DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL

CONSORCIO AUDITOOL 25

CONSOLIDADO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS

TAPA / LOTE

FACTURACION CON CONTRATO: CONTRATO No CONTR 295-DIGSA-DMCAL-2025

PRESTADOR	**PALERMO IMAGEN LTDA**				
NIT	**900011436-1**	**LOTE No.**	**AD000017210**	**Cantidad Facturas**	**50,00**
DIRECCION	**CRA 40 NO. 16D - 95**	**UNIDAD REGIONALIZ**	**CALI**	**VL Atención**	**16.912.074,00**
TELEFONO		**UNIDAD SATELITE.**	**PASTO**	**VL Glosa Inicial**	**79.013,00**
MUNICIPIO	**PASTO**			**VL a Pagar**	**16.833.061,00**

NRO. RADICADO	PREFIJO	FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR NOTA CREDITO	VALOR ATENCION	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR PRIMER PAGO
297629	FVE	125054	79.744,00	0,00	79.744,00	0,00	79.744,00
297630	FVE	125060	140.030,00	0,00	140.030,00	0,00	140.030,00
297631	FVE	125096	115.480,00	0,00	115.480,00	0,00	115.480,00
297632	FVE	125097	159.488,00	0,00	159.488,00	0,00	159.488,00
297633	FVE	125098	181.640,00	0,00	181.640,00	0,00	181.640,00
297634	FVE	125106	92.319,00	0,00	92.319,00	0,00	92.319,00
		TOTAL	**16.912.074,00**	**0,00**	**16.912.074,00**	**79.013,00**	**16.833.061,00**

VI. A PAGAR EN PRIMERA AUDITORIA EN LETRAS:

DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SESENTA Y UNO PESOS M/C

16/06/2025

FECHA DE ENTREGA AL ESM O CENAC (DD-MM-AAAA)

Karime Rodