
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: B+n/nGuqT5ZPG3v9k1ns7oHjLI7hq4zchTgHmMNARJjaPRFeEtipb9aXGUYezvHY3U04xN2nrKI8NBVod+XX2/mwFpw94Rhvh+Qnk2mQ1l+
ZMWWjxKcb1kn4OXmEC6b9N7M00ET5/E5mupnFzt6ZXB7hGAUxtV7bCp5rzB80ACp7GIbzPyid9ay7DOLsG665LH6r61bgvIHMoLxm4XqLt837HhJO04SsUz1gvpHFnZt6xz4npOjqj2coEgME5KCERa5bXg8EF8fuzW9GIkK5lPBk1pyUmb0qgQof7jQ3cgFsL
bXl3gy7kPxnwyT+Dentqk8hzsAPXi5QRpoO8kRVTA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276585

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **1 Feb 2025 15:40:49 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 15:39 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **1 Feb 2025 15:40:52 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1096027 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 15:39 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3213676098 **Carnet :**
Dirección: CRRERA 21 B 10 122 RETITO ALTO
Paciente : 48600722 YAQUELIN JATIVA CORTES
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 47 AÑOS - 6 MESES - 1 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : da22b8d9c8b28be862b2b729418406ac5a194463b6ad637060348b1611516e4257218810328b71a52f8496d9c865caf4

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**326.876**
1	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONESMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	121.103		121.103
2	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONALMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	205.773		205.773

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	326.876
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	326.876

Total Items: **2**

TOTAL: **TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: XssjUdZ808Dk4NEiuIZR7BG1IvZp4RFV4/Br8Boss7G5/udrVSTjcWsszA5PnEon5tx+S/y08BfueJRgerD0kx3jA6fwEjTvCti8PA5ES4vH2awwBA6HIP/TQMTGMK5li0sK5PYICNAI+EwOx3bPvWmGSlE0/52aTSxjI7VaZhs/v2quiySWd6KhsP4z+03kktwCHmQdX/Q+1YhbDg08czwgOGULMBw1cVJ7uamGrfdswjxLHl0PlBs03l5F86uckDCj+3qP0pXpJKXjmB2sAHynSM4uZ7vXfo6WGXTUo/5OxEu0c2j9WG5IoWTM+M15rKDYqr78jJHsIQOtl2cPPQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276586

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **1 Feb 2025 15:48:22 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 15:47 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **1 Feb 2025 15:48:26 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1096032 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 15:47 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : HOSP **Carnet :**
Dirección: HOSP
Paciente : 1059249330 JUAN MARTIN ALEGRIA GUZMAN
Tipo Doc : RegistroCivíl **Edad :** 6 AÑOS - 7 MESES - 15 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 18b2a7a050e387b07a77a20258a76efdc936b885ae1dc21275ce5cace40b10c2489473e55af19c7e1179eeb378222d79

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**155.803**
1	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARAMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	155.803		155.803

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	155.803
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	155.803

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: YRZJXn4W0VI0lt2Sdzd9jScFbMRfU2tVzUJIKYbfP6eqnWDrIW+RixkKEpAppM7TMjdtjjd4464M9ozJvMXQUiy9k2fTmMwJZrVqV0SbPFbgpP1DqCSVtTVNuMa3Ri8j7WdC2i2iNOH/dVgOlant9hxsqSWirSbvzdqlln+
QoalJxphhAi7ZafSNugcHjpDbW/rqxlUuHLwbwejhYH5FbqvUMy7WMDyv4bQFnWryHTMtxtPCIDtZzCY8tnewpCu0ivBbnidfvj4wiC7Sefzy5a5XUeMAjIfeI5t25SpsW6BLIG/WcAEycEboUoJwxpo1X9pAYNVIhPkrbs19wY7qEg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276591

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **1 Feb 2025 16:29:14 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 16:28 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **1 Feb 2025 16:29:18 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1096044 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 16:28 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : HOS **Carnet :**
Dirección: HOS
Paciente : 1098171663 GABRIELA GUIZA CHAPARRO
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 9 AÑOS - 7 MESES - 7 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 28691db04d79442cdc2944dc5086f1b19641757ecaef2522df3df3412de1eb523c55c58a491903749a41686916e768f6

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	141.938

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: jJjCCHyT5Mr+ktjl4K1vcBJb7V0kJXE5umhGFvForW9em/rLAZlwQJ5mtwv6j4ZSTuMswcBk/yCkrbzZnQIUkpt2IJ5KGuNPGj+UbSdz9W+n1HmlHNGrQYa7NVwL7OfQutueiD6dbZZW8JwJVBHIqxks5BiP/39Oj+
vnVQHrlT7rlrl3ojKX3THhfXsqdCJV+BkRBhGVXT77zAbgIXRkdrvCaYMJ6qrd5/ERTd8bzZvgdhfyz/lx35z8RJzBVRo+QinxHQmninUjKlLWq4S85RXrC12fML6ojB2BmiMMY3u+YPbrV44nQsbdlWJ0TLqN/27Yur4tjI0YrLGrMn9B5Q==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276592

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **1 Feb 2025 16:34:25 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 16:33 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **1 Feb 2025 16:34:28 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1096047 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 16:33 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : HOSP **Carnet :**
Dirección: HOSP
Paciente : 1098171389 JULIO MARIO GUIZA CHARRARO
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 12 AÑOS - 5 MESES - 22 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 7e7487054c10a621a76c8204e54212dc4f8d64856a550d6fe690b2c4a8211fb66bea37d722f62bce13e8170d8294f1ea

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	141.938

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: uZySffrO1D9espMCBiU2HWXdUWuSTKEkKVCD4DC2pBKqjW4X2bIzcQItOd7avBXwUiC0XZWiUEK6uugi7rs4yUmZ3poVT+qxFpN1dtLOXup4p/ZNAqPC93afn05HYpAQpc/zGHwftsHJ53iVQt2Execnp+AXaFMs/NAXGf5PIwkvL6+
155QmOdbYhxOClgJ0HmnlsP4airD6zyxK4gSA678S3Bd1HURg3owyNDQDmYHhkMgtBUu270Mis8ibEBXIWmhpPA7TC5iH6kbBgb/rgKIxOgylytWdTQv1jniK/CKWErlE4wI8gDM1yPsHlSli/xpzyn1GDkF43kcP1R4gQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276594

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **1 Feb 2025 16:49:42 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 16:48 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **1 Feb 2025 16:49:47 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1096053 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 16:48 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : HOSP **Carnet :**
Dirección: HOS
Paciente : 1084898063 DAVID MUÑOZ GONZALEZ
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 16 AÑOS - 2 MESES - 16 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 9631510c9d309cd78f8cd09b4a49b6e06ee4bc0afdd8a23ec87beb9d3a9ee97902d6d6d7abdb725244be88ea1343faa3

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**121.103**
1	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONESMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	121.103		121.103

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	121.103
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	121.103

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO VEINTIUN MIL CIENTO TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: G/kOx1w1idV9DUV9UXssFBXPnzcUgyQBfMcmrJUuKWmSBCe3gu7a22oEJFAGFTnU2sBaz0JuSEdaGPGM+QjDUt42+
FzevofgWKehs9EpOUwfNItB2pDLbJNqZAqXLsZBfwrK73vqSHdmG9uIwv9OQsH3/zoGFU6yyN/lWm9e6IEahALYEjti86QNq0p3/6rQVO/xhL7N6E4KroGQ/81StWbas9S+tr6OEe3D1cBYdlqoDvIokbLxZKcV5+
fyP945r7UTxuixjLkXNNTlBbeZ0osYZlWen6xIwQ/kcF9+SZSBec7k2p3OLYNmX+zz49eA8vnzWlFOpEALASLV72G7UA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276600

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **1 Feb 2025 17:22:17 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 11:52 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **1 Feb 2025 17:22:22 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1095929 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 11:52 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : HOSP **Carnet :**
Dirección: HOSP
Paciente : 1061718976 EMMANUEL DAVID AMAYA BOLAÑOS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 35 AÑOS - 9 MESES - 21 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 3b01fab2b08ddda55a7da2aeffdbf3aa55a53647a96a39db643851bc403a972338f3bde703dbbf90efed2dd1cc9ad973

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**388.672**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		2	194.336		388.672
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	579.558
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	579.558

Total Items: **2**
TOTAL: **QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: Pva9SoDpqrfwfF6j6SZmck+BIPAWeoCJ90AtVsbLOPzU8B3B5XRo0Ae6iW3TU0iDRGKbdUIFg7wgpkQ1jH/CmqNhYKU8txm189UtgewqP+PeL9KUtIY24YuhbtrC77zozVJOZOVKHrUVX0+
bQtt3HlrJYLWRc/26LU7iBeWDlZNQd4vfsvii0wHX9JUpea1KCd7XPe6gyr7Kp9+4wndMcBVfKOg9aq15KpRQngU7Lxa0pzvOwZj1EnukApTKvIRYWLQq67GFCjFS0XbhA6rsOn+
YUuahfuVFAzwi5F1Ze0BrGGSc8I20m1lSd3JhpYOmsARFDBdQlQXbN86gzDkXtA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276601

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **1 Feb 2025 17:23:27 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 12:7 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **1 Feb 2025 17:23:33 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1095935 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 12:7 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : HOSPI **Carnet :**
Dirección: HOSPITA
Paciente : 1058669228 NUBIA BENACHI DE HOYOS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 36 AÑOS - 2 MESES - 19 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 019ff8accfcc66396722deed65a90e328b05531990eaf7db4a4e6f6d41ff7791820923856f224c53c26b21d75f8bff3a

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**279.737**
1	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLOMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	132.029		132.029
2	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	147.708		147.708
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
3	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	470.623
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	470.623

Total Items: **3**
TOTAL: **CUATROCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: pSiPdFPlWW2zrzN5Kb5KSHBQQ64ThALeQHC+
wRx4OEBgOu3zEjzSeK3cUWYMIH9H8qCjxtsagNR3JR5JvZRC5Tk4Xe0770jXeT4e6w1n0QOASUH7wdpZeqDP0kye8zEQN7I0VAlYsyhaByBgGU/xAsZexf4j3q2YHdWVoLbCtkxN49Db/TPkeNmSFMByLQyhEivfILa0R1tobP5PuI8VY0t09jkCh0sYQMg8/IGJ
6drxhlAvmQvYbObk5w/pBIHwhNUAMxZoJMhxiYzrj7qNO37NfdrhcE7tKRTIWNzuBmsnmpqL4O5s55jTRKcwYBmy2TvL91DcVX4YgHQzyZjqpQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276603

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **1 Feb 2025 17:42:43 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 17:40 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **1 Feb 2025 17:42:49 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1096077 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 17:40 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : HOSP **Carnet :**
Dirección: HOSP
Paciente : 25485777 FLORINDA NOGUERA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 77 AÑOS - 8 MESES - 19 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 3295d655f21ad618429a591f181ef40a6962b0a2e6d8f5ba00fff71bc6d6edb9ebc6398f86406880dd57b6902904c8a3

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**147.708**
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	147.708		147.708

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 147.708
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 147.708
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: QdQJuRsahMXi/prnM1jOHJ2bme1PACY4lvh/V7VVeHQ+NkAHIMegNSM9J9lO3iJirapVv7uNgofirVaA8u2OOvZSiPV+
CUNES7PLHqIAgB/dx0tQSEvwZui/dpl/Mdee911fU36m3xqkOSc5N42j/DIbhZ0QjrG7L5pMDxBQ8UyVwEgwvPTNIwvisC98x0ZRHejtUkQBQyO75sjLlNoxDEXwR9rOSWOrahF0l3Ri9WFUa+PkCRlWVTD+
DAMHvHTLQNDczwNtKeZeL3JuonSNs2PYStmFki7y3ovkYABLWeG8aGBacKeQOBz3Zqd1P38mFTUqf+pfW90X9z/JfnhT3w==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276605

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 1 Feb 2025 17:52:41 p.m. **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 17:51 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 1 Feb 2025 17:52:45 p.m.

Hoja de Trabajo : 1096081 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 17:51 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3217547487 **Carnet :**
Dirección: CALLE 19 5A 14 LOS COMUNEROS
Paciente : 1061802518 EDWIN SANTIAGO GALVIS AGREDO
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 9 AÑOS - 6 MESES - 2 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 575855d5ce6a7d5e2f81dd6b757dd30fc3085d3d8be0ca3822473656d9f4d47f6ef1a23251d8d431a43551431a68df54

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 141.938
Total Items: 1
TOTAL: CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

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

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

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

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

Firma Digital: uhyea7GlARfoGkTav6w7OtJ2Rx+LV2Iac9i0Fz+
xL5ymYE8I8L15QRX5iZrbwhUqj403UvOCmytrqwxFgT8USHQMZihrYmKKy4FkNarggC5hUQpiR4CJrwuSbO2F8pDAmjOjIa0FCrynN0wGNtDT4WHytYcGFJ352Hfd6u9rSctD431q3q58Os76ATHh6ixIZF9+
mfbvs7F6b6z4WruFb/jxr3lqLTT3dxFvo4XQIZjdQqz+ItVACNC4L7RoLDBxo2VrI+LCqAP6JmDsdmjp31DUteduoWesKD/2yMk4MhuIVFaZpSmnIUuiNVavcWcPH2Yetgdoi7Kg98/nQZR/iA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276606

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **1 Feb 2025 18:2:2 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 17:46 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **1 Feb 2025 18:2:7 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1096080 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 17:46 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : HOSP **Carnet :**
Dirección: HOSP
Paciente : 76306805 HECTOR HERNANDO BOLAÑOS LLANTEN
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 56 AÑOS - 10 MESES - 24 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 3bd4155d6afe9278470497237f13391910130acf8b91d55015702be817ed8369f86c82993727c6bd8c9d8664526d0cd4

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**388.672**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		2	194.336		388.672
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	579.558
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	579.558

Total Items: **2**

TOTAL: **QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: T4sNHy7IsufkIeBNIgGboyqgEdwhKB6f/8TDSnB9XhkyC12nNTMFB/PQsDIb0SKzgLp5g1/q0tO6nQJt0+L90z5mUiXv36lG1fPmHRomYURfuk/1Z+QROgXp6wy9PtzzDwaUiEl3HDP8sCjfHbfHXXPu+
ZmxlfO4TfQgo5IsjSPMjmsyfKbEJMz97bSDOVHbUTJfh/EJu1TrptAUcjlRL9qKQ68cJjtM0udHJ3jhZp7ijlgJ00D+bp+UKJloQsA+B0mZZB4gq5ok7XUDfZTMa/YYDBdxZ+b153F2g9F+bAkLlgpoB0cbll+OU1IC9TM2HfqH7TqppRVhp6RwLZz11A==

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276634

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **3 Feb 2025 10:19:18 a.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 10:18 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **3 Feb 2025 10:19:25 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1096750 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 10:18 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: hopsit
Paciente : 1073712686 MIGUEL ALXANDER TOVAR HERNANDEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 27 AÑOS - 3 MESES - 15 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 60be2953007667e5115c5f0aed2ae9c368ac78f5e8a70b438f1b51985120ac2b30142985d7cdff891c25ec7780cc19ff

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 141.938
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: finL0CD3sD6NBcRvNil8gt6wc+U/Crxwm4VCazDJiklt voN2CsN89IqtKjpv2vxmzXvhERxs0XeBvVkzOywLmsSy+x4aMQfTAT+TnPaTeTsHnwS4N1S0eHtYa4bButBaSGmPr+qfTb9a+IeBY9JKGNstEaGpvhdK3kGPFJxfPkfkFwBzdWfasDaOlPCpouPMLSjWN2O7OmTWyc2xknH6c1FNoSyRAzHB+iTb7zWjP7cOhKVPFx2ZXsWqrmhuuE6GLJNdD/Qi0GyYnbIWiokQlAAjEPQgpseNwNo+ 4NFwQic5OA9tk9hco8l2lEeVGLnrSIXSSHNNMGFktvXNQC+Y2g==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276637

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **3 Feb 2025 10:26:58 a.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 10:25 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **3 Feb 2025 10:27:3 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1096761 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 10:25 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: loma linda
Paciente : 1006150632 CAMILO ANDRES DUCUARA AROCA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 29 AÑOS - 10 MESES - 23 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : e087f8d589127b4ac40c2a01a19e24e256309a72a06b9abb575c63ec1243e73b588836f39fb189035169c52250d2ac2d

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**326.876**
1	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONESMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	121.103		121.103
2	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONALMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	205.773		205.773

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	326.876
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	326.876

Total Items: **2**

TOTAL: **TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital:
YUeR4dx/evNxJuDhEKxTzgo5xjK6ejr1uZTEjdLy66WB2F6z56zSxbR0fBasGcaF3mvqRAC7y9I2OJq2Ru7XkddMKJLQ0qkFpsSKO5za1XHzg9kg6J51Daues8iXhO0r08hoZtHK2FauEDXZJ/RzfLoaA0pk79CVWpNdU1oi7nBwYorCRBNAN9p9Xti7Mt/26qZNZ
p1XaPEGUMJGncuTl+bjlX9I86RcldUxLjooRUgGe19Z2dHInOxzFuOAG37p9gTBQV5MyUeHvs4MK+BDToEbN5gG3YGFifezpDpJih1RiuA0To9jqzib9soCcrIWtCXIvuPqbzYljR9bAwQCqQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276647

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **3 Feb 2025 11:13:15 a.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 11:12 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **3 Feb 2025 11:13:22 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1096820 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 11:12 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3128978241 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 30012003 MARIA CRUZ BOLAÑOS HERNANDEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 82 AÑOS - 9 MESES - 3 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 45efbb2a2ad1f9a9afdba9019d02527e438bfa5fa117031b7012a32fa34329945e7499d9ba47649d961068ce9dced55d

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**147.708**
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	147.708		147.708

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	147.708
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	147.708

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: gXkr4Xv4foxfDXNEMPhHWYJujU7z8deAmnBDSAGT8b4W18EqYaAmshpy6cGu3J8lb8jLz9E287bL9p2xNIPedNlDmKi0vYQXsNlOouEsFVh8LIGZ15vIkE4lvIThxc/4preq9fK8z1E0KGP2ROdqZ8oe1cP46Dc/OwhJ285KpyFB1jk+
08a1Gg1yzZQdaZSmM+V3xH4/eFRoi2Pzgm08h+O8HomR/e71nWvD9ZypkEmWE0Fx2VBMeHE5eNinwg63gK7B0sIfFNkk9KngAbeT9JrXwb6peeDKbAi1503739CbLKa9cXiwBGsbNfx9DS4qyl9iVPOwlx7dgRX+V8/ffA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276649

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **3 Feb 2025 11:22:31 a.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 11:21 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **3 Feb 2025 11:22:39 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1096830 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 11:21 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3105066324 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1029623008 JUAN SEBASTIAN SANTACRUZ CAMAYO
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 9 AÑOS - 4 MESES - 20 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 17d3c9af47bc680524e8a4d277ae07100f46794a5a31a27a32e17f756473b3bd99f2cdefa7aa19c6718f0a218a7f9b6d

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 141.938
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: N8a+IkJjVu+A14mUJpjujoFSW81mD9DZBy2XpKS44J9uCkZtAys8aFPCiVqPnAa1/B90SPypjf21sZ0KFgpzQghx+5Npbi4GNaRV30ou2uj++Gmt5iUPhariuW0KNNBT13Gu2RfbYuKs21ojz93xB1t+
mXmUOJETbulX3EQJSu4CeA4fP7X6ssaSk6AM500am3yjBMNFB+00BOZnZBT1WV03NjrFTGqxLLj4AKECT7grE4oalPEidfQtfJx++/XdxrqCFcWYof2SJabEfk7iAmu9uTMHIAipNCt+I9wr8IR2zziCUFpMyjPOblAO2g1PEuZAxSpp4yj78G87HLr+A==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276652

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **3 Feb 2025 11:31:14 a.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 11:30 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **3 Feb 2025 11:31:26 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1096843 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 11:30 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3136857312 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1029621609 CRSTOPHER SANTIAGO ZAMBRANO VERGARA
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 10 AÑOS - 9 MESES - 29 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : e8c7147a2584c06e829784d80e18df58d61c2a9ced91bafbeb52efce59413cb5d2887b71b9a805650d18d428d194d5a2

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	141.938

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: wCZV/k+qyxuEyGdE07aLDwS4iPjxYLvoMVbCsn0wsL96trK/GsLKrT5+CLRoIJ+
2X76KnaoVRtSecwYcC9OKDKGj5n/FsmfCsbeORwxVLG4QNWC5LbBsHmPg7rWkA3HQjXqRLXgsVK3GNMbfUmi9zQTMl/IOfHgsxrZFRdU3N3OdCXEEuQ9SAdiLMkbVgl7vrpV4jGE09LSnCKH702SXe0Y7iBqjZQ8NyecRE0ufd4ywuX0bAGfHGlbmtbFFC8u
0URajhTTE7s5WiIOuck4GXRM9VX1he+gd/G4vGst3qBpAPqXBKJ2ffj9OYyoHpPnsf2S7d48brTRaRDLGuqeTpQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276657

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **3 Feb 2025 11:42:3 a.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 11:41 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **3 Feb 2025 11:42:11 a.m.**
Hoja de Trabajo : 1096857 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 11:41 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3234564193 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1061692826 EDINSON EDUARDO ASTAIZA QUIÑONEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 38 AÑOS - 2 MESES - 19 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 7a25dea6596fd41c090cdac313563d0d7fdb0b3d7b10a5cb011ff31726b5d5f6d08290ab4262e323cbd80208377db52c

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**326.876**
1	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONESMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	121.103		121.103
2	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONALMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	205.773		205.773

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	326.876
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	326.876

Total Items: **2**

TOTAL: **TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: YB9unEFO7QVU/wWZC4VTuTLdbGnI/eIXus7+mMAZBYlylvV9FKY9gMJ+07ftKarjxZ36kfYASoMp4tAXROB0xb3rdHVONa0p5OhdN/Hw5vhB6AqpVRYcqFpyJVifRVZiX4fmaULoPCilRocPqpfH2L9veUVCvEOBjmnz+
k852rsnGzUGh2njhoCkVQhbgKbfqQQUXiCUUzj/oKG/F+yckHUWyAdigGPMGF8pZDTtw3CB/ZEwedX1jNY9TTjgwM1B2qXJ8wFCKiwqve+9P1nCwJGk9H2lSpwsOXgSRWkX93dUKpH3U0x3KCZpn5P53ky50H+omVgwRkCmtjvBHvcWoA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276660

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 3 Feb 2025 11:50:57 a.m. **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 8:55 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: 3 Feb 2025 11:51:5 a.m.

Hoja de Trabajo : 1096613 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 8:55 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : HOSPITALIZADO **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 7201073 ANGELA ARACELIS VILLEGAS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 21 AÑOS - 2 MESES - 5 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : dc6cfc5065c01ca9607a382023eaa93fa982ce138c6b584c4e7520614b7e893a8669b79048591fc4e267ff791e2b95c5

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**194.336**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	194.336		194.336
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	385.222
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	385.222

Total Items: 2

TOTAL: **TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: NRgS0cIW9AMvf6M6uez+y7RV5k+bP9Pe5hrSjuTqWL6CPG0XfE62qvLqrpPFTvcU/DLpG+cMCVV2oip9/bH1LNtlzUSxwCn1H9zRxRByusEKBdPYn39D6sGZPzvumq45yf+
pDfge249zJv0uatVms41euvfRuM/0xee1HeaHLWkZnP31Y4MQKf0imFBMSnUy1PwFxlNYGkLIzE4VEAfNst6MINrihE3hlEzIoLHnTwTPe3FnHlUFcOHsSwzL5+C954RATPUJlT2/UHiP7T87q9+
LiUNTJH5UcpuCla4DF6sGRGGePdujMjltJslj7/atLm6YGIfP339YjqLxIGkGnQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276662

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 9:44:35 a.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 9:9 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 10:8:43 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1096636 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 9:9 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3104486469 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 4674023 GEMINIANO MONTENEGRO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 73 AÑOS - 0 MESES - 16 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : e911296c78b5063e8e3bc61589d051a66870085683166be735bcdb2e6ea233407887f477b7103638028132c7a607910a

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**1.544.466**
1	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOSMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		2	772.233		1.544.466

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.544.466
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.544.466

Total Items: **1**

TOTAL: **UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: qBXgz9w63hLtMg/4gvWmr/GcJbveQlhI2tpn+XN3x1b5WfwdW/Gb9pAtdOUd29BjzE5honXJ0ZjFrwB8Frq9mCqQ2J4ZlYWDLSXhf5RbgphXNBwhS9UYeAvh08Ltf2+
PiPAk11Vt8/paZw9DkAZNCEFXd1KUELZVsZ3zoQNqvaqk8KQnv/rIkBiaI70tRkU4YruM01kRWqoPv4hktJMiArpQ4D6AfTEepCL6ho97SMy3W1E0dbLAT+SiOujEMmcSzjWhbk0DrX9p8U6z1azmpO+haTWGOH5n9VDcMPDBEB+
tddvjU5cv2CNXwL0I37kBeiote/3BXMHePbttzU4GUA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276664

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **3 Feb 2025 11:53:59 a.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 8:51 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **3 Feb 2025 11:54:11 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1096603 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 8:51 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3153968983 **Carnet :**
Dirección: OLAYA HERRERA
Paciente : 10520186 ABDENAGO MUÑOZ VELASCO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 79 AÑOS - 9 MESES - 4 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 7d66e0467ee87e742db8d2bd3d93aca023eef06e5793a98dc161556629594a98361ceb011831319c21cdc58e16c09170

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**340.673**
1	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADAMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	340.673		340.673
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml- CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	531.559
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	531.559

Total Items: **2**

TOTAL: **QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: K3y88UVBOtn+Jtu3FUIPP86r8eJPIb2bwDu0eSmYb/mv7tSbG3Puzsnt7dXnd9WYRD7guoSJFDQ+krINS4qIIES1ICTNLHu5czmld9HGb8VctFpR19QiDZO1rerhm+
4WPW78VyOT4ehRVtCMbcjFeArwumaPKdMukQs7qsAVYCS2Rp/FXZY8qALQemllvsLS8wSvdQIt2R6UnppJP/bHkfAqusq9cqFKmpGH3KF5jQ/EEcz/YL2oBWb5LFg3Okp7K0/lVXwDJWshpnKt7fUYLbTrVH1CqEgYB6blkMuP+
Uwks1ZBpUQjnfC/oAvPp56irqkGC6nrh3fzZM4uOZAUqg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276668

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **3 Feb 2025 12:8:12 p.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 7:21 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **3 Feb 2025 12:8:17 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1096444 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 7:21 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3246269928 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 34551785 NANCY STELLA HERMIDA CASTAÑO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 57 AÑOS - 1 MESES - 16 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 3ffa76f1e3619d909248fb3d7256fc77045da4118b732892ffbe2ee3e083a2081ab44d5429b8a4cc030587b8a19f0af6

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**388.672**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		2	194.336		388.672
MEDICAMENTOS PBS							**286.329**
2	11113004	Iohexol 300mg De Yodo ml Solucion inyectable x 50 ml Omnipaque-CUMS:22542-8		1	95.443		95.443
3	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	675.001
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	675.001

Total Items: **3**
TOTAL: **SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: p6yCmqMxkxG3VmJMZ4kPLp9ffec10/9ZojK2GC7IwMmemdT+kqgXrZg+tLp/0ZXd3gQaIblq/nkBAWhFuDI7IT9sQARLtFRny/tpV1QUvl7/UoiT0FF88hl+
zGzEZbhj21TAToBnyNCF2Ogdt6jvvXEowlBerAMVGs7X/cbcHJmvZgsGGoxF7DzYBKeuF3akU9534plPtqoAJSmR6a0donnGrJODvIqenYmmT/7hKFRRduv+WVyZXAvNZhTywBrn6tcJjQJCKEtKW7LpHk94RehK2Cwi2r0A2E78n+
SBeSGcDOPt3CLDw4BofsGa0nHndrB3SAvoeb35F53kI6qxPQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276676

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **3 Feb 2025 12:28:9 p.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 12:27 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **3 Feb 2025 12:28:24 a.m.**
Hoja de Trabajo : 1096917 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 12:27 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3146912076 **Carnet :**
Dirección: parceñlacion paraiso real
Paciente : 1166465588 JUAN JOSE BUESACO VELASCO
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 10 AÑOS - 5 MESES - 18 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 5132f331e8a96b66d9fc1d66444b3536d867bfb439f53b5cd6ab3b8fe6da053d1cc35a42fc2d7fe4fc1cc9894b2550ab

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**147.708**
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	147.708		147.708

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	147.708
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	147.708

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: sZKiq3i1ksj8VuRMIpaLlRWNONQmqXljkAXKlSRNcIXuHTDU+YluNFt8sihTeTh48WRrU7ODStHb93S7rhDwk12ALlIajLbN9YDgTYA4WZUZU8m8NWxqyHAHo4OJi+VvOm107Wq/wH21lP+
2aygeaGNLpwB896TknhefSnz3vkdOBdvVlahEstRM/YbeOxHvvogVVI9AVCrgk5/aQgnlAFXuy4SiQe9rGAOCedsvfNqix2s+Qw1vXh62DxdXLqTOogSSlWX/jrruhZUY3kh6epPcFClMoaEckx/CAp+
KnamImobAfkUVDoNDPFMN7f8YDzEuUnuvt3L7K8iVsa64Tg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276677

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **3 Feb 2025 12:30:11 p.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 11:8 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **3 Feb 2025 12:30:15 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1096816 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 11:8 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3216110072 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1143883066 YOFER ESTIBEN CAICEDO VALENCIA
Tipo Doc : RegistroCivíl **Edad :** 2 AÑOS - 8 MESES - 18 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 608a1198b64ee055489fc95bb9457a66a1f89d5f1565cbb503d1226edac3f3e30adbf802f57eacbd5784324b5b2d987c

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**194.336**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	194.336		194.336
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	385.222
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	385.222

Total Items: **2**
TOTAL: **TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: ZzGBXipB/Ru9w7Tg+ChjGkzQn0c8RAJuNLcUBL3ucXAp39qHpwQ8wO+fmndGr6GCWRvmKim2wgHtbGlp9UOlTE7qZNlZcMV75ELFgQsrbHROSKrccLltT5u2t6NNONh4VodN3U3pl9TYu6OTGH4Z5u+WwXq1TZzgUHiK8tZynhMioJcAu6N0mFw7VC7RC24sFs35YROexpORd4W3GysTK6UBFHhCFe/5rp2VRtxjGaNgg3CBeWP0Wj6EuEVvlNdMVsL9A0zdY0Qp5WKBjeTPGSp8MSHBnXNS7InlxodySg1DLcWI2NJc6whxFXlzKkNlKu1xOYWdEH9jhjzf6LBobw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276678

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **3 Feb 2025 12:31:43 p.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 11:14 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **3 Feb 2025 12:31:48 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1096823 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 11:14 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : hospitalizado **Carnet :**
Dirección: HOS
Paciente : 1093905608 JORGE ALEXANDER LIZARAZO GOMEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 39 AÑOS - 0 MESES - 25 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : aa86b53a6c2c95ede95fa2d06d69962d4cb610b4cd8000a1861ddff357772fa9afe0bf2d23b36692c3a5c47341d2ebd8

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**388.672**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		2	194.336		388.672
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	579.558
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	579.558

Total Items: **2**
TOTAL: **QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: HpnSEsblZSHHEtr+1Wq/WPj7knLXYtzdkl7izshTqv555IX64USh/XFUnFdJspGkGukFboZQJ9dEZcu2cLVxU7V++6aez9GEMVHD0gXKBsfrCTNzq4V1allGZgxCZ2e3Gs3VnRdNYGS8W9cAeijgi55+TMant2C4qVz/KmLhiNjeHxVVudCpfLcj+aURRujDvS3f2QWPM4GxZ7KPt987irGLoAzgp/wZuchNpkx4yeX7BTNRokoklvt09XtJqP/dCSszAMLRHcspwYJmaBPq/xeUstayiReKZOE6Au9o5t0KzP+neJ+Ze9wWD11ImGoFvbQJz8ZBy9QEK+JPEvEYQg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276679

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 9:44:35 a.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 11:33 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 10:8:43 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1096845 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 11:33 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3105291422 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1064676638 YARLEDI ALEXA QUINAYAS OMEN
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 35 AÑOS - 9 MESES - 13 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 8042742547dcf6960b03dfbedffe642d77d74c95bde3b2d9e8b220c1b20068af8413f04c8ffb9a77b8ac4f2abaeca2b3

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**388.672**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		2	194.336		388.672
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	579.558
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	579.558

Total Items: **2**

TOTAL: **QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: VmEnV8OFRgqWLfznEO+or/Pxmodgul9KxYjzsEUvzefyZ2Thi7OcASrxQcGmRV68JPtBF1qXEVX0AfRXdHdgSgRIqRvMeU5PUeNfIWj4e28EnohEoSs/U8zZNX0p8S0UYSdhteYppiQmMhwFjT/nfnBkMPl3N/98Tn+3OjVW2RlDhIvdp5x+FqcCSu1TyVCXMJwX8aVWYdNAZIwMm5+r4anJ9hFGCeoJuhrtHo4msYQvLIdMvLzkPxb98xtaPJpjRF8VAjxl8dAt3w5fzzBegcYLgpbYpbDbpRpfnhBm300szV39dceTdS72yVJCre29zRT4JJdnKd1r9sryCVBNjw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276680

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **3 Feb 2025 12:35:18 p.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 11:36 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **3 Feb 2025 12:35:27 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1096849 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 11:36 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3224841952 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1059237451 DIANA VALENTINA MEDINA ANACONA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 18 AÑOS - 8 MESES - 12 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 12044aed9d6a79f768a2c85462b362aaebbba0b5161e4ebe6945305950f61af4cb2deaf06e3870a455a40d406d00f617

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**388.672**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		2	194.336		388.672
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	579.558
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	579.558

Total Items: **2**

TOTAL: **QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: HNbvQNCozUIDzfJkRSv6uPNOntgu3Tc5aY++Mqjs2svLRJZNlsRf6t2fUfCG7vvuMFtVOd1B6g3eHXsv4Wig8VhtKAyNQVPYzZI4PREbhg3b+imBjRZoa9nhW9bd1npIJxLbaG5oMx+Y1aquk+o/dITfrV2RA++
cHy6HbndLoVWrdRpy0FA8mUaE8OGNYPkXoSqTMW44n7/znQPGJDaYgJv8wVzqhhcl5OZfnesX2E/WCZAkc/fCddG/muBKMGVDj7b5bBDFXr7UAVYnStDclcC/63OxD83f2X9AIiGgZxpwpBrqRSWBYkhX4to52gWSlKXNDFzK+WXySryMfgZCRw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276727

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **3 Feb 2025 15:3:38 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 15:2 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **3 Feb 2025 15:3:43 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1097119 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 15:2 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : HOS **Carnet :**
Dirección: HOS
Paciente : 1063820650 ANGEL GAEL GONZALEZ MARTINEZ
Tipo Doc : RegistroCivíl **Edad :** 4 AÑOS - 3 MESES - 16 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : f0d3d6efb031239c6729923dbb10a4b246531eea2338484f4fd61e5fe244c990a4ec0fd478f23c70c5a878cd9faf9784

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	141.938

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: KYfPXQ+3Z104Q9wzdHznBO6SZlK++
BsmuIM63c8lbTC/KqPLVcemE1YE2pRABAXfqasE3DbppISVmdsZB037XJc4ota3i100w8YTX21MXnHgT1tMnrXXRhD2Ez9dIpPBtE3V4jbr4XOTDHgMJrZgw061h0ShltTce0B1ySv7opB1oehlMv7F5fntoPqWdri8k39SQR2mga+
FMqlLsy/fTtRM7XeS7ctoX6mwqyoca/ccKINOJjlJRnxqakT16MxutobPQMBXpRLACYmIm+SwpzdsM4AggGGcI1HG3Mrknt+Gxej1iFiKpM/I4DKsYj8pOs2IXw6SPNC7uqujcyuedg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276744

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **3 Feb 2025 15:42:57 p.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 15:41 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **3 Feb 2025 15:43:4 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1097163 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 15:41 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2025 **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: el tambo
Paciente : 25401405 MARIA EVILA MUÑOZ DE OROZCO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 74 AÑOS - 5 MESES - 29 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 62a367cc51241a31cbd6b92087accc4672257f332e41e127741a3bd66188f8afa2f08ae76558ffb809cda61ac95c9d70

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**147.708**
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	147.708		147.708

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 147.708
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 147.708
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: EmqhkKlSpH4Ih6yU7x7/SrwTSf5GvADiKOHEbFaasDr2fk6yh3+/x9oNVVeRue/1lS+ml9sjdmJmxnfD28BjHj3t57nDbhDI+hy2cZXZzFb80sFCbzgG3ASSplLX1y+qGXM86LpQQnTdCot1CRsDPNTAzrB4yFY8Ao4z+
F10y0KWMPZfZ13yojM452zbefnMX7qE7A4xP8byUcr7oMV4kWVrBZndYntrEnETY7cxRNCiurb1c1fLPGHD5IIW9WHP8iDMXudcDpZd7lQN6DQTKJ21md42f4ixWcGyQnsyN1j1UW8OkFLu06CHm/06ABEfMk9sOB7YVCy1SQwBSzPBjA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276746

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **3 Feb 2025 15:47:30 p.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 15:46 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **3 Feb 2025 15:47:37 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1097166 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 15:46 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2025 **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: vereda la laja
Paciente : 41101438 ALEJANDRINA URRUTIA DE MELENDEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 70 AÑOS - 11 MESES - 6 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 54660a57e65c0b317e71d4e29fcbd3c34a5fba79b9d0cfcf77fe57212df25ed079e03388cbdd1c0eea8e0bee70ddf0b9

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**132.029**
1	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	132.029		132.029

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	132.029
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	132.029

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO TREINTA Y DOS MIL VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: Mui6PUwACkyDzvEgMmOtOHyjNs5Br+0RVDmXcggnkCiCDomzl/nv/LZ9AqwUAjdbbdxZotdiasuljTPhT4Iibbp808LqphBKVMi9JOymEqxBKHnKDEm/kzLKJZteVmJAbRtREYE7DMIXD/v2p/+vQjiML6E2KHIh+
DBGeRBLFA1C79VrnGiu4Ifq7DM3K2DI5ed6J1PpbfRUsqpKZSFp6nkKItHlEg1ObesiSl+D/RaWLwFRMeb88hkUk2uybijm4Sar5TSh++Xp2tiw6wXFkkqSloi6n77oM8zCaVEzUr5KyRIXrZMNWH2662mtNyyViWHRh03xmwbz2ID7BNvaHg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276774

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **3 Feb 2025 17:9:37 p.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 17:9 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **3 Feb 2025 17:9:43 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1097239 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 17:9 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3127785012 **Carnet :**
Dirección: MANZAN 42 # 42 04
Paciente : 10540753 DANILO ARMANDO TROCHEZ LEON
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 63 AÑOS - 9 MESES - 5 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : f5af11c0385219e38700b3c2ddb2eb506a1b635ef59fcfd6b35c34995bd76b22ab736ac02a8d1adbbe0ad6c6dc8d44d3

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**155.803**
1	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARAMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	155.803		155.803

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	155.803
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	155.803

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: BbdgN21AzppP3152ttljtUlYKiS7+boP9NZDpmL3ypvvO8m78CurDJ+Dbg/Q1XOLBDikOjBD67k6DOB2O+
4IxsVqGoprFw2oqRbsBe4rfOXSA0g2LIJMT8/tLdLOCktbPFz/0IAwA/utGpmodfOLMhaK14sRn8l5kCBFyZO80hy1U/OzIwsOoYpZu4uu686Pig0ShZkqAgbn9x1iloB2jltjB4FGFX8wX2x+c0lx75UH+dECWdwqoAiGDYTMIeux3a7Y4DLlLXx0n9p+
BfTioEqY6S2nE8z92xhSt3xCFB3Vi/KaBQ3QCYQLtgxltQFQQoE+KXv2dfQ81dKuhILD7g==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276781

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **3 Feb 2025 17:40:10 p.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 17:39 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **3 Feb 2025 17:40:23 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1097267 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 17:39 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 315895722 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 30725005 NORALBA OBANDO MORA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 62 AÑOS - 11 MESES - 19 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 6a5a5872d6258939f028681675c055668c29158db9dbc3dc94b81774aeea9347d6c6574e483868840a92e7ab0e1c6df5

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**147.708**
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	147.708		147.708

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	147.708
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	147.708

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: wS3cwesQNYepajspJG5J5vR6Jpmp4MMa/kgKM3pxyP5c1tBU7amxmEpduwL8/QCdMQuH+KoGFCA3g0Jf511S2cgNdrY0WUq5iGPw0ySO11LkzJfppXTpZclOGOcMiBDSYDnSU7QdLEFeXVOspSJN1HNojxg6iigVzWS0Y+RsW29R1I3LFx3JcFRA2B7BGVpQacPVFGYaNNeB/mHwpEPzBzQV+/Jx9bjzyfabR3uGYhVXuEh5JKTHbRenImX2vyuueu9myij6eS3f/E91KDZMVbOGIBMtyqdExR3u3Hsgo5qwB15AQlGsHL2tY58fyiSTS486vths25zjL9UYHgjfwg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276791

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **3 Feb 2025 18:37:12 p.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 18:36 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **3 Feb 2025 18:37:18 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1097294 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 18:36 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3137132058 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 25483383 ROSA MARIA ZUÑIGA LEITON
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 58 AÑOS - 9 MESES - 4 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 56545d267b3e1b24556ce6ac99a682d91fcd609174193c08762f59eaf040728a98cbc38e9603b59bbdae70395846f231

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**147.708**
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	147.708		147.708

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	147.708
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	147.708

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: j7YAIivH2Fm334GAGaIoUxsSyo1F4vyzt2+eGcu+V3zSoPP7xHdGSFRjaxzkEZTa4WazeaG7HIvU63bAKAIxPMXvP4IqMmWn5yPSItRWFpeTJnBKJYcSTboWv4QaVsXTvZq/abJM5rkGakaN+1c3jLiOEgRNHj+
uwrb7BXP11UhTYgUcu7Rn50tEYtqqqcjA7xHOWeeumzqugO7KgQP1giot+ygU/UINgkzWd2Olr1VhTMiPSkMMH/M2FNfsiXKYDytZpMpRl3KgAzTrjcIGRl0M3XVPp37wUhPgJV7Zqk4GO9rXIjAmjXfYiiax292QwKhKDu3C0Y3PibneRjKXNg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276792

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 9:44:35 a.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 18:38 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 10:11:3 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1097296 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 18:38 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2022 **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3108950999 **Carnet :**
Dirección: V LA MOTA
Paciente : 10519631 CENON PARUMA ZUÑIGA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 81 AÑOS - 6 MESES - 23 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 5c3cc90dea3f5d2b25e5afc2f9e36b775bb155c252f11238d7131957ed88a854d751d8af6996bcb2c17ebcaab25259bb

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**147.708**
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	147.708		147.708

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 147.708
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 147.708
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: YGMg/zRuli4pbJ37H+Ex6M8QUCTFNkftlWoJLc+VyazGfrpfTdt8MBEzInvSaSFOstG25Rg0MyVSsOMQXg2KngGcggF0YZI9svxZYcIbWet/5PqXvl2nZ/JKxjHjq4MRUrp2r4P05GRTxBjkxnFA0CuTHEhF5lc+
lORuB14BHaPI9PS7VC2Ly54tlB1UsH5CMXrDItWY5RPgAJNxIB7ADFRpmD7HRa8BH7jUExAGiYz5/DqkbIJ+IeKm+XHcFcPy/TgZJETiNMCh0gDQECxexGcdMj5wbRs1qWSBXVOc5IhyX73wYbHG1SJ93e7Vr3PMXhVaLVOfkMGCuksHxa3pjg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276794

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 9:44:35 a.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 18:47 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 10:11:5 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1097301 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 18:47 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: CALLE 13 A # 14 21
Paciente : 25269430 OLGA NIDIA ORDOÑEZ MUÑOZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 77 AÑOS - 2 MESES - 29 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : ec815ebcb273c00f8c70be6ef1518f190e0a1a59a6dccddec3a1f23f7e2187d231f317aae07d4e94ddd20e81cab2e0bd

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 141.938
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: cZ60sFARlHwELpYS0vUkW8lfG3kzo9uzvhsO5bqYSOqvQsUSXM3u6wsFodZWALy60nb5gGF3OurHt0sQjtLE5vuyC4pVgvmvm54AzD+/AOY6kEzYD4RGpm2Lye46XLRofFnf/FhlteBy10Fg4hAXzS1O1EG4qIBHf7u+
SIvUeWtW1/jbqdIY/ZT1rGXaple4VFW16kK1haMx2cQiCcTg6dHEQbsj2ptYVLcshuCreNcPq8wf0OQJG0TU3oKSpQCF7lhlcf32OJmKufRtoxT1Nsc9xpwKXfucWC62JxqvEQZCmg33I/SNIlqEq51jWYdQLWIqGiYnQ72RLmA4OMeYNw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276796

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 9:44:35 a.m.** **Fec Ingreso:** 31.Ene.2025 16:20 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 10:11:8 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1095488 **Fec Egreso:** 31.Ene.2025 16:20 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: hospitalidada
Paciente : 25395538 FABIOLA HURTADO TULANDE
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 50 AÑOS - 7 MESES - 28 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 78dbb6266d61656d0c640e652836458089e3a5689fb1920d66ff087d79ee4b301e983ffe6cc98db1cc84737be5349edf

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**1.212.204**
1	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLOMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		2	132.029		264.058
2	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) Médico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		2	132.029		264.058
3	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		2	147.708		295.416
4	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		2	194.336		388.672
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
5	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.403.090
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.403.090

Total Items: **5**
TOTAL: **UN MILLON CUATROCIENTOS TRES MIL NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: NctQwmEeHeejPtwsSoAVMjzPIjjUPjOmxw17MUnfztCX3XlX9VexMlBUUbf3mxVo1oSHVAx58Q1ARI40/TOPx+
9L4nFtCDs1nDXvKEKXn1m66nkeKnUun47YQr7MHlhNTv05PfDpaMFAjcwHZyjW3Mp0/NaNuj4TM4Mm0JTT66g3D4ZKJlxtr/dCeuiotR7uGeB2UOvMY+
mt/pkTZO0H765qJOio/xISUu4P/SDVRdeilwlE3FXG2OUE2leu102aqrTiu/w63rh1aANTaXyXudxmrFmcVFXsxCi9/R3n7qenBfN4/ckdlUTRgHwkRw3GWdeYPh17NowsS65zQ2kngg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276837

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 4 Feb 2025 8:38:45 a.m. **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 8:37 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: 4 Feb 2025 9:13:4 a.m.

Hoja de Trabajo : 1097609 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 8:37 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3127013397 **Carnet :**
Dirección: CALLE 2 A # 56 116
Paciente : 4675144 ISMAEL ANTE
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 81 AÑOS - 9 MESES - 29 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 4ec8e51b0fd59f9d2b37fc5b7ea99d2c4230a1677aacec95cb5c556afbb91ef90f6f36f7a2af8ea3792656af9bd059dc

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 141.938
Total Items: 1
TOTAL: CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

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

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

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

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

Firma Digital: rv488u+
iB8xHMjEy0zgFvpJEumNaGAOAywGk/hblxejUssdgYuGe2D4St4/bYQT12u0D3ecAFp0rqUpVOtP5IjYW4ZI8b6tuOpUW7wGNzL3ehOWbkRdeQzTLCHFzzYat4717wZ4oX8kIkDoHj3ge8QcyFHdxafY3mjrFwvYOYEKcOmjUgsQ1DBU8K9/z3/1oGP3jDvTD
7zS+xIRedAaUqMFipQSLtPQG++Mf3qVcn65D5j+jcBmk15S1KATI/sqWxV4T4p8QkldzHhin2uk6pOxTud5Bq+NdugF6G0WrBDksVJAW/lkx2lcj1Jmc48jcJ1PtMvYA7whD02lJ8bsuIA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276838

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 8:41:33 a.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 8:40 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 8:41:42 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1097615 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 8:40 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3164871241 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 34566634 LUZ ANGELICA ROJAS DELGADO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 51 AÑOS - 5 MESES - 20 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : fef20cd588f273fa515ace0a0bc8f23fea3d2d9796fb85fe0969cb5730c85b75eb2b231b775923113f527616564fe658

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**147.708**
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	147.708		147.708

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 147.708
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 147.708
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: RCuDvKFBkTlYEmRl8bQXZs3w38E/gYD+k8c95QlmoOoeWg08t6m89hLsBF+4ikZydYYgzSK5RVYOYT6PM+hj2r8Pojel4jucOlNl8JZ77VuyZcNsF9jJ8sL2jfdOggEaQMjdwkf3KaJJKu4wzDuFGW+FQtTTdmxDh9fH+LO+OoOZ/wom/+c+0Fz/u4wThfb+ITkWtvUwLNHBvj5SbQ6/KR8qA7uhyhrWpd/ksZxz9MctrsBOM1JBjn7SYzLAi4eJRlBOdGxHLdDuM/xDnHDFUJ8ys0GvUVbRRnWv1tXk1pj3/MAnxGgljbbOHa9vyO9lb6lRm92QfzdUJYh4+/IVug==

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276839

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 8:49:34 a.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 8:48 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 8:49:42 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1097627 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 8:48 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: timbio
Paciente : 4775324 EULOGIO FERNANDEZ NARVAEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 69 AÑOS - 10 MESES - 5 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : d1121657a0a3cc50ee02b1920e5d7236500871b3cb1a7ed9d7e83337065fbf5d8c765a477989048fad7e8d27dfea3d95

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**155.803**
1	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNOMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	155.803		155.803

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	155.803
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	155.803

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: aAowthupMKisHFyx5L1BojgEctLzlmQqbrFq1I7Ae/ztnTqqDCDBu1bP0sL2gbk5VP/zIRkoMmC7sLMfLx+gyNgF3fHQP8nA6MAVr4EX25QSWjTmRCWyJTcN6MyUmaMAO2ncc8beZWxh2HQszyYdX3aNbh8F4Tbpn3pGSC+
CxurGbXL/H/LO7lrgw1WZKPSdiN4Rm0j+bsWjHMmyWyn59HoGS7a5vWaQnKrxE9huMtV2H+zh/bwhqS5oYO70Fy4gEbgRDYES8fOF9H3yNpCAhCXT10RazNX858xvbZF6rAmB/8p4Oh6wLStCJXXYsI2Wkd5Rv+3I13MJYhxdRwbmbg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276866

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 10:50:8 a.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 10:49 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 10:50:37 a.m.**
Hoja de Trabajo : 1097822 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 10:49 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3133600297 **Carnet :**
Dirección: piednalinda piendamo
Paciente : 1149937314 BRENDA LICED VALENCIA FAJARDO
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 13 AÑOS - 4 MESES - 27 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 3b582c80f809fea0a298d7422ebfa83ac57861c0d53c641e8bd6e66587b59ba90b132a07ca302d318d4ff609be1f6d11

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 141.938
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: CYj/HW3FPufUfEgKqS5JbhVdcSfWXsoM0eN8dDvmCTl8TTswCKwEY7eflL2WOEefh02KvurkGB0iJWfOEQ8cCFB1c8NxeCIH9ZTxfZiKFZK2GztpQQFq4E8bWFAr9IJWXLJ603V1k5tje2XUTRYnuT0PnlBWkggie3CcA8YVInPawK+uo+PXD/T8dFWKDc0A0CYx+xJzrRLb3aAqNndJlsEYN0oqTRFkq4h/hhVa49Jg/jduMgh7wABP/6AkpOcApdnbn4SsDXPpXues8iIUm+/XzAYbJKDmteja1Wh6Bvj1Zq+TjO0YCgj1d99h9maqXR/34XWN9OT8EyzuW2RsMg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276870

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 11:18:39 a.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 11:17 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 11:18:45 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1097852 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 11:17 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3105352476 **Carnet :**
Dirección: CARRERA 19 3 -14
Paciente : 25268171 ROMELIA CERON
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 77 AÑOS - 10 MESES - 9 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : c2553854f98a2b2c0c7cb239fd58a802f244529237b5509e5d8c910ee86972275aa6fd113a07311884fd988aedee4410

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**147.708**
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	147.708		147.708

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	147.708
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	147.708

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: vHolbp+55J7z4HWsGteqItX1xLOAaG5IJHL7h+v7QuMLkaDXkfQwjghMa9BUueiJi9pRaMmPohZ/eGOkvKTc5Tl53OENOqifq51ZXDBSRGMAdLleyi1o7lxYO882UU6bmMVJQaqJZYKscK1/kQ3P0A5J83xd4ZCluHvCcXuqD2U6M+WVKeW7SOXK5qBMBXrnnI0MveCRUOrnZtdXK/yqIus687Bm4JQBICnZk2qaOVu+HtGgTQvrDAbNGvF7yxY3c2AvjVmc7Yrcm9mrluKhkQYukojjcRhx2Ceom3LRRtF7e2C9fO5GPpU9uA3DiNQqM/H1AisW0uSfSpgYUpeT9g==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276878

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 11:50:36 a.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 11:48 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 11:50:48 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1097888 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 11:48 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3226404711 **Carnet :**
Dirección: calle 15 19 56
Paciente : 1003104127 ANGIE VANESSA ASTAIZA MUÑOZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 24 AÑOS - 5 MESES - 14 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : cea400e18af32d347ebfceddfdf57456c782498c0ab3561bdd37d75281b73a406ff8370c4e0af5a98913a9393180f3df

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 141.938
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital:
v6Tw19BE9Mdb/PjuVZRXA9KYa6qy7ACkDxtel757LyyNnySYKQloO0FaPV8qZ7q4aJM9KDnK/N6bvhyvbpcdTrPyCz94NAI8171LDgR2dmbywnfbdGFVm1OBg/tewsh4ePb9KEheNmRGFHxAfdtAw9WfS1PorfTcCCKy3nfKHYf3OFC5epKTwc7ohgffMk0XQJ
deHJRF2Ap1CLGQvnkMca4jQDsEeIRPEO35nlu4sHsUvnaqBOkT6wWAspnH7nwUkPq6GCqtmHAUJwS+Da2Dqn8NATKkjtkruf+V6gLN2IphH9p4c0eoWFC/FgKsmaxGq7MucSVWwKjrqOLusrslXg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276883

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 12:27:16 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 10:35 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 12:27:34 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1097808 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 10:35 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3116094327 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 25484379 LUZ EGNA LEITON MUÑOZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 82 AÑOS - 7 MESES - 16 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 72953fd39e1988a05d19d64f6613cb0388d4066ba3030ce6ba1a9bbf33a61dfbb3556c2e52244b65a8f0a03654f8758c

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**264.058**
1	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVISMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		2	132.029		264.058
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	454.944
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	454.944

Total Items: **2**

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

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

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

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

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

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

Firma Digital: FZj/3i5jIsumGw+kAFC3xBr9yUQVrYWmbrF7w1L3S+6y9ADEpir6D28BjBZNAV9uGVLabPyg7huy2rA8hjRLmqSMRv/iJXXVaNaO4p/sP0fVys4ueqkv2YyUGdBVfm9e/ITn0YOF8IL3TJH26ptNAIJfi+
uS5nmvhutX0fzr/3dw2Z93YPf74rpr5Xlzb6gJD9mAV3ORMrfevH88R4ppKafyqNaKyY8KV+Lee7A0rjW5AX2juxU4kZiOLzxPneC/EkGyAsJq4+NWwqcNfSBC6CAye4TqhIWuFLsGkjgWyd/pQ4JfcmXuDgGPtcLFYth10ec8HbvtmstIqlhH79HwhQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276884

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 12:28:59 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 8:12 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 12:29:4 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1097561 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 8:12 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3104330528 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 25422570 LUZ ALBA GOMEZ DE MOSQUERA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 69 AÑOS - 4 MESES - 3 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 163c1ad87b9b0c206bb518782860a97f881cbc40e1e8fc9b06d38a88bbe727e7fa9955d6d0d380f55ddf23d8829da373

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**594.445**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		2	194.336		388.672
2	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONALMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	205.773		205.773
MEDICAMENTOS PBS							**286.329**
3	11113004	Iohexol 300mg De Yodo ml Solucion inyectable x 50 ml Omnipaque-CUMS:22542-8		1	95.443		95.443
4	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	880.774
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	880.774

Total Items: **4**

TOTAL: **OCHOCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: Kp/6tWaVKNgqKT4Q6DkXxyg6JU5bUfsBkMYsKgEEFRXMOVwyxYLD+KpN5QW3QtDijkVij62C/BTVdBCck38xx1EaZW2SORvQ3n9DF5dFVOI5XMvkeKp3Duf5/7yHsx9n9RVREgnc7OYhxagQCjeK3+
Ek5el32aZ4hUboNIYcx53dDmvHmXwCDPq2bS33iIen/iojZUcGtelcgQneYcRbx5zo4t8p1U2uXx7ph8pzPq34mHRAfv03X1j4FB/W6G//KJFlum944Sz9F2ydqmR+JxIm0CzCywtRekp3AjFwQITvIkmAZ0fpZdaEgEbxGAPwWdCpyU31AqE80JayQvxP1Q==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276890

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 4 Feb 2025 12:34:43 p.m. **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 6:35 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: 4 Feb 2025 12:34:47 a.m.

Hoja de Trabajo : 1097434 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 6:35 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3104499912 **Carnet :**
Dirección: timbio cauca
Paciente : 25705609 MARIA EUGENIA URBANO MUÑOZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 70 AÑOS - 1 MESES - 11 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 2b3f0abd26261b4a0b3573b8911d7e769ae54f11399c257d7a2b5617d62e6bd45f349e8a513922c4dcff909c5b6a77d0

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**295.416**
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		2	147.708		295.416
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	486.302
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	486.302

Total Items: 2

TOTAL: CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

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

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

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

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

Firma Digital: Rg030jdsDn83rW8RL9nUqgvRvJsN/MWRdJIUT3WoSDKILI8JzJAYtHp5E+/57CGvW96ltQe0gOHs7PsIUEMBQ24wy+rrMieBiPONoa/jKOTVQIs+0KSqXzv3tL+VboB82yddTb4t0dQ45yESBR9QARSfpI5NTTfQsszI+bS826ag8+
dTDSsOcN42SOeL8LeTj0utY/maLs/9UhZTMYctUHARi40TAdknyPO7x36MKGs6KbdX83tUIyIIEIY/Xcws+Inw02c14VzwrabHLMrJK2cXv7uDgPbZdvmxEJoy9O0GjI3PfrE2LH6FqpAcQm7D5+yR/xyO3BGyQJeJk/r1Ww==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276898

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 13:6:39 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 12:0 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 13:10:43 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1097905 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 12:0 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: CALLE 35 NORTE # 21 200 CASA 121 MONTE MAYOR
Paciente : 34540492 NUVIA AMPARO ESCOBAR VARGAS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 61 AÑOS - 11 MESES - 3 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 8c2ed05f6842ef339a2b34572d8c39c87b35f4e345ca42b7e848c8bec4695f8ee61e14015ddc860e69d31f6016fff98e

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**388.672**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		2	194.336		388.672
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml- CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	579.558
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	579.558

Total Items: **2**
TOTAL: **QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: l3TiJYrTZ0lZMu3zVp1ZKUZcYxYW9tKTFDGD9/l7zp6ybtlwRytp64mjg9OdJwJJvA4SlcJAbdnQiB+kL4sy7jkwr8h7FHSmGDzz78YaGBszmeu5uceSBCDvXHQ6VJMeemCt3U7qxFRMZyQ8bgioMDzqmkbkcIHXjyEOQIi/CIR+54kuplfPAIT3jkLUqe/Yzq/Kc5y6RAlgLjBbVKN/pn1kL3nKlBx0XrUl0DGVrQMKYNwqdNUNpNU3HTOJkSrJu6G0VvS8aig2EJt01UdmhWsjcnocur8qy56QiGemFw/MVR72SsqQdAYKx3OyFjZQByjUG+WxZrcTzpNxXi+g4w==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276900

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 13:13:21 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 13:12 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 13:13:27 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1097967 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 13:12 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3105423994 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 25250899 MARGOT PABON DE LOPEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 93 AÑOS - 7 MESES - 26 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 596df24f6963b28e8d82127174ddf59b55ff55dfe30f1bfbd2152b357eee37cdcca235951a707673ff7a4d2568e197a1

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	141.938

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: Quwjc5Y4l8KOlpEVXD30TJmkHWk4H56uMinn+b8YGIkeSIdkim0qA7tQsQ1pCA0qmxsGSjAoNMCC11hWE5ItUeild0JqzFbkKrHo+SNvxCJZ3Tn4ngGyKn4LAnxivyk0BhKe8vfCUSqnvVGe+hHOate8JuS87BuaO3wYn2nrR6l8GR+
NTjZzl5TnDrb8pbD//Ogim3GU1GyukW+zvlKJR/jpgO8g5oyGJ715QI/npI7xKAb5Gzohc72MWKnCBfGDfnfrpO5u5L2TuDR7wrJOwJV7A+FKDY8sk8N36b+gvRCX6vQ7UCpzIMOAHWX6SF11cJ9H97pwMyq/NaCy6u5XKA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276919

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 14:30:12 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 14:29 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 14:30:15 p.m.**

Hoja de Trabajo : 1098066 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 14:29 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3182121691 **Carnet :**
Dirección: RIO HONDO
Paciente : 25285650 BLANCA IRMA SANDOVAL VALENCIA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 65 AÑOS - 3 MESES - 12 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 1f87cbd591674a6f12c971a466fb48fe0987fa1d0067a17184faf7e1a8b8c42039196a01c554a214b597f802efee357c

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 141.938
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: X5ANO8vtpe3sp0mbGBLJqd9WAX/T5JfNXDPmcwOLeKyRnA9l+
k7CrbuuHGTvGpNBFz95fuxFyuWL53lzxeP/Ynb3Xn0fIJEHPoldakYYsqHXcBIvuSTf6rhOBk0fFyPjh2JVWYc8y1FFwOnH2tS6zGQVc47YvWQHjbC5WGtULlPrNYu0/s94qViGUjJ5kcLrqzeomwpI0xnayVnYS3kchVRGIGmYVNtnNHewGn+
wJQa1/ucy65Ghu2m/agye0GG4NjMqQg0OWECJmbIJda5XeAP8biGAZ0lMhxjJokqPmWKwy8q8N1eHi44x/CHxxnfO1+ND7ggG6ZiCKA8MEs0U7Q==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276922

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 14:39:59 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 14:38 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 14:40:15 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1098075 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 14:38 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 66902914 ELIVE SERNA GARCIA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 50 AÑOS - 3 MESES - 4 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 7782cfaa5936892dcabbfbc3207ff16d41abef9a2dd557363a78d8b7cc006a5bd3961e26832a6e9fa5ec32413d594a1a

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**242.206**
1	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONESMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		2	121.103		242.206

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 242.206
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 242.206
Total Items: **1**
TOTAL: **DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital:
YUn/bqnQDcug6qjJFVkAcVo2dLbgz6RHCYNIFZBEYMxduQlRmPljnwphPjsSVORK0BDQe2XtOppxMiGvl/41ZViqI9KHrIMYmwRCFJzXr2eMr69NJjz/ul51q9dCweqsWypFO3qx0qMxGrgaZENZ5LHI3vZEZZjxvn2Sm1Ir2ltIaxfx9OBCQFJl26dmrbaHhP3KCsJ
+dg2ghrFmLBrBmKLdgjmKUmFVZMljxEk76xn8p2dLFcyPrspVcv4C9dYgeTLMieGoORqaXbpdCVEAP486GzpYsU1ylC4Yx3gUfsoqPGmbJZA7E+q9sgun32jn1FaETGYlanmbELVzt6TFNw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276934

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 15:14:8 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 15:13 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 15:14:17 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1098115 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 15:13 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2025 **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: comuneros
Paciente : 25262035 OLGA VASQUEZ MARTINBEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 88 AÑOS - 2 MESES - 26 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : f06707b4e0dbf5db5c00a49902b9271dad411d2a15482fee6b244083b94a4b0473ad8bb9852cdfedda121115d8af0425

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	141.938

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: ydDpnFlSU7T+lLtlmpUIC/eYuwBE8xBfwx1OshRI+ol2H+Zfy/Nwu0L+2uje9In8vDA0c+R9vayZzm6OrHXlpp9jv52ASRgkjgx34YGqvy0Vhuey7H5f6TpBiIq4lcWZmU2JHSELya2zu+
BZTJznRxH341JP64zkqHipmxbBYZ5qFq/N3BVI79DuM1EMt4xiKJpE074SalWvH0AB6B1kzEmkJbZqKXKFwYhs2qo+oU3S8gtAC4ZpsAHxugZMX9PyA/5zqB/CRj8b0H2Wmgw82Fyzmnz0othg+
LnCWtgDFJ1B5nAviVt8crPrRCeFy3Man2L3BWrRObpV6sk6Pa4eWg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276935

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 15:16:47 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 15:15 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 15:16:52 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1098119 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 15:15 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 10534165 IVAN ANTONIO MERA LEDEZMA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 65 AÑOS - 10 MESES - 1 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 0bbc9ed2e99b96b9d9f5e79ca8671749de9d214514fb1aad099ef53ab255748d5c1d116e056cff719d02d8afd04e6009

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**461.412**
1	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	461.412		461.412

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 461.412
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 461.412
Total Items: **1**
TOTAL: **CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: NDSbhan+4oTiFEwhcfEtbvdp9itaS8QXLBTfKp6AMmvsk0UtNbiFCVTr7F9/sosgmwSGcYni7hAa7uhaxOl0vSzSnj2MbXL5pmytKijmujgO+TdIJQQGvZnnP9S52irM8s58VRxkdj3pt7qJZUcHR6g4y9v59c7HSVDcteGrRgyc149f3uU1HUZggSly
+VHgvfpZxDQORDX14nCN83LJhGbnKhlNxPiatooPHD7PCqbvoYDaB9py3xjpaiw1/0hWFUR6f0Xqu04hdXKGBDmRfqDvuMYYuyAENnXByMgBPqITHh6xRWq+YDZ/0fBLadpgfyWOFm17p+uRy5fBK13vxg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276939

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 15:24:1 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 15:23 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 15:24:5 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1098125 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 15:23 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3164853460 **Carnet :**
Dirección: bello h
Paciente : 38248437 GLADYS EUGENIA LONDOÑO SIVA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 64 AÑOS - 3 MESES - 10 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 2137414e9cf7bf7e49be53ffc1b3552182d02bbc44ddfc265edca3cc23ec6d958378b059dd7979e8a811babcdd22f5fc

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	141.938

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: D5R4NkD4If/qqaZ4xGgo61rTKfGZYxpnLTE8iLZwomQXNxbLRSHELcSqhzz5oS42mTrLVeKreCn/EbwXYFeJtQkXYYVO2GH3K+KYgjvO53Wu31jHRUzLkfUoQ2P5Mb2KS3daCdrLDEMvHG/X6T2wd7Oneal3aRb28OGz+
mP1EDMU7PuWpCG4OlkSs+h6herezzhWVkTjIv0edN4+bi+Qf39YIuwEKY1ZsLUT6N/S8IVUZYpRd6XqsaSK54w3BDSavcRjxmVAn5ayenhxGTnmNu5RhhvYaj3W/tlqSus2IbjjDpOqB8fojgpW+IQpCxBjJGdaXWmRCDZq5dZNEvdgIw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276953

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 16:0:59 p.m.** **Fec Ingreso:** 02.Feb.2025 16:0 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 16:1:6 p.m.**

Hoja de Trabajo : 1098153 **Fec Egreso:** 02.Feb.2025 16:0 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2024 **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3147034513 **Carnet :**
Dirección: ALTO CAJETE
Paciente : 1058546242 LAURA ISABEL ORTEGA GARCIA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 21 AÑOS - 1 MESES - 4 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 76ae3f6ef5b4a8f2736a1c03a3658563dfcd7851ae4aa23e5d6287df44175d18a17ffbf93020afefbe1b1f7aa4565877

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**121.103**
1	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONESMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	121.103		121.103

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	121.103
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	121.103

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO VEINTIUN MIL CIENTO TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: AMKE68UzreiaI7WiKN2EYxbrPJTVuGj05iwPXM2twDaZXR45mT/bkaCAtOBXZV7ZSm0x9p9t4BWOfjAXAu6bs2C4gawbv7xeu5MWNbM7Mu5WWGzrm/8z1IdmsMgu371rwGnhSv9PhjV/Rv7fWIrSzufHuzcviV8AKY+JWS72GAlWW+TXVtXF8KFCy+01pcobbMEQJb8hu79Em7ZxWJYVukgzA4ARQXlZ93mug7YRtrwsD1VariVe8rDCs4sNgxSnwF331y7vqCt3EQoulsJkErDEmFKp6Hib2yCjCPKUhiZKtNEYBZloEQFyMLUR8uG7TjLw2XcLGJdRqgRJEE/Tqw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276957

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 16:11:22 p.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 11:3 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 16:11:27 p.m.**

Hoja de Trabajo : 1096812 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 11:3 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2025 **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: el tambo
Paciente : 4663034 JOSE RAFAEL GILON
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 82 AÑOS - 1 MESES - 29 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 87a6e930716afc59fb529dc87938320d253a910b4b1bd2da41f17c2fd2d5d040ffca14ecae164a5dec0329bfc1c8654e

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**388.672**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		2	194.336		388.672
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	579.558
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	579.558

Total Items: **2**

TOTAL: **QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: idIy+nRZM/Z2gS4NwAzRBYr7Tk40QWbwHs+f6ZhtVpMS4nlbs81QfCZGUq1vOpd8ptECPQi9FgEaQwONonWf15ILsbep/evIc7mhgpujQsq54FPfyfLS9xYQa23CiSMShkux4eHMdVGPB+
8OMRUhLhMahedoDWPlrag2w0A3Nqh6ebG1EbZhcWXpucuvQ9GmOMcFehiK2MEZkx5mtLj4g76xT1bV8/7CX2mwy6eT3YawZQ3TatS85U5QQVcz5ZnjKyxdUJMHGV+
n29lA2cBb0uo7IXblzG7ZjflxdCzMqSbHAnii3R4icAvYhSInee2sxtDwVkK59okk/ovRQ1bSXQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276958

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 16:12:18 p.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 10:57 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 16:12:22 p.m.**

Hoja de Trabajo : 1096803 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 10:57 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2025 **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3105311746 **Carnet :**
Dirección: el tambo
Paciente : 25394541 LEONOR HURTADO SANCHEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 86 AÑOS - 5 MESES - 2 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 804e46157387e60b7770edd90e09183e5fb59bb9d036f10b4706e0dfc0ea2223db32d5854e1d0bdbe3c389a5aa6f7a5d

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**388.672**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		2	194.336		388.672
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	579.558
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	579.558

Total Items: **2**
TOTAL: **QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: XKrDyflTl8iDCrGV9WhbuXV+HwcbxDZxSerpp9yZys8BoSXg79YeTDZJn6SI/Lx6IkHy7FkmOr5A0T2DXhPQzlvoJ/PK02Ee8NwX4lLd+dzlYKiXGIw2QoQkIROXBnmDVgjge9u9ZlE6dkQF7TkKJCXk76zEbolZK+
h4GAfdLrQvaSLukQnfb1/ZobcfP3v+jKxRq+bAlKNPx++1CrwE9A/Y2tX9j1CbAHIhB9/Uv15djoTtcIYO367ocwX4M0CjzdITzGkJ7sEzlflRpMj976omWCLrhN2yR+yzEr+sX++sTOGeMgDvCqXwzfiWDhTEqAx0DCYiZzf/ePlYbDfbjg==

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276969

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 16:52:26 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 16:51 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 16:52:32 p.m.**

Hoja de Trabajo : 1098193 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 16:51 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: CINCO DIAS
Paciente : 34659749 BELKIS ALONSO PERAFAN
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 45 AÑOS - 0 MESES - 8 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 390730dae1072e4cd9c722c58505002c79a0490002b37460ea9c70f126fcd29bb0974086cb3c41fea31a5999278f5dd9

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**410.435**
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)Médico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	410.435		410.435

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	410.435
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	410.435

Total Items: **1**

TOTAL: **CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: NcAQCU29swoxr2lw83Xb08Q/Km7OuhgPbO/2AFvgjSNx/sv6vCBODp1WKIxPHfK/5gpdpok9AUyjMPwWf7keQ0GFL0DhZhEA7j6YQGEFx7+g+
OTzQbawUsiCP5hqPPGYGfQtgbfOzSdbsm7pjr2QhMryNEh7/0CIhIJ3C8LOqy6N25BaDHBtVpYq+2hnQ9GsxIpdsK1F+y3mKqj2OgASIvbIZs3pCSiDjpBXqHuirRwgHMACE2qUDKts5KGvl/StXw6m5wUU/9TKpYUBjhd+u0zTKUT+
JGKc3oHrwGGJuOcjPSpSi6do9nnhlJ7n9p4L1vqgsTAVi0jDtyTD2OOJqA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276971

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 16:55:11 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 16:54 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 16:55:18 p.m.**

Hoja de Trabajo : 1098197 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 16:54 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2025 **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: calle 1 6 20 b56
Paciente : 12972894 HELBER JOEL CAMPO MUÑOZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 64 AÑOS - 7 MESES - 16 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 25597cd797e1ebec5c536cb9d60506ddba7b659c98dc7db311c79171244f21b60f54e83affbcf78d65d9de30e8a36ad8

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**147.708**
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	147.708		147.708

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	147.708
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	147.708

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: u5x6Fb2DJ2f1a+bZOE9yb4VK6AS+8k0qz+k8sL/N7sqn084FKHUdlQWyc5QN4+t+JdugJ7EP2bxu+JlE2z9KiSFGRuopUo8izfM6GVsIRfvP6wgUOJ90B7VNnoennmrJC2CmbLXqFyWfsSeP66EsFYLxcChn8+cqU5WVRirhGw+
QNXcJ7G8GdKuvNOpo8Mfmz17N3PmjxUVYz34xWKjg8XoyUUr42PPneEnssGuDJNA0lV2nFJQBLGQIeEYVaEQX1spTVodJrEzfHdm8LRDK+/Yx+hRTwdZcLuTHcD0sb2hTNe2s1OqOyanwBXxe4iPDTN2QqJYSvzqCn+moj1ao2A==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276972

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 16:59:7 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 16:58 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 16:59:18 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1098201 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 16:58 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: CALLE E11 13 -71
Paciente : 1061806704 LAUREN SALOME GUZMAN MEZA
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 9 AÑOS - 0 MESES - 14 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 1867fe5ee196ae14affc742e85789c7ea1536e9cf3b876449a8822c5f37d31787a311c81b439d2a5d32ec2287178bfbf

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 141.938
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: Ab2iLHvXE2w71GxPuUm+32hDJjBUOWmPzf+vsk8AUwrEXzTcQtQLU5HQ20AUGAVkdLW4G15iGzDFDGP8OxJffy790K1DPczGpkY2fSuDY+
K4/2N87SxijAngaCqYaGjifaN81gfvdgR4oYLtUBU7ZIZlEjW5cv8TaLYoLrOtx0Gf90IfjkuX0ZK/GWOZvTiPJZWvzMpgm1dkvx384mrxjPYvrRr0Kwqb9cvJT3jHjcckVacqUC3sH1tkEmWGq055Zm/LSgsUu00xMbPCsmhgGR8f+
pKt9HiAU5krMzl0Y3pieOAu802Z2uq6AP5QKlr5L38yr1NrQbm43NXAhEsU+w==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276977

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 17:19:1 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 17:18 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 17:19:5 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1098214 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 17:18 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2025 **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: carrera 16 67-101
Paciente : 10290617 MILLER EDUARDO LASSO HOYOS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 44 AÑOS - 0 MESES - 16 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : eae94e126f9fdbc03db9fb565a8934c9f19e817db9adc41ad7335931ff3ae7380fe63351b39807840c6809664fd72531

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**121.103**
1	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONESMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	121.103		121.103

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	121.103
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	121.103

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO VEINTIUN MIL CIENTO TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: ad3j5CEVwQPPgnMhCxoQj14ozKxk4DDDr0Luh8/oWGqyb3KyToCQ+BFBJToQUE0XsKzR87z8KTbv2zmGaA16C1EWr4ML0/mE8ZUAtt/3tP5tH2xyj5VvX+cYTOZJwa4GsT9Ltj+
WLV6rBNFvrWkOXI/YVuBU2WhrPyB9NBRh0SGPxRSQzdyOZrPaIm2AT1LUdRMXhSydscV1BGUP2YvzDZ4TfiIV63oddZ2sxT4M3HXJgNOC3fJad3Zv7JmojLwAN3l967Bx+DjQ36mzeXBOW4EFrbEI3sPV+
DUcJQknU3JOopjB9W83lnWOa9GZTkMmn8k6hXEn8Mho/sODReAwGw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276979

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 17:28:5 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 17:26 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 17:28:17 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1098219 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 17:26 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3205975347 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 34328067 ALBA VIDAL CAICEDO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 50 AÑOS - 7 MESES - 9 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 72f0a761323a93b997471b3e4f13bfa6ac45274906f5261468bc4c27ffc793dece52e83c0b753ba5ac449a9c19cb9398

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**194.336**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	194.336		194.336

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 194.336
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 194.336
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: f4aej2fAR+URCva/IInJC/GG5SS+qfT47gU04pdFgeA34XnFMKzQcME0vmGgyLgAMf7qpunXKRH5DFvYo8q4Mw5wuYn3xerGXyrkBSe+uCeTC7xf1o4OwG6cabPtzkBMRRBGKVQSF/PqhtcOWkvHfa+
fkOJvFoPeDY/I5UNW0x0Ol4/G/2IcI4RKioloAoErnFmOjVWH8uBhDQLtCzVLfUcv8ZaMyDAhyM138QlwWjS6uS00TI587ceaqaCZYFWUxe5pRFiDGQK7zgsDnTG+0prD/Tg92cRCevWdgq7f84QasQNfMCIFDBDkMlHWHHIurd3dM5SrXqt9zG8Tt33jMQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276994

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 19:1:7 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 19:0 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 19:1:12 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1098262 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 19:0 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2025 **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: CARRERA 39 B 6 21
Paciente : 25340574 ANA JULIA QUINTANA DEL GARCES
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 69 AÑOS - 11 MESES - 9 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : ebd6db308269f3ab0fac42baaeca77805c2c8b324fd7bb7f705677e958c3708807d0952854f759f885c1d90adcaa028d

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**147.708**
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	147.708		147.708

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	147.708
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	147.708

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: q1XQKPwHWsusY4xkhKB0vzkiBPNJSirYJwRIJYOD/pZmDWn6At4LxR1CdiFAAgmsE6v6R4UpfM1RDe2GmLoGKQLkpaQ3GDCwqp+
xFkkVr2jkmsbRtPnwo5HmHiXaNtaM4K5t7XhJPo70axG2zzo5ll1yMdkPONwGu81bTvnqkkVkZGMBLV1CDflpKThqyilgXBNT0PlRdscsXuobzRliPOqfNWlbeI2NI7U7iAS279CJSCh+qLjNNWJFuRVEg2BO+
6VM2SGif2GaM5qJ43WDjerf7VwoNjABmG3VrICspXV71gzGmgV7PC6l9HZ1k15svtivTZ8UZeO9HNHFn+gXgg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276995

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 19:7:19 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 19:6 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 19:7:24 p.m.**

Hoja de Trabajo : 1098265 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 19:6 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3146662352 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 25394451 MARIA ELIA SOLARTE RIVERA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 71 AÑOS - 11 MESES - 16 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 0cfd189bfd7faf0639ff19eb9508415bbf295907905c87d87df182d3d98232469c2f977033b50b799f74d4b59c09400b

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**155.803**
1	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARAMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	155.803		155.803

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	155.803
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	155.803

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: f3DbV0sQzMOj07B181YTrkGw+7YPJ6a1vo1DOyrdWnLArpuLeohYiEoAsa7IBnPUpQx2QxIS2oYrXIB+leQZ7ONKTscOXPCjbnNAtCXFqHzeh+d6nnJUlgWate3tbzG/ygWBvat2+
APtIW2nf1xOE3ZW9wQiPXQEl8tq354oBX2riR/royv1ZGXoLueQLB8U2BrAKqZyxaqTd9Ul+GuVQp/khjztV1MdbN5sNFNMQZiiVzYwjQaToqJXdWT+
siyIhn2UV54UIyTfM3F5YrND6B5eH2b3VQJShca46yYFxLPqBs7Efwvy9QBDqNSXQ79H5XvkQxG3oHJwSA2tepZy3Q==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276996

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 4 Feb 2025 19:9:43 p.m. **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 19:8 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 4 Feb 2025 19:9:48 p.m.

Hoja de Trabajo : 1098267 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 19:8 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: CALLE 64 10 A 139
Paciente : 31865791 MARIA EUGENIA HIGUERA ZUÑIGA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 64 AÑOS - 5 MESES - 30 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 2e20e2ee45ef0b146c091aa24d0af7edf8c80e436b23e20f0ea54c739eedb85141505d0cd0238d285af84840fa4dc929

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**461.412**
1	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	461.412		461.412

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 461.412
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 461.412
Total Items: 1
TOTAL: CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

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

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

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

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

Firma Digital: fxTndzPks+LroUBC90g+Rsxi16l4o1UjgX9uhSFA8V+esWomCc1sBu5j9o+
MMpyF9fmSdpF2hxFxvu2AzvfhZd3WpOrd87cfnLIonLDJhGY4JwLYeYcobtFyBlxhQiuiIEhq0ft4nyaAIOwM6nvxN1oYK1bzDg4TSm6dymncu7fPWWw0KAc2Qmg3dLYU8vIoNR4NBLwfYGXHK1N/UTz9ldBgpOF651uz7q03uUdQg3/uRQAmJ7Oe++
XzO85ozVhtEjDDlrAeKzdiBPmXS/yQA35SjbrhvEC/WxjgXHhrzZ6W52gjDHPIbxh4TeQ6NwZ7HMrv7PRNSk7rf6I3kIur+w==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276997

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **4 Feb 2025 20:3:10 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 19:36 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Feb 2025 20:3:15 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1098275 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 19:36 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3117322502 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 25604179 LUZ FANNY SOLARTE ORDOÑEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 54 AÑOS - 0 MESES - 4 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 1e432362503a29eedd3a208efc94e78940adc04eebf25bc8c057930f763d1374a8760d69322f7b0491f3e45d47e86271

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.070.726**
1	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMENMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		2	535.363		1.070.726
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.176.357
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.176.357

Total Items: **2**

TOTAL: **UN MILLON CIENTO SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: F0zLW+GjhphjyPV6d5BI4SgmdAMKnGbS7pZBGcbnMiZvt6UNVXiq7cFAtpH6/BJdUo2fIK5lyVno8vcucTkPqrZIiQFse3I5inPVwKz+QaCaHTlkpi8xfDau+XNZgg9yyMEht/Xsu6OhhrlsUQHYT+
kgfR5VhveVEgkC3xs30B/Fx/i8dpDJYLZoItFlMufMZd0Q08UGUAUrfDgzTXgv3l24IUQh7p5SbZVlpLoLovZVW1v4XCq65DCuQVA1RuC80HhObWjLFmcuPTz/yBSpyKW0B/IYtJQ/v7blxEMpLrq2ZT1qmJ1bRpnL1kPEWfkW5iGNpm0S78BE8tdt/VBZDQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277036

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **5 Feb 2025 9:30:58 a.m.** **Fec Ingreso:** 05.Feb.2025 9:29 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **5 Feb 2025 9:31:3 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1098584 **Fec Egreso:** 05.Feb.2025 9:29 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3246677586 **Carnet :**
Dirección: el tambo
Paciente : 1060127005 IVAN ALEXANDER ASTUDILLO TROCHEZ
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 7 AÑOS - 6 MESES - 8 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : dd355635cac26a4eee12bf38d7a1c1b30a751d3869fa99b9ad0d9f8fc61fe3f33cd9e242f397267c342472351d4ea1ba

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**121.103**
1	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONESMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	121.103		121.103

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 121.103
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 121.103
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO VEINTIUN MIL CIENTO TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: O6sfhc42QUstUJGVxegAYOJqWz6Uq3SkV6cuPBwxCuhqGtvP6944hamtvP1bxI3TndlyMRRMjWmIi2XFLwtaz8zpEgjPIrILDFbc1ETH7G3qZB6PajIjipJPYXDouXykgw7N1jEG0iKY2QGFqcd6YSkKLWAy78B1sCrlYCdsBxNEnl9w+CtlUHid31q0S8bJJTeKogiQgcDoY4GK79Zn2dpdhfVQNQ9Y+wv0cxI3Ob7rNoc6pw9LpxGqSLTUJApX8kA/3j5RbhmrD0FGWjIxZdaxrkn4LF6bI6nrlKDAeaTfO/tcpgmd0iDQM52GK9aPfdCkveAOwirxLFtXisKavQ==

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277071

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **5 Feb 2025 11:8:18 a.m.** **Fec Ingreso:** 05.Feb.2025 6:13 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **5 Feb 2025 11:8:26 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1098349 **Fec Egreso:** 05.Feb.2025 6:13 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3136142799 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 1059904160 ANA CRISTINA ZUÑIGA HERNANDEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 37 AÑOS - 8 MESES - 7 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : a9fd482932be1409ab6480d0bf2f77cbddaa0bcc950a009c7873f9de014c50440a5e95602436bd6c4363c983ab129ac7

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**388.672**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		2	194.336		388.672
MEDICAMENTOS PBS							**286.329**
2	11113004	Iohexol 300mg De Yodo ml Solucion inyectable x 50 ml Omnipaque-CUMS:22542-8		1	95.443		95.443
3	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	675.001
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	675.001

Total Items: **3**
TOTAL: **SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: XJKY+nAEXplCycTcpOUl/w5yUgNKIZCCtHTbam0XCfXgfE4W928zypNt6/bbUv2SwxejZZ5howyTghYV9C1+F0xmBMJegItX6Y/Lg90L2nbhw9RnCQ5uuptGxmrZAjmjbHKrSmObngVmz9JG70gPxmfV8YXzcGERdCR27e3Hjc2RQCGRa+SPPqPvrM3EtDersgKY+fbIdZgVfCYhO2GuI2FIqiLkdiaxaIG3gAxfIWJJR62JgWJj9nwB5DcA2vZCCI8km1fvJ89NcsKwB0YVuurRtxyCWoUpVduuQKlpq0/IpVa1/9gfVnqJITdUCQDKwgQXhnw0WuFqNO2fwG/83A==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277075

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **5 Feb 2025 11:20:43 a.m.** **Fec Ingreso:** 05.Feb.2025 9:34 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **5 Feb 2025 11:21:41 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1098593 **Fec Egreso:** 05.Feb.2025 9:34 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2025 **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3148668654 **Carnet :**
Dirección: calle 2 41-24
Paciente : 1029601554 JULIANA ANDREA ATENCIO CRUZ
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 16 AÑOS - 4 MESES - 20 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 3a625740671c391e056d90028fe10928b32a59853a537d98750b3236e60e6eb8922b3f4e63b8014326029c28ffd467d8

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**388.672**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		2	194.336		388.672
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	579.558
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	579.558

Total Items: **2**

TOTAL: **QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: VZ7vBoSnObpQFguCBx0ruOzzckv9r7ygUbgINPm/Vkj+E8kNmIVrZTmz1d0DaGQNHDqYYwg6v8z9RNHpPvj4RD+ypX9UOC+vKYQPGEpYks4PYO+LyvfKmIKPl2rKH2/YGRul6L5JR+
s7wKX4JuZWZ1yPD//AhWVCq4rl1U8QuPUhli5vUPvMA20W/fWZz/B3O1IfHbThDM4lquEsM1iWZ/ITCWostSIhpSK4f2DzBvzWq3ab+F3oEx5XrreugjZCxhfAwc+
C86DXoTdKphWg3XSSG8I9qmUs/lE3s0kPyQTcgpKZdMPFpUq1vRpWu2gR2RM7TPp0ECNNxPHbCOztrQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277081

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **5 Feb 2025 11:34:29 a.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 15:14 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **5 Feb 2025 11:34:43 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1097132 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 15:14 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2025 **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: maria oriente
Paciente : 25268200 MARLENY SALAZAR
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 81 AÑOS - 4 MESES - 17 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : bc67865745bfed8fa7ea6992aaf9c7ca3eab148078896966ab5985361e29fdebd5f1964675b9777cd1eaf6c4bf75f723

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.070.726**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO		2	535.363		1.070.726
MATERIAL ESPECIAL E INSUMOS							
2	23512003	JERINGA 10 C.C.- CUMS:DM-23512003		1			
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
3	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml- CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.176.357
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.176.357

Total Items: **3**
TOTAL: **UN MILLON CIENTO SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: ixgFSO4su4DnoskD2HgRf5L8r2eSKjJ/x3g8MeXq40f8wsH0RMGrlAt8Md5rMgRX3mNO+
axeG2zFwfa7DdodNN7oh2CbeuN8VoXyhUhLk35EXIm4KqTyulLM9jcLnUO1YmFunsPFIosajdx7Q12YQ5jHy7PdKBPcwlC/1FdW3xPt5IXC38Frjg7EeoHDBlGM2GnRAfdd4KWHwJiSfy6SoYUIdOzOUSUpaXjQSMQr/InUadYpLr4J2tT3u0oGKG1qbFikXjRRD
mKRtbm6pSbDzypoOITUsmokhAPsYmAi+BYTtD90E7jhq4Qu13is2vMRSwE+Sotk/3LgW/pzen5eVQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277082

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **5 Feb 2025 11:42:22 a.m.** **Fec Ingreso:** 27.Ene.2025 10:55 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **5 Feb 2025 11:42:25 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1096802 **Fec Egreso:** 27.Ene.2025 10:55 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : HOSPITALIZADO **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 10591255 JOSE RENE BARRERA SERRANO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 65 AÑOS - 10 MESES - 30 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : ede6a19ce38bb8cebff7255780b57cb03e0651e7c9de5b2cadc7cf789eeead8efed9733d32cd414689aff84795f739e8

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**132.029**
1	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	132.029		132.029

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	132.029
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	132.029

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO TREINTA Y DOS MIL VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: S4yYpF5jy4Jv6rz/a+PhRmPTjxkwooX5tfU7eDmBEhgsV7LnaxSyQUdkZgmQ+odRKemxVEDIVCktZ5gc3MYfngT8dsM6K3Szgmg0eESjfYDhsd0YYrHKM1pa9m4V5YhAEXM4YiUTFuf3IrTinZOKKc8HVwrTq14+iaV+
fHTeKvRPdy5j/B5zxYbz1jSBX3WqcGhu4qvgd0YaB4ERWYwFxbtSgLOG+F/dHy9Lq60VCT5gK8eqmLH0q028VPEKDZHD4e/j0SyNIywXIp4xkdGoXGAS6AqEIIY/84x1IBhBhHdDLZqdvzB2vZBhQehrzmN5heGrMKziMuKOsnqcpmsqww==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277084

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **5 Feb 2025 11:44:25 a.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 12:3 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **5 Feb 2025 11:44:30 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1097909 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 12:3 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3217421706 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 25420595 CARLINA VOLVERAS MANZANO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 87 AÑOS - 3 MESES - 2 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : b74380820c0c2304db4218d87d601b1f0215172fafd4cbe5423a220a2c2a7a9b5d04f00ce04e6ab75ccf07a110d80dd3

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**3.230.870**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938
2	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOSMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		2	772.233		1.544.466
3	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOSMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		2	772.233		1.544.466

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	3.230.870
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	3.230.870

Total Items: **3**

TOTAL: **TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: IvxZ3kuPRx62v00y6XHLsaY73D4N/krEO/W8TmlT+HAUGDYEFW/MmsggVIPj1WODnW/c2TSbcn5q5upzhd7ODNO+uTO67sgHanu05IjFVAI1E58NnZE1qSqpHUJr3V+
jhFqjv1ek9jMzL2a5owpscWehacV6sAKEh8TQMqpf9cdAHnXaiNpUl0NAqTzxBcp0TyvRHhWu3ETjrHqANiPx0Ufg9a4ultSRcHqJgwP68oObNFrh0TG7ngkirIe0uhGOlwIxjnHvgHiON9RksVBinD8p/bkylFhqewPQS8BBvKbLo0dbDZ/RYyjTFsQ+
4s3a4SObyRmJlYVXT/1t157PWQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277092

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **5 Feb 2025 11:54:57 a.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 15:19 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **5 Feb 2025 11:55:6 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1098123 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 15:19 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: las vegas
Paciente : 76321007 RUBEN DARIO QUINCHOA SANCHEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 51 AÑOS - 1 MESES - 17 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : dacaa06adf8163cf8bda4f7471b84f97eaecac6f519058cc3b9ca1c4a494e7e2f3adf47f905a73c2d103cb0a42f7208e

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	141.938

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: OF76Q6vQheYXDhE2g44pGXlbec09GNoMX2YJr5P1Mzi01pi7kxyhVARxKIRD4w6W+gAgxAhfNz4t/SnEEiUTsSSvx9W5Gq5qMKvWKc+ZsV9LKL39MboKAjqTx05LjBSSGoUm3ck+
4xdGZx6c0Q49CwZckufezsZRD1nd8/7dusiI2Gmct6ZEFfpAE/lNkpVFdrNJ5zqL1ztT8khUVpFyJl7GJSdJA5HnUy9e1sxEdA9+9B9Si0JaNmITwId8uo722YrkB53zU8XBwXaG/znVCesMgBwYrh8SdavsUkvyopk4us+x5fW+
RP0xpU7jfNtTDFu5hZUkj8hRM6AlUCYFXw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277107

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **5 Feb 2025 12:44:22 p.m.** **Fec Ingreso:** 05.Feb.2025 12:43 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **5 Feb 2025 12:45:36 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1098876 **Fec Egreso:** 05.Feb.2025 12:43 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3117226159 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 4677228 MILCIADES ASTUDILLO CAMPO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 63 AÑOS - 1 MESES - 24 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 51c244b2fc054d03e63ce94fb17cb3b27e82044d577aa5c09d97a64616acf33c16b6160c7a66ab26c0661fbacf50c6f3

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	141.938

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: dFGzItPLBB9Re5/qRszKwWQ9iM+c7ty+1uHhu9N3h4K0OMMUpkQ/WaVMotLBT/iKd4bOQuAoE/VOBLpwmROZpQAGq05pSbaHZ4B0V1fiHW3ixUs4whhz9VX8dz3z8SX0ihUuiPJEKh28N8w0er+
jk1jy9LAHCkIijsjmAq5rbs0aKMZSbmcrK10do3OzzKZgFqqdo4h13/oXMAefgpOzrG/09SGQvu782d4k2yS7uqLO5njE9QG7rdv8AIt9R9wqBk+SMn++IXLgpdijBySvmtS6m7uOmY4OX0DQ7wQTQQHcx9TmurHEl+9X/aQv+3qRym++IZS/D/VduE7c+
8BS/A==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277108

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 5 Feb 2025 12:51:54 p.m. **Fec Ingreso:** 05.Feb.2025 12:48 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 5 Feb 2025 12:53:8 a.m.

Hoja de Trabajo : 1098886 **Fec Egreso:** 05.Feb.2025 12:48 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3147614760 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1476562 MARCO JOEL ORDOÑEZ CABEZAS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 80 AÑOS - 5 MESES - 22 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 38f950cdb7b695ec704f015c3aa43034d32d0e54e110430d756cc7e6bd56f16698879bb4f07c6b7756a9fbb27dbe6df2

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 141.938
Total Items: 1
TOTAL: CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

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

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

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

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

Firma Digital: eP8hCzm4w3yMCttZE2pVbGjFMjq8uivPsKo/0JmABusW83bArCugPqrIP4lAV+NoLnLgReBbYdO5nNxrXzPrH4VZ7tsp/UqGxFgTJzMRfXOa2F1NJCtEqvr+m+XFMZmFxxjv4oDNWkrFmoJ9euwLdWVYQgO/55R/hZogv+JHlXsPj6c1R8nBrXnah3+lywvmfejdYjZFQrI6B9lp7ErFqflWMGQX3T21tJbYVaZibeKoMYDTeLwfN1sdGQpvOOyzjZ6t4HA3aXkCqI8o//4ghNY/hrX8w/JdP8qNuy0ABg9Ql0WPMYe6xPiZzyhXau5CVW+RcP3Ev4Eh7yhfXVedCA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277131

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **5 Feb 2025 14:48:11 p.m.** **Fec Ingreso:** 05.Feb.2025 14:47 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **5 Feb 2025 14:48:16 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1099063 **Fec Egreso:** 05.Feb.2025 14:47 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3122762159 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 1061701658 YENNY FERNANDA CHAUX GUE
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 37 AÑOS - 4 MESES - 16 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 0ac792ad3a99fe8c19359f6a8b440ed85bdc2743166a9567b0af5b932fabd910e41a542883eb8fe732baea463de902cd

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**155.803**
1	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARAMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	155.803		155.803

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	155.803
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	155.803

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: bn+OcrsU0GzO5fnpA8fhx/yJ7xO6Xh9oG1KRI9+
9lgYZZfTy6F5y8rlGyInNQoKMGfnfNdwKSKpw09C/W6ProHMjUP5msXiUwXiYebzNy7R3luDIb2fEYprUqBk0NFTKLf/b1yaKpCvr9Hyo2I0tHPnk6oLLUP3tjwUsXwreUwSjvgtG0ECd9RmvM/qlmEsgzOdQYocAfhLMtkE7ZWY8MBISyEVANFxys7QrIRWARue
D9f5XR5fJ3a8zkqrjF0hnbRyHZPRlR2yMK8q2ekU+9SBcMm/XHTMZSxne46K3t5vpn7NQYTaaLe6STfGnGijje6S8WRXrkpaQ/xJadRCQMw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277133

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **5 Feb 2025 14:54:2 p.m.** **Fec Ingreso:** 05.Feb.2025 14:53 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **5 Feb 2025 14:54:6 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1099072 **Fec Egreso:** 05.Feb.2025 14:53 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2022 **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3156619023 **Carnet :**
Dirección: EL PLAN ARGELIA
Paciente : 34341269 EMILSE MARINELA ORTIZ HOYOS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 39 AÑOS - 9 MESES - 24 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : c7f17c4a4d2ac936a131b7473969795d13ae41b8fb1eae319a1a66fab88290e5c7e41122d19b0edc8e53205444eb2b7a

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**461.412**
1	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	461.412		461.412

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	461.412
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	461.412

Total Items: **1**
TOTAL: **CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: jwero//HJSnQNGOTh+7EtzZCqRGAfNL+pX8g4em8aIwOhSwIAPFSRiRUzxkpFbA8xHfsKiw/UMwbZ14J7fcGgqaI/a0+EXFFfOccC+GHc/1EGXA3r90xTFo5gNKnBRaSxiNkl06aLbTFF0Nh0Sb7BvzHuiXSrrtTkgo7c4lMPsgNvQ+lrRrLCZ0oFtiIpDzBRouvvAQdt3UPvSBW1XlKIKuGvjFP89tXt0WmJQ7vuEGrMT6XkgEky/32rlBOyNbaG4BZZZoJbWOwAEQ6HYTqDQfBQQqsIYZd0VQwv6DloXKolLJg7rKKYAhGzeJ6O69Z003j6h4HYpT5ySMN18e3DA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277156

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **5 Feb 2025 16:15:3 p.m.** **Fec Ingreso:** 05.Feb.2025 16:13 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **5 Feb 2025 16:15:8 p.m.**

Hoja de Trabajo : 1099164 **Fec Egreso:** 05.Feb.2025 16:13 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: CARRERA 14 6- 15 B VALENCIA
Paciente : 34525035 GABY CONSUELO MARTINEZ PARRA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 72 AÑOS - 2 MESES - 21 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 2ad855edbaa1bb3f0d3bfd9eb2fd92b8935aeeee4bc77265080719bf51251cffda90b76408c20a33065c756c556c45af

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**147.708**
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	147.708		147.708

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	147.708
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	147.708

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: e3iA3payb4wzRSkDyAwuiXxVsaDVSHHmIQBPtC3RmEa5K4SMm1fSlnOOrTpk09dfGrR5720bi7xW1WuEscNn8UIKf5MJn+wPMrFADOINhR9sGzh+ZJG1ZZB+FBlXEgg/8YdTYDHxbzCI+GXl7ml9IFuGFmTLoq3SRQuiJK2DT56jjsEKV1xyCBfuK+dtS+0eSychrsEPzBL3P8l9q7tY3USmAO+UR3sbWOLCyiK04zl1X59Fp1KPlOBtKqki4X3d9HpgkL+7Lt3Jv8AXcvBB1Ndts/wc6pd4VnaxVlANRQMiWbSx7NzfxTs1EdWAJcAcEjn3bzrOlZ9gZUS+LEZOIg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277157

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **5 Feb 2025 16:24:44 p.m.** **Fec Ingreso:** 05.Feb.2025 16:23 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **5 Feb 2025 16:24:51 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1099171 **Fec Egreso:** 05.Feb.2025 16:23 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3217600120 **Carnet :**
Dirección: rsguardo huila
Paciente : 76341002 JOSE JAIR CUSPIAN CHINDICUE
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 57 AÑOS - 7 MESES - 7 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 903ae2fdfe9f200d3a8c5831a90cec8598dd45afd36a4b44e3d8f3de8b77b379146106339dd275256b6fc7a5a8abbb74

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 141.938
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: Hsh149aw8jgHGkK0r+vQlVmTJLY3RxSWwLecUt2w7updz6pIX4sXetOSxEWS5JddajWw5krBpLx1MnFRIX8dBv4ltzKYiYsckXpR6stU69SMjUFUUkX182JKpak3gHB1mFub9yuUuyc2ul/2dib6YNkeoevcgwXR8WeSSdGftOSyUkPVG+GCo3Yp8yd8Wi/W/Bn+423oo6KxqZ0d7+OoI3OmIAMNw3fX3+YHFoL5pPIkkCU1ZIavD7c3FLef7AWGOK4KB3YabW8P+p7nr+KEo1T8Bbv00tyXy8C+PI7r05d3UqTzqNynT5aTK4euG0eC3tg+WcsgSDz6N9vBcKSFxg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277180

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **5 Feb 2025 18:35:32 p.m.** **Fec Ingreso:** 05.Feb.2025 18:29 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **5 Feb 2025 18:35:48 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1099251 **Fec Egreso:** 05.Feb.2025 18:29 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3137771331 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 24436639 ORFANERY GIRALDO GIRALDO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 45 AÑOS - 3 MESES - 27 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 0ad97ad913e0eb6c29ce17dfb367886da9dcae2967d76b4014dedb9250aa7c462e69c9a3a3756de255354f9001f8cce4

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	141.938

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: wDsNloNRUpZHwIUfjfddAa+QK9l77InCGVOXKwMeyFnR9vsg0sIcFIgG0p0pJUIcN9ORWVE16Iw3ByVqY2jw3ic2GZ41nvP9w6wBFgvU6ZJviQSESpkAf4ojbvU1EnIAu+v+Snl5dVtaiLxzzGZ8/UgB3c7BXJYb1ZVqfs+/u/QpbpNKY2bCF+z5yqktXmphAy/vYHxmM8d8y0EAcWe1fDWevQ4V1SI5DW16+IUIw9rZ+NhDbWOY2+UzQQNDb+ZJutXoEKY4ZPhsPEGiQ1oy7b2Lg5I3n0M6Arjxd1B69uXa+3RkqjVSkxZ6r8JEQeydpSrVJb6A1yA1iuWpCup3JQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277186

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **5 Feb 2025 19:0:29 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 15:37 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **5 Feb 2025 19:0:39 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1098138 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 15:37 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 310504916 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 76342928 AYCARDO MURCIA SANCHEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 40 AÑOS - 4 MESES - 8 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : ea7b3e5569d2e5c50dfd22275a5c3495055bacb34f337e72fd1210134ffcd702a832d5584563d9f0bd640000ee8bd8aa

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**155.803**
1	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARAMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	155.803		155.803

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	155.803
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	155.803

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: tAEaTr3MqnMSe+0U7+Jiqsumc2sOYCePJ4NS8DcYDLm8H7nBAQ3mllc7wM0CcZYfYaVb0pk+QbZOIO2wCfOC31rG+6fsWAgI0/r5o5C3qeMx4efPxs83VURkIdJV8msft+0u09+
BZ5sElscOMLdWlDYBi13kG1qDogdkHMGcPdK8LbZfN3aqDKJyn6voEQWhQFKLUJ10jAtUGuYZjlTn03xZh/sWcPruE7n6pLWzUc3pXvfIRaukFk65IaxUcNuZs+ccNUGjkiR9KkTpFUiYuK8OXxdEZdd83+
9vrsbfF1mqqtC6rb5J8PfttmZ86shHdOFlacrDBEkVtGzhROkJxg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277193

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **5 Feb 2025 20:18:8 p.m.** **Fec Ingreso:** 05.Feb.2025 19:44 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **5 Feb 2025 20:18:12 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1099274 **Fec Egreso:** 05.Feb.2025 19:44 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2025 **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: vereda cajete
Paciente : 4609934 JESUS SALINAS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 82 AÑOS - 8 MESES - 29 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : a505e87d3daf540bfaa6f2083d3bc790c09e3c2b882f0df9cef1365f9c8a50284a26666d72e732dba6794a0a64ec47d6

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**401.008**
1	883434	COLANGIORESONANCIAMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	401.008		401.008
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	506.639
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	506.639

Total Items: **2**
TOTAL: **QUINIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: cDhRFkP6rXV9cjLF63HJe9wtAOVJrHhbJNDlhuCZWb/+OhEl2SLhGWYPBKZId8xtG/Tcw67TbrE9VnQo0mvwSIbbrsii++BvqfjuGX3p57ntsaKoWqT87WXFREp38tDO5nybBjtmQR34EmG+
HLeaWhpIvc0R6l5bMVe0p4j5Q0SjGmEi8lRzKJCsANCU3IF/66L/vkMaCBBwCUxd6iBTaW4jyfbAC+MQa+
DoH35m95bzb6KlLJwj3Mu/ANBqt8Bm5ih2f4booZYN6nXk9yMA1YJ0YjB42eRr5AXLp1QBm2RJatj8cYPiIApSEE22B2SgFcbBcRfmJmFPSdB84jiveQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277246

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **6 Feb 2025 9:46:31 a.m.** **Fec Ingreso:** 06.Feb.2025 9:45 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **6 Feb 2025 9:46:36 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1099622 **Fec Egreso:** 06.Feb.2025 9:45 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3208587554 **Carnet :**
Dirección: la floresta patia
Paciente : 34672856 DIOCELINA CORDOBA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 82 AÑOS - 6 MESES - 26 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 2b351a0d5fc0c50c454629fb3898ce8af97b474cf1de36d7f153a60a8f57c96f437e81bc48970066a7b901a36683fa7c

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**147.708**
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	147.708		147.708

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	147.708
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	147.708

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: dK94Ua/4lnR+1OxMZcCGr/YJKM4+rZk+wQUUpRowbOc1m3ftwHJA0GgOjp2xWm/ZwKwvT3NQ5AUChzjFMQBqoobwpOxi/uo2EgR0OC/Fr486G+
1pqucvUpM3xlkuDCK83YY6sCPuDHNCZI02vs1lRobQiJay5ePCYajH/5rbtuOV18FzTNufNe9iUUgew7cN14o8/q8SBm0y5UxJjc+xHfgUFzh4sYw0BuZnVpVM/LGvKmOVIvyhCntARlbFeT8av0d+y7U7+
JEkJHPh0QtrVgi1sWdp0nsN6E2seGkDwAucFtA04UeFy0tSZY7h56V8PjPVJK8HCjK6LcnA/b9KMg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277261

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **6 Feb 2025 10:57:22 a.m.** **Fec Ingreso:** 06.Feb.2025 10:56 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **6 Feb 2025 10:57:28 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1099721 **Fec Egreso:** 06.Feb.2025 10:56 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3105419152 **Carnet :**
Dirección: vereda chisquio
Paciente : 34660133 MARIA MERCEDES MAJIN MANRIQUE
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 50 AÑOS - 3 MESES - 23 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 73977ff1b36cd0cfc508465bf9fa4636559d2a2c5e42f5e2c556d011ce334783ff1340ca16d64043cf0374b67539754c

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 141.938
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: ROFbZ4+CBR866xD+vKTkGlOwwVqsam17DT0UNA9k5bFhi1aAQDQZHaalNHMbbHFEQT3ddYMla5v+Vd/GYdjKeDdyuR6hAD8Coiqo6Bjfc7gOp5furEtYeXWYJQDNq/N9XSsRnxmxQwGGVIoL+
yRb0pvPV3r5oNjacX/EIqRn93nWGs8T9YxKcIPlyaMWZZy4qMl00QuRxVjlZlH0OR2Y5C1ds6KsdphjDRxtqDYyTJgG8geTtCTeJz6FuJWQ5kW10FpIVJC+CI17VD+waHUJwf/e9CW8YKXgpc3C4fiw2eUJKFFAkyNVBIvQGWOeyi6+
QarRpP7snKUxrtNkLVu0Mg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277282

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **6 Feb 2025 11:42:21 a.m.** **Fec Ingreso:** 06.Feb.2025 11:41 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **6 Feb 2025 11:42:35 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1099766 **Fec Egreso:** 06.Feb.2025 11:41 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: vereda bnueva esperanza
Paciente : 1059249437 MATEO VELEZ CORREA
Tipo Doc : RegistroCivíl **Edad :** 6 AÑOS - 6 MESES - 18 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : fd151f46cc6e9daa0f8ff88d9b5e879ee89d7f7f2452e1e5a0d0f936aecf1d055d6a3b6cebc0c8d05f0c4b63b53806ca

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**155.803**
1	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARAMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	155.803		155.803

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	155.803
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	155.803

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: fJnhzWOd1ylQbsiKzU/L7dol+pCQnn9MEy9e2HzM1SVhA6ZZ4KeFaxoi2Hy0pIS3utyE+omn1qiPz7Rc8WziXXcPUzPLkxrnajMXnbwSkrFQMvCQq/zIZnewPwWTWWENAQtcizFaDtyS8L3BXShcb+
Eubs/VPTzRKFBySSb1xKyoDygZGNYT7XCG8+cc/HIIBE/x7d8+CKn4OEiUPDAJz0Xh4hLlWuhhKLEwjZV+sC9keCRc1DGb/7yUDgNPt+sfh7zNIwmcWpzCvJNrbb7Q3N97wbVJRB0p2VOl56PaL9oHMxfliGdbeaFo3s+
JwOrQK9UKTdHGso6W8OVhKdRHsw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277284

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **6 Feb 2025 11:45:48 a.m.** **Fec Ingreso:** 06.Feb.2025 11:44 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **6 Feb 2025 11:45:53 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1099770 **Fec Egreso:** 06.Feb.2025 11:44 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: las cruces
Paciente : 1063818760 ELIANA ROJAS ORTEGA
Tipo Doc : RegistroCivíl **Edad :** 6 AÑOS - 1 MESES - 28 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : c599b66a5e1010f4084070d20ec8fc7ea97c8380e841e99528e94319544a12d59d1dfb3a4621a59aee83de7737a10d8e

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**155.803**
1	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARAMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	155.803		155.803

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	155.803
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	155.803

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: OKTx3Kj7AlQj4hnZeYgWY20ym/CjHDradueoEphdtn10duNa/ZdFV5+
teVVY2kn3ExOqLSecezwDm3SSLFs4H4Xn777uiZ7xncrZJdhM3rRq2RSv6O4FDi3pwi/8HbDdxQo3KP8I3KWFFYrCT1OA6WDr/ER7VHAus8SEp5yyFmjkxPiTxgdVe0XL2UqgUD2uxibsAUgCkEtNSsAhQz0kd6/xmd+
TV9De5TpAldDSWGJXpVvNObupRZaL2In5M31q2nVUzfjkpIqzPf4WyqYRRkHJbUQThv0BzzS4KOcviPaUBCfZlz1Fo9+KY8yP0xnS+W1Pf38wcSOHnLSUNlnl+Q==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277298

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **6 Feb 2025 12:56:34 p.m.** **Fec Ingreso:** 06.Feb.2025 9:54 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **6 Feb 2025 12:56:44 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1099639 **Fec Egreso:** 06.Feb.2025 9:54 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 31233451341 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 66885611 ETELVINA OLIVEROS IBARRA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 55 AÑOS - 6 MESES - 13 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 431e330ec7d925695a8f90431bbe4a92a2d4e325f289ecfec4e1253ccc6455662d40cdcf3b24f5120d2b314c1498e5ca

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**178.254**
1	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	178.254		178.254
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml- CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	369.140
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	369.140

Total Items: **2**
TOTAL: **TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: njiWEApw47PyiZdtqr1x1q3Ah5T0UeXbG77lM1iKAy5rv6L9vVxdWDrx/A0vNmVfnnMV43NUSW5h6ABRC2XvgW7mQg+dBqncNFSWDg8L8ktebg2zMhYEBeQmhT860b+
UznVGBETcBLpUjMVQoGIq3Rqxx9wlhnM5lizDJahGMRSHsNT/YCM4TgE2dHxqNs0sH06siwk4cj+1oOrI+Xt1qjhi9ML07858O/qGmc5Srk6rmiPuZLuDPjj26IxwFBJD/8hhERDUqbpr8OxR1Z3f0AIvbciEZfkk8vCEN3IFT4zbwc+afEfwfPPSECS/Rv9+
r4TTs7KvFUsvCVrN+TDXew==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277299

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **6 Feb 2025 12:59:23 p.m.** **Fec Ingreso:** 06.Feb.2025 9:40 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **6 Feb 2025 12:59:39 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1099613 **Fec Egreso:** 06.Feb.2025 9:40 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3136558034 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 25627907 GRACIELA NOSCUE CHIGUESO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 71 AÑOS - 2 MESES - 27 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : c02c34d1cae10043297e9a87f9521a9a38cc7a6e2ed88c3b91fb64246f46576e46dac1915a37145cb893c9c96078e5c4

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**388.672**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		2	194.336		388.672
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	579.558
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	579.558

Total Items: **2**
TOTAL: **QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: IH2m4NDtfCGDvl+lsxiMMMZoCbkNwGroI0TnH2oHZGqip6xhJfuhBMGyhAWscYzqc1uTBYBGakmMshAf3snH+24Af5Kn8+u7F2uR++MBX8lqYGydzPwSYO5y80fDyjSucBO3fzGsYYs0KHtBfabuCLgWK10/ixLxTy9VcxsngFRL+f8Pz60Swii2WkjOCV6U7jwUQVNYyMGgpN78yiaWyw3NPCkR+LCNMZS+koEpX3PCgoAdSf8eswUkEiz1+E5PPLNC7aesps62BiDrqhReoYYWeEAmSncM2olFdeYzjMBA+eRQf91u41VNBaW2F3XIxcFceZ1wKykrqbJEiKGlaA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277306

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **6 Feb 2025 13:28:29 p.m.** **Fec Ingreso:** 06.Feb.2025 13:27 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **6 Feb 2025 13:28:36 p.m.**

Hoja de Trabajo : 1099857 **Fec Egreso:** 06.Feb.2025 13:27 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3217475236 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 25428504 ANA JULIA NARVAEZ PINO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 53 AÑOS - 1 MESES - 16 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : c7a389512e2098d1d06a9e0c4a597608c2e58ca4f48aeba315160dcfffa2ff4b90b9cfa50350c6e4c8076955e12d5964

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**461.412**
1	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]Médico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	461.412		461.412

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	461.412
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	461.412

Total Items: **1**
TOTAL: **CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: UTcyqdJ5JpXcBxGeRT/63QieeHWK71DnphQjWECurm8VeFCdcUMxhwwn1qxkYB4n7tsUx1CJueK+pA+8OC8j/FMZ3dIAw4Qmivu7G8NUBeDLyJ25s55v+
3x6u0QKFmuhU/Z4RnX28syZelwI1Sw1n3rB2gmq8MkEcZL0vjsPt2vP94/9YhFGfjyIlryn+riXKNdbZS75i4E7z+
BjYcb1Pkw7WSpXOtmNL8TUooReUCh/NHNVsGlJ3W5vw4VYg7MuFo1/vXDIyGok10PfNCstqKFAKpk8/yLj0/ELMz3lcUwpovODZVpatzocnWj5LppFFhSNf4sJst13ue+6gHr1hg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277324

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **6 Feb 2025 14:52:10 p.m.** **Fec Ingreso:** 06.Feb.2025 14:50 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **6 Feb 2025 14:52:14 p.m.**

Hoja de Trabajo : 1099921 **Fec Egreso:** 06.Feb.2025 14:50 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3045210098 **Carnet :**
Dirección: calle 71 n 10 11
Paciente : 4919903 URBANO CADENA CABRERA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 60 AÑOS - 11 MESES - 21 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 0f9f872f1cde87f4627df2c48bbbca070a3426040bcc1a2e45b8a04bd84834fb0385ef6e80db6cdac537b4ee7d1627cb

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 141.938
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: jyBmtUh+7rgZwWJ+Pk+e3dXVx7JdIFjvy+gqeeC6aPtQBgJe3SMKG7rCFLQv600Kyj7yp6EUvWmIRbMyTy3cKdNnTogM7GMTlK3aeXxeUh3GI59R95tT3fmOVV+oDDSB3/I9nxGpHSgCW3wgijJr+
Nh6zPeEmViioK9stY3txnBb15UJZK/1ezLI0H7pmuWT6UhfbdKbGlLBzSGFkgcBnR0USKcHWpdqdZwvp0qw4kH8RCGRWjfmneEuI5ezPaxdxQxnbwHsbAsdLni9rJrI49UJ0sOcnvtgXhVut3mcPswnr5Qqmjs6ecQqdY1b0NO4vlofVOUtNfZ7yf7AF+8WeA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277337

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **6 Feb 2025 15:33:57 p.m.** **Fec Ingreso:** 06.Feb.2025 9:42 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **6 Feb 2025 15:34:11 p.m.**

Hoja de Trabajo : 1099616 **Fec Egreso:** 06.Feb.2025 9:42 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2025 **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3013618717 **Carnet :**
Dirección: la pajosa
Paciente : 76351382 JUAN MOSQUERA GOLONDRINO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 50 AÑOS - 10 MESES - 14 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 32a98fe3a867a612eb52fc0d51eea225e111f3446b8d4f6d289a0977dbaa4822c63e78bcf3918da386e3671563714fa6

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**295.416**
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		2	147.708		295.416
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml- CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	486.302
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	486.302

Total Items: **2**

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

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

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

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

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

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

Firma Digital: meXCR71/+3BqWfind56TkuC6jbipdby2YbFBTbHmTJkuCJW4jKaCW9FI+CI8VOKx5cw9HfXzyAs8CflCaPVJFRqiuV9E/N1ezv0Xg8lHJUGovbs3odR9w+U04at/uFFiHBhlR3JTgC5KETU7EGa/3pKkAeQX5lp+
9jwSilBk7IaU9xmaE867GroSRDHylIbeHY0GrcPVBrk+3sdQSOoGLwL34DuvjysdGDfc3mcQXz8dRXCDNMtl3fOC/gwZMK+ulSh7fmSCOHcxMJWMwP49zvvjbp903gHoP3O6zNy0rm9fNECYunOk263lnSLHaA9o4YysfTxbjPl3MJ4K6fXgRg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277350

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **6 Feb 2025 15:59:27 p.m.** **Fec Ingreso:** 06.Feb.2025 15:57 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **6 Feb 2025 15:59:31 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1099977 **Fec Egreso:** 06.Feb.2025 15:57 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3105299187 **Carnet :**
Dirección: calle 62 a 18-19
Paciente : 1166464352 SHARICK VALENTINA MONTENEGRO ERAZO
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 12 AÑOS - 4 MESES - 16 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : b89d5a4f7547dc99e07b759ab659e006d7d0c5d3758796a4c5826ff6f339d308979f22ba0e45a87b6f0801d4e5249357

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 141.938
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: mhDCDhktI3+c5AklUJHNw1fbZDqtm+xq3voDLQQMF/VZOZNaXbfUdOC/AzkR083cTeAluTl6FeQPKP1Je04RHJyAiDMCa+rGKcZ+Z3kMN1C13/KV2/1nkikPdkIF/deB63usryULH2VM1u5+
Rigz853nZKBJfWUy0uH4eu4tVAuROmUmgPmMniCzDTWXNCMbykOhTpWRnEAOBfkbCqsv2ni9iTfvDEV7gMt863sRMe/3K6FqkPRw0O/jWwv9Vs+
r48Ek1nRcbljXVGoOYs650hbVNNdAVOSqfY/pKbGSYTy8fKfIsjsEfPA8ZPTISUaPoXdlPXUVHG8MwR88RevBTA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277504

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **7 Feb 2025 14:16:55 p.m.** **Fec Ingreso:** 07.Feb.2025 14:15 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **7 Feb 2025 14:17:0 p.m.**

Hoja de Trabajo : 1100709 **Fec Egreso:** 07.Feb.2025 14:15 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL B - 2022 **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3173806556 **Carnet :**
Dirección: calle 18 4 -52
Paciente : 34531615 ANA CIRIA IDROBO MUÑOZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 68 AÑOS - 7 MESES - 14 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : b228c9f31a4ba1abc5de3e1b35bc5688c7144bf500c92e7451a4794d0965a9a841e09fa1dea79abd4ce48fbc988e1c4a

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	141.938

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: ozSTde6h3guf7dRK47t/2A5Rk0PbaNG+ryQrlSivIksQxWtImEtEsKHJ1B7ceVCWPSflVThi4PsjdtOn+RbOfozdwiHZrw+vj/gAV4DrMELPs6rprcdp6e2hqjrmafjytQ56D07LJP9Wg6aOsHB1S3o3g5ug+
GxOUF9Zo06NJdiBw9V6yk13tsMwAhQfEyc4LIAe55fXeoRn82eNKk+4RE2KrDHbp8Ucx6ZhPL5MZSQ9182v+Y++s4fFUoW/QmUGkjbENxcLMKlABMD5EhbLXWtkmq70Xi8BWI4n64wYz2CacBbA3lVv9sgiNZXHJK5EwRP1uYmtEBlHFd1eT7qN1w==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277537

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **7 Feb 2025 15:49:34 p.m.** **Fec Ingreso:** 07.Feb.2025 15:49 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **7 Feb 2025 15:49:39 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1100787 **Fec Egreso:** 07.Feb.2025 15:49 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3174898299 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 76336268 HILDEBRANDO GUZMAN BUITRON
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 44 AÑOS - 5 MESES - 19 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : a0199bf44b3ed237446b78624fb8eac8b858835b36420c319146dc7ec89770582c407630ae88bd8a2e32aaa257873616

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**132.029**
1	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	132.029		132.029

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	132.029
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	132.029

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO TREINTA Y DOS MIL VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: thDfWOTTfSM/1xxxvUX2dPCMqDaVOnLbIx8UR3Dmb9N3vpq62Qe55f7dblN+CrHr/6MAcr5eqspd9Wn8XUOPYTogdkpmPLRwfBRv6Ya9wRLPg5CT7w/w3IAzGorIF0lwEo0fsGXAe+gvOeXjP5nIdAiCUBMzEof+BmWmOwLBI4lfMwIAn43
+XGPryBxl7LuHyjiIgYtKJ4KEhI1HXmcQlWjU+SzpfE5OGYS3aBGVJMP66cqSDCmvSJlNIT82USrE/3279P68xETje09LZGWmldRr0FkQmKB60TI5kYKfT/sx2ZuRjPDzGvisk5HjKxBIGRbrth1QNak1pVJfR7519A==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277573

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 7 Feb 2025 18:42:6 p.m. **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 16:39 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 7 Feb 2025 18:42:17 p.m.
Hoja de Trabajo : 1098182 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 16:39 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3142184818 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1002953531 SOFIA TRUJILLO CHILITO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 24 AÑOS - 3 MESES - 4 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 364b07338617257e845f82cbe4562393d5b23e402d685dd3a1f9b15fff6203e587189903db928577165a2241e0512ed6

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 141.938
Total Items: 1
TOTAL: CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

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

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

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

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

Firma Digital: BSG4m+
dAW2CAYjA1dJiadddE81XhNA4itSS5pGbccFMrWgWfBzjgxdElzeqdilFgNIiJnuoFR2kh7RXPMC29peM3pVtKv4M5Zt55lEAL5XS0WOQ257leY8QkiXhyP9HdQRLRZreUC/TLP1o5oHVbHNSjxOvTb2Twc/Oe9TSCmSxNVWSbb8FSbpxzSoulR/+
dhgKKXLYtbAbT0WupXksr9eXqApLvLFdQZ+aR9vxbtzAYdM8j/NYzCJBNPmdLpMw+RZvTktKP0FvaQaQB9j0czvZynwSPViw05M9gyMuk/hXRqXCW106rA9JJXpWfiJZvFpFFTrb295MYwYwsJEK2Ug==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277585

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **7 Feb 2025 20:5:4 p.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 11:43 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **7 Feb 2025 20:5:10 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1096862 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 11:43 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : HOSPITALIZADO **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 4634423 TITO SAMBOMI IMBACHI
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 77 AÑOS - 1 MESES - 23 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : b01e95bd5037744c2bc2982a5e6665837a893757d74844ebfe7edd05e715e1bf09eb9ef0e2c9ab82c2764535e9db3c59

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**544.475**
1	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARAMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	155.803		155.803
2	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		2	194.336		388.672
MEDICAMENTOS PBS							**286.329**
3	11113004	Iohexol 300mg De Yodo ml Solucion inyectable x 50 ml Omnipaque-CUMS:22542-8		1	95.443		95.443
4	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	830.804
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	830.804

Total Items: **4**
TOTAL: **OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: En2FcZIV/Q0HvLKxSzyKwTi1XNMAFCLhjos0mkWUo+EeE5Mt9VvqVNHSzvl/S5yJ8Irtxc7xX4sodsY7rOE3OxhAKn6qxpcFyCtklxm1xLE+
YCyaA9aechSntOuiM9EUmzimnNQumBbl9sW26CBWsGWD59cD1ad1Vf/gWrSybN3eKSWYoLoGPp3yoewTk/XefDn7zJbCXOL4GF4RLBntRKJuQRuf509Lbpw4pi//uuCkA+qxSfCa79aCFBXuNT3Ejg9YyGY31ODUxMqfL6BQb+
xBSnymTZ3MjJ3pzkYbDM9UGHPxWNPD/1zEzI/GrZx1yep129vAXcj1FvUo8jkp4A==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277586

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **7 Feb 2025 20:5:58 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 13:15 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **7 Feb 2025 20:6:3 p.m.**

Hoja de Trabajo : 1097971 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 13:15 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3117701762 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1063817094 CLARA INES TOSSE ANACONA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 26 AÑOS - 9 MESES - 18 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : a4571332cb966948b01f7e0335d0dfa8e7c1a1b5b10ef333b3a27c6455a5c2610056c16a8e478297f88c0311d8e24126

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**388.672**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		2	194.336		388.672
MEDICAMENTOS PBS							**286.329**
2	11113004	Iohexol 300mg De Yodo ml Solucion inyectable x 50 ml Omnipaque-CUMS:22542-8		1	95.443		95.443
3	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	675.001
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	675.001

Total Items: **3**
TOTAL: **SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: KRy/0edu//AQo7XBPWG/9UHY9UmDRNlbLBNqoGDRS4oCwcw23boxxEtNEdN76J6eIXpsxHQn+gSt6WYsz1UO/XNtGEdJdh/59V/xAzAh9M5OxXH2zqR+Coxu54D0ymzyfjECiquSzUdmESiLsX9B5GANj1DRUaeLFKIXNpBDwjEvBrDftCL+RdCpOAU6LcC7SWOfLpGde7BUWe8GGfZXXuNQTsHctXSQNC9Ccei747NYmSNr28uRZmpbFs5I3noOdotTAh+j/JFKutTpn8w1KajKshOsl+KIlaNxQCgiANZUF8CtpAvYpwkHID9TSLPlna6ujnp5sH5DntVLhiGQDg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277828

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **10 Feb 2025 18:57:45 p.m.** **Fec Ingreso:** 10.Feb.2025 18:57 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **10 Feb 2025 18:57:49 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1102621 **Fec Egreso:** 10.Feb.2025 18:57 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 34673564 ADARGEYI ALVARADO MARULANDA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 48 AÑOS - 4 MESES - 27 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : d0b3d77c6b6cb75a80fb0c2916cfce3b892da429116e3938bbd43a6219ee0a8c5d818a31a7ee66a0ce738bee00c7d815

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**535.363**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	535.363
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	535.363

Total Items: **1**
TOTAL: **QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: VK8o3Wd+OuRpSwDyV7b4orwtxmZxQXRGEQxdpJR/lzoCFlPJLQT82YCzGlmR4XpndN4JUNUxg34myb8d9Rb7OVX1qwUnuznj50YBcGQs5ymhxyyPPe7HLTLi6SYmFx/VxAJtW3pLp+kUdjqMuRHTicx/91yZB1QY+
F3VYQ2oBNAJPCxmkqu95p9jpMyj0BvdfIiCHcwNXSDm80ZoDAJLtOHQHb+E5Mf1czE/yEMTQVLG/WRWmRyqO24IvsNUxzIrfZS8IYflbAP8XufP8KPvau3qNsclSEYMwj/TMHqxKNlOnI257C6HGZ2hl7YNtU531u3UCqiDHdT50wi3N3YuIg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277837

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **10 Feb 2025 20:35:53 p.m.** **Fec Ingreso:** 27.Ene.2025 13:9 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **10 Feb 2025 20:36:1 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1091595 **Fec Egreso:** 27.Ene.2025 13:9 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2025 **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: SAN SEBASTIAN
Paciente : 1506846 GUILLERMO JIMENEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 83 AÑOS - 1 MESES - 9 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 6760ad47287a32ce250dd937aa588c5c316915368e0aa2195b00725ed947e7ebf2ec85cb24615d4df18319cca445b6c7

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**388.672**
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		2	194.336		388.672
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	579.558
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	579.558

Total Items: **2**
TOTAL: **QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: tu73kK+FbsNEiUk5zLN/YW/BitMwtmGpvbRvOesALDynGEJNhA7LTkNI9YZeVJ9XunWGJy4CVGbTA0RZhMfhBh76GaMsiK8QhS3TaYm+
evWtu4LyCMfC5yArOO76nK5CCiu/AqMNeGDToT3sWjbPnk2tcalPVUkyRQpAgUnKIJzim1ryiy/ZvxvGk8xcZ5HKqFkOY3uIFl/0ZI8m+GnqcXM+
FK9R3G0QGMwVIkwbp70UKUsMezbzQwWHcbC1BFlRu6byTmEy8seh67yOYu/g4BIDazDLVO3oQtMr1GYEwt0OT5mXX68LoGaog3GWSsg/VXEOzWc0LP9iXmVgu8eV/A==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277934

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **11 Feb 2025 12:0:35 p.m.** **Fec Ingreso:** 11.Feb.2025 9:48 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **11 Feb 2025 12:18:29 a.m.**
Hoja de Trabajo : 1103020 **Fec Egreso:** 11.Feb.2025 9:48 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: poblado alto los sayces
Paciente : 25269359 GLADIS DORADO VILLAQUIRAN
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 76 AÑOS - 2 MESES - 26 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : d7dd451e89719229e74e32ebae66854f3923bdb34148e8e0a7d229a05c0a65df6dc0ede5d80298d560f9c2bb4fc55ee0

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.070.726**
1	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMENMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
2	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVISMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
3	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.176.357
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.176.357

Total Items: **3**
TOTAL: **UN MILLON CIENTO SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: h3Ptna/+NcBrCRK40tj64mGtY8tX6Fd2wlBD+4bsNztuWY3oeItXdknjROSqkRm1eVSvu66Y6lG5fM2jHHQdZVT9Ta0e5/LGJdwvYg2pVQa5rzK1AjVN30ZsHZaLQ6/Y0CD88ACmAGIFxTifbuRTsMXcfLLneB0N3F+9iBZPQoPzxOAns+
L6Vgib/dCu3u/OIqzFMj3humW4Dr9HercaLgLF5tLE4MFCShMgZlDmsb+osNroeHvITcZrd48mCKYM6s+dMXGfzQQx+Oc9yCvvQFEm1PF7yvSC8dhWiEg7x5tzLTeZocyCya4q9HovNXgPzbuoW2iAgmW16GtzyEglpg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P277944

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **11 Feb 2025 12:52:50 p.m.** **Fec Ingreso:** 06.Feb.2025 16:10 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **11 Feb 2025 12:52:59 a.m.**
Hoja de Trabajo : 1099987 **Fec Egreso:** 06.Feb.2025 16:10 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: las americas
Paciente : 1061777624 EMANUEL URBANO BOLAÑOS
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 11 AÑOS - 11 MESES - 23 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : b2cca1cbf98277ae5e5f156965aa13fa461c99d57db41ccf10b5d90c15fb194df527bb124606e257771f09675f077add

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**178.254**
1	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTEMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	178.254		178.254
MEDICAMENTOS PBS							**190.886**
2	11113018	Iohexol- Omnipaque 300 mg * Solucion Inyectable x 100ml-CUMS:22542-9		1	190.886		190.886

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	369.140
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	369.140

Total Items: **2**
TOTAL: **TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: Dm2rHgm/jYSEHOVvnm+TC0F6n++hf2xbb19sYaECjJ/fDUsddQNfJYHcPNHKZejFgGX3oemei6KUeSzWDDPXbaHCEr+vfwYkM7laO4t5htVHQ2mI3cJQkhWOgB1HckIlkA0NY7RU+68XuqtxxX2lIdwQASfr0z6fVm+Fz00uo0DFIIPo5XPt3+tMF0EDwQpQh/Q9HBFPdU6c98eRj13GjZUu9xxkAlE9NyX/34zaV/JtXJZ/MQV0P+MQ2bO8g/ONoGn41Un8ikm3PQAyZ3sIMP16XvYYTNk9/1b/vmNQ57Uy9BIZZH/lXXTtFklNmfdxUb5rork+i3R1hR1nxowaZw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P278203

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **12 Feb 2025 17:0:34 p.m.** **Fec Ingreso:** 06.Feb.2025 12:29 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **12 Feb 2025 17:0:39 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1099813 **Fec Egreso:** 06.Feb.2025 12:29 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1151958787 DAVID STEVEN SANDOVAL ANDRADE
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 29 AÑOS - 2 MESES - 21 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 6760485eb6cda34a1117929247229489142a057ea0d79b21381b2c1f9c301983e0c9a87886b571cb0241acadd98b50ab

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	141.938

Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: kLXhSYsxdcoWkXFn7WzneWl++q5U13b2jw0j79HbeQ/Sq2i56czZ5BuUcg9s37lYEfCVtewGlFWcn2rV6I4gbvbXg8vle/Df5ku7DbqIqlKBsjrZYlymjcQr+6EiT4LmqSZ5btieSfcJgLq4c22lQkmBXMMg930Otzpwl+Vf+SaD7YeE+JlWtMzeHYEeWmaLR+EpHVB91cn4l60zyq0+lW/bfD9ZlqtcEDoa4F8l/0MaWA1gFh5/gbYgkiTFqKLje1pLgrH336wft+XnB2NBNet5NnB3n/4rhYxqxZJM7cda2CJqVCfNwOayU+Q6f0Xs9XF6f7K8Ul1M1ygIyqkmXA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P278234

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **12 Feb 2025 21:15:18 p.m.** **Fec Ingreso:** 12.Feb.2025 20:47 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **12 Feb 2025 21:15:38 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1104594 **Fec Egreso:** 12.Feb.2025 20:47 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: hosapitalizado
Paciente : 34674792 SANDRA MILENA MONTERO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 45 AÑOS - 9 MESES - 12 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : a3601d3e5a30c583d9a284de7d37736b05e05635eda0c3ed9d03d3ebc4f53898eb20b7979c3cf8862e8ae3e209a888d6

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.070.726**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO		2	535.363		1.070.726
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.176.357
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.176.357

Total Items: **2**

TOTAL: **UN MILLON CIENTO SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: CPuWMiS6HwRSrxKsTXRngs1DxPbgiizKT96/IBs3nYZtBzJcJ1wde7ga+CX38qfqX+
h6HhjvEZ6Im8Gc6HZuVh/gEiIDpo4pGMqMP2t0xnqRkijtI9eGSxl17R5Q0TvdG5FIINTApgryCZL1uV5nUyUbuOIbJD8B8dvbQ4qzFn0ha8izPAQ1CEgA/HHK4vIJgAza4wy18mJFLyxutphr1qfIbzBjZlq0MTuKMnVecLhgVAEe0i8R9VCkMfK0IPjsPofAnUU+
9qokNlY+ZWZeUqGFYsX1ziz16mZ88rBLM6SjpS/7BY16QPyJEZ7ppuBpbTbA4n62drgTr1NOfp+NpQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P278341

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **13 Feb 2025 13:38:37 p.m.** **Fec Ingreso:** 06.Feb.2025 13:37 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **13 Feb 2025 13:38:44 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1105246 **Fec Egreso:** 06.Feb.2025 13:37 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: PURACE
Paciente : 2045934 HIJO DE ANGYE VIVIANA ALONSO CHAPARRAL
Tipo Doc : Menor_Sin_Identificación **Edad :** 0 AÑOS - 0 MESES - 1 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 2c0e92da17c798535749bccd48b7d56d1b707efa377c22b8d2bc3a4bc6c504a23ff49d1a8ec60b8d19d7afc991b88a2a

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 141.938
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: vpeOnq0OU5CMP5pzpwFY12YeCoG4AwW9XKlql+6UTtvZOO5suz3+oE3rY/AJcwaa6Fk4FjiVN6k9GxkOHGa/nDZbL0UbVCFHSDoRGoAv2Hj+tWEipsDAT7BohNKq+
ylHkSFhTslPZHfQcxGi3epPz6EuQTBbjjd/E6jYBP9K1MbIw47NHg6bCfV/x2HUca0GjmtvAQFLmg3vjQg2USlC4vFEiIIWCiK4kA2dz6yFCZG1oG1FdgdI1SiIScbqYZGRd+h6bUZc6JjgfDwRFNIIYd5QoAiFazce1+
K32HmKoSNjr16Wpn1SjLcTwh74qaIHmBJtSWhzjYkU8pSiv1YzJQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P278386

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **13 Feb 2025 15:41:32 p.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 15:40 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **13 Feb 2025 15:42:9 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1105374 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 15:40 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : NO APORTA **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 2044551 ESTEBAN CARVAJAL
Tipo Doc : Adulto_Sin_Identificación **Edad :** 23 AÑOS - 1 MESES - 3 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : a5a40475860049a2eefa9fbc3802fa296ea3a94a9ecefd7d1933756d5a5a83596ac1dbe8ea1eeec810ba2616ad1a7cf7

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 141.938
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 141.938
Total Items: **1**
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: HnV3zIdDCJhIp4iLHlmcPm1gtoMW/jUdsgyFAHUf395ejxY6ZGSuQph2+Nl93xVtKlVPL7pb5mlSB7VevHRVPXRBfRXJhWJwc9zVmhkjA3wNFdJdjfUWnR3USOFnYCPrnSqa/IQf6Y0LvVW4L2V8EYUHoC5nvicqJF+
hjRSpcmSwAwp0CMK7lnR76VlXkQYB2KBcQbN5louH36wVjpOPKQA5Du0VMqpG6XE6tYN51ibInfd2Ye7VOSa3F5TDpl5bI0f2T6euu6oHNQho8MoYBE7wu/8fFOsMwf8oXDZcLU4Ftfcb7CLikO9C4ymKb9y8YvlY5SXhjuvmOoAB8fqamg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P278421

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **13 Feb 2025 17:54:56 p.m.** **Fec Ingreso:** 13.Feb.2025 17:54 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **13 Feb 2025 17:55:18 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1105434 **Fec Egreso:** 13.Feb.2025 17:54 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3146576659 **Carnet :**
Dirección: VEREDA SANTA MARIA
Paciente : 1063808807 JUNIOR SANTIAGO POMEO JIMENEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 18 AÑOS - 1 MESES - 8 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : bb6549aa93ed7ebccaadc92628ac85907f814c07ead41a93eed271f765e80f3d25a0690f91bea9c4cf94685a81e40545

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**410.435**
1	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)Médico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	410.435		410.435

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	410.435
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	410.435

Total Items: **1**
TOTAL: **CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: JsmxXjorS/1OtoUXB6VoY5B2IYT79M6p8q2bmWX5a3ME/XDNOtZp3Lz53RPe//fjmmUDzhiWbvWf5JtLaSWa/FwwaWhpSUFXZJa8toKwucgizxcftaku3YyMV6WN0l8LZQWhfsxqVHYqAcXCZstspOCUWmx+
B9sslG7Mo/qSHhHpdeNHN3OCz+tTPoni8pbXV/l8vWS1HKCvpwqq8xzbGP4HXiQjF1lS06rRJ6grJXhLNjZFl/zPTus27NICo/S9uUxNz3vTgO9pXwl8DWlYzd3PkJpsleBaKyjabsoqJPXy1Oo2rGMwsnFslr9HlBlHkidP1AwPwl0YyTKol6skUw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P278623

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **14 Feb 2025 16:51:26 p.m.** **Fec Ingreso:** 14.Feb.2025 16:50 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **14 Feb 2025 16:51:38 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1106222 **Fec Egreso:** 14.Feb.2025 16:50 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3206932037 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1061685408 MARIA SOL VOLVERAS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 40 AÑOS - 4 MESES - 26 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 52a69c40b983853aa2dbb9ed41c703f341e6053b41e44faff07fcdd3590a1123af086529b2c746e619d55ab1e152c88d

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**401.008**
1	883434	COLANGIORESONANCIAMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	401.008		401.008

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	401.008
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	401.008

Total Items: **1**
TOTAL: **CUATROCIENTOS UN MIL OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: NezDyhDOQGREHXOmqY8H1X5y5NdR2+7uSQytgG9WB8d96vSLE0SrPqX4/sAX/zTLYeQNZ1CDfHQU8rpHnnx2lYTaFIFN00oIrNmlqKgB+
sJn166JqKO7SJvuOoVx9nb1pbuBQNkylVSFP47EWU7jmqYWI4YeygeG8cl9KlvIqQ1pWYjbne5WROWVo3VXVNMg3P21H0ImO5QCdjcSlbj62g9pS+YQEfRG5+b/lLbY31Vbv+
8CHH5wjkd7fS2AfNTeVAhvWeiT7yMAKsTHo1eRXx6ZQclB4/DDhC6wtM1ae9CW7bDkWEGzecfGsU2CiQ6h6l2kJmr/lydwMbaXBmgvbw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P278696

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **15 Feb 2025 11:7:30 a.m.** **Fec Ingreso:** 14.Feb.2025 11:6 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **15 Feb 2025 11:7:34 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1106545 **Fec Egreso:** 14.Feb.2025 11:6 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3187957850 **Carnet :**
Dirección: BALBOITA
Paciente : 10690131 RENE GOMEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 68 AÑOS - 10 MESES - 20 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 43760956e0216318421487fb0b20189c5060eed5895766365a4efcde94b885c647a7770aec9b78364362c624a57dc23e

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**535.363**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	535.363		535.363

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	535.363
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	535.363

Total Items: **1**
TOTAL: **QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: yaEE/ljwUKqD35C3SkceVYamkUGAJCHYe6KgrscfIbXxudIskFvBje7aK9wU5dZ07tDRku0ARqfdosfazEvRUChGVpj9Am15/ddSiLrRf7M0zoP077XMRLrTRz/sOHqQ6bCAzvbXbaETkiL9i08pOVKcVCJOP2q0Xihp93r1LU6RIL/3jL+JhtBJm0KtHeY04es5Ffkya2BvvIRFul6NS+V+GOzmMPKrE8Az+yclNGhlGeR2Ea5qizOG9uXnuwXJ7Pf6NEgcUYfa8RikYHpvsQVHaIX6uS0eXTdE7yZP/xIZq6CHmP4Zl8GOQF48ZO5Sc41/I5W9OFw/Xxrs3QXHHg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P278969

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **18 Feb 2025 12:37:50 p.m.** **Fec Ingreso:** 18.Feb.2025 12:36 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **18 Feb 2025 12:37:57 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1108571 **Fec Egreso:** 18.Feb.2025 12:36 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3161504918 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1004153034 DIANA CAROLINA BONILLA CASTILLO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 31 AÑOS - 1 MESES - 19 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 04225e2f82cb8198f51eec0db0c6ca320d68ead6e4c7c304415c7be86cb850a0d4cc2823daca5082c07045d8e58a8344

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.299.163**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
2	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOSMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	763.800		763.800

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.299.163
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.299.163

Total Items: **2**

TOTAL: **UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: N/VreMwk88SIFge+BJbF0AIz2kR61SjDjGzSsv3USypy63xxgvmMiixf13msZ99aLybi3wvhM6BH4JolsBlap+6arRldgttnS8dcwo/EtgBy7jHn+
4E9Y9zfgKTIroNYFJZ2fOE2TtH8b6XFbuuI2jBysFPTJnfxmJ1n/xBBYQHtEuN6d2RKY0p/rKTiwmHN603UL7qgjnPxCQbGEYwifTX9tsSRV7gWY41mB1JTif2u4T93f3aOZSCGKvWaM1DkqHqjydthKHS7D8j2Iv6a8rKAPcAWQX6MirCFyeL4z5qHcGMpCydhs3
B+f51Hv2eI63j91lwzNPxXmmctTmaJ8g==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P279194

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **20 Feb 2025 14:5:19 p.m.** **Fec Ingreso:** 20.Feb.2025 11:54 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **20 Feb 2025 14:5:24 p.m.**

Hoja de Trabajo : 1110510 **Fec Egreso:** 20.Feb.2025 11:54 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3154204784 **Carnet :**
Dirección: SAN JOAQUIN
Paciente : 76343162 JHON HAROLD ASTAIZA CHANGO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 39 AÑOS - 4 MESES - 21 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 0ca126fccdc0206142646786553b7d2ac6c0b7cf4af61f64a0f90e5af19e16fbd7655d169e87edf63f41e33c69ab98cb

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**535.363**
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLEMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	535.363		535.363

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	535.363
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	535.363

Total Items: **1**

TOTAL: **QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: OtmNkaWDqFUynQxb/rGdJWzXanXlaJZcW6a2rOTxVMVrbklrWvxzVOPATeSXV7o7FkM2hcjwbOn6a1xcQBIVF4aL5FGomCLQgAAzyHZaaMLwPdgO8B8pfXnF4QvrfTqiFwebqM2ohIfJg+7zDhnCM6e1jTEi/qKxNnsayQXDGDKRHeKQaIp8P+Za6f3cWT2NKau6mbbqaE7meyUXP9H1xV5dR8DhTALbYEiCr4QBc59OfLu9+c0wOLoDqFK38JIPfe85eiay5q+qRSJ0Y/rPjJklv6rPLKBA6clY54cxsb8XTDZduVgkYpZ2LBqe3zOIprNDRwVq/FZS+qtyc/bU5g==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P279319

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **21 Feb 2025 12:47:1 p.m.** **Fec Ingreso:** 21.Feb.2025 12:31 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **21 Feb 2025 12:47:10 a.m.**
Hoja de Trabajo : 1111419 **Fec Egreso:** 21.Feb.2025 12:31 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3207174196 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1060878299 YEINER JOSE DE LA ENCARNACION CAICEDO
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 11 AÑOS - 0 MESES - 18 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : a9b7a653be2292d41a43faad9c265bdb039e36bee027092092ed334a83e0a27d5e5a8cf182fc59770de740c7c435190d

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**535.363**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO		1	535.363		535.363

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 535.363
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 535.363
Total Items: **1**
TOTAL: **QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

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

Firma Digital: qTAltumjX+FPcn+mgVmpgBpe8QUxZJGWbpbNjyS7eZAdHyJoD7USRLAeP0S+6bIUm9Cmf6J9XXBJKWZYTFv/ZnPpEghNzhdInFV4ocF/nlugXO2jxyTNrn3o6nkAMrnXIMHQU5ueu/9c6SUKijYHKAg2pd+
To2O8y4vmndr91G7hVAWxflvPk9c+G4owCTB/ASyNTR5XaKdkbHawS/DJgsDAOIPIWRZeyWHHD7wndJ9x8ZY3FQ5jlrAIJ/w5Ky/44DznjXwSh+wTrt/jEP56uyQ9jOlAcxJTjeP4dfyCWPYm3TmxqsMzbgpgxIMhse4xSSKRH6JJhu7ulN3mW+gFkA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P279360

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **21 Feb 2025 14:28:11 p.m.** **Fec Ingreso:** 20.Feb.2025 9:44 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **21 Feb 2025 14:28:16 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1110358 **Fec Egreso:** 20.Feb.2025 9:44 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: PALACE
Paciente : 24684671 BLANCA NELLY CALVO HOYOS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 74 AÑOS - 11 MESES - 9 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 27acf7f902d50b3d7cd9434aa717716163e2517b2dfef995d2d269f7cdd51beef999f7895f4d6b583db36d6a46e9b284

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**535.363**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	535.363
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	535.363

Total Items: **1**
TOTAL: **QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: MGXGSJtdGBtE7PK+
9z6yXkbCJBlCyWGf/2gUxCWJFcTnQRAqzzIILApg/XMJSpL7lHm4foXuUuwsEjk/04bCUFYZgjHlesHhpBpK/YjM3FbzTAA1fe4rwuPukX4iu41FsrLbN2O1NOP1OLgL6NKO/dIryuiFXMfIM0lVjMEbZEafS5/EvAc2frSPpyrHNjXsrOdEQAV6/KMYmLhrLNqs6bUu
vm3Naa+tOJttAMKkGdzofhe5zGnuFDBvAj0hQ/NaQsXu3s9+SRa3zMfxZUpHmNO0Pqy7sACZ+vaR466rRnmcSIsElPmDeXZPtV17C8t69jXu33IrhjNO7DHwSSlhvA==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P279630

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **24 Feb 2025 11:7:24 a.m.** **Fec Ingreso:** 24.Feb.2025 10:8 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **24 Feb 2025 11:7:31 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1112778 **Fec Egreso:** 24.Feb.2025 10:8 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3116401494 **Carnet :**
Dirección: VEREDA ALTO PUELENJE
Paciente : 34531600 ILIA MARIA MERA MENESES
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 75 AÑOS - 11 MESES - 0 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 3db253fe688e6dc17c2f6f703bc79ad35bfa3a980a792de772337ff1c2f99d4d51a8e94bfadde38c192508d867ea43ad

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.070.726**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		2	535.363		1.070.726
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.176.357
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.176.357

Total Items: **2**

TOTAL: **UN MILLON CIENTO SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: KS+SHLJdyEbm8GBZFA+elLG15Ooer/IhQDk/oafuumtdf1CpoJgekPcLHZMfGynDnOXuTNH+VKOvSw80H+LgfOeriIHbIdp78aGz0QqtpPnbySZKTh5KHPQLRFDXYLeMkbOpOmwjNBRQMGIL6k0F6e6Ki93oRywf+lh3SRhN4ZKB/r826pZf4T5+x/ncrDeV2dDuBH75snDABVoaRc2kLMzGYt3+7185KeSGdYMr5OJe3IhSEVWLunQzgAzaC5MJ50z8xjp/24urNk3DTaw/MqK1mwv9ghv8Ohg2myRAIHQODTMhC8hNu1wjaMnePwgucIKNk7AeH/Vat4+faixZvA==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P279873

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 26 Feb 2025 9:3:21 a.m. **Fec Ingreso:** 26.Feb.2025 9:2 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: 26 Feb 2025 9:3:55 a.m.

Hoja de Trabajo : 1114560 **Fec Egreso:** 26.Feb.2025 9:2 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3114177051 **Carnet :**
Dirección: EL TAMBO
Paciente : 76241182 JOSE SANNIN SARRIA RODRIGUEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 52 AÑOS - 9 MESES - 1 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 90b6fb1133e8afcb11f1c55e23605f0f30bddb30af40755f32877c2ea3cb7500397f234c3d7b2e075a4404416d8dc431

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**410.435**
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)Médico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	410.435		410.435

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	410.435
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	410.435

Total Items: 1

TOTAL: CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: amIrDJvYI/cicSqLzhOewFMFAUKOU05+
vv4QFc/2jze0FZUNPzlaqLqIpvhTc7jwWCe3s5U9mwYF0fqq87a/veorCsG5mVmBT21cSvDdTL/zpeZQ0xJVpFM9log8y/YK06nrrnHpwoVJnSipz3gWyKtNkIhjZufiQ0jwCkBzdN9tXWM/31hivZ1u64znNEp/eNIE9qrfS90QAh+
uz116XUMRtLlW7HoFZGc1LnFh3yB/WrZvYGb+QWoz+bl/kjYB4egN+uP9I2vyIj3OFV9MmhSeJTJuk8miB8FNRTDVAjTFyWMJT67J1ieZ3ArO8AXcKS7/ILe/zZOcuTePinuwFg==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P279966

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 26 Feb 2025 16:20:29 p.m. **Fec Ingreso:** 26.Feb.2025 15:20 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 26 Feb 2025 16:20:35 p.m.
Hoja de Trabajo : 1115040 **Fec Egreso:** 26.Feb.2025 15:20 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3136776496 **Carnet :**
Dirección: VEREDA FIGUEROA
Paciente : 2836077 REINEL ARTURO VALVERDE SOLANO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 68 AÑOS - 1 MESES - 27 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 24a1069cf9646440083185fcc00acd922868cc197204ec1d3331dfcc21aaa1680cb0dc9fd9da6588a057f6602839eac3

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.070.726**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		2	535.363		1.070.726
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.176.357
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.176.357

Total Items: 2

TOTAL: UN MILLON CIENTO SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: YZPlTBkHZyl7g1ZgM9Hc66F9IVwAYNJwRnpr0dKhJ2b9PepFwyucjguDEjoXT1sUuHEgC5a3nJO/ewtd0nyObS4lOnBTUSXLoDrn7Wm4wRcoqbhm69s9yl3FcTwoNJaewAoJzNaH8rlSRrpigvs2fBwChlqNOVxY8r3RKKy/PWEXdYaWgo5RZ+bqKA90HoqgO28Cqw8CP6PrYt34rXU+1hSs3UhweVNUmi8tjmJ80OZOHiTDDU9qjUYeWu0mxiq9d3EP9FumqLVTKvOyKBhO+bv+J+VgiX+WBYP+JuIdSICuafEe+c0OdaFmn/D+P3XFCi58aHYBN+ROQ0I9vblVkg==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P280034

Plan : CPHSLV2025
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **27 Feb 2025 11:12:42 a.m.** **Fec Ingreso:** 27.Feb.2025 11:11 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **27 Feb 2025 11:12:49 a.m.**
Hoja de Trabajo : 1115656 **Fec Egreso:** 27.Feb.2025 11:11 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2024 **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3113681762 **Carnet :**
Dirección: CALLE 11 B # 11 37
Paciente : 25268069 BLANCA ENERITA PAREDES HURTADO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 82 AÑOS - 5 MESES - 2 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 002c32895a4f22e670773b36e7bd8bd2920bad272fc5118711345726230837 1e710475ee910e15c8f4c2d8410423b228

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**535.363**
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLEMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	535.363		535.363

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 535.363
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 535.363
Total Items: **1**
TOTAL: **QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: QLHLWUhsAGsmEt/J88VHz9qs0pMwO+GItMVSqdb/fJSmni2T+
A4AxO3Ur0zLUVpDE7jykFPrvmuZrEbmgaSdGH2nOH9Gs53W6UmLLMTPgeYub3MyK2pc7ggXUi6uMof3CLoQ1hKVErx70XGlTxNvFWEVldqANuHgfXvPH2oI3L4EYPesfHdW+vSXilJ3fMeZZMoCSCmFa5vEEWN3iAJ5unD7yu6PQK+
9of2hG3KfjlCtUVOiAc1PKKswV0t+bB3ocHSv82/o27XNoQDHA5i+LwPxj7PXxKtWuTR8F8lyUaZ5WT6/ulb2LkukyeaBNBaS8rumeBQiF+PZln4O3y5ecg==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]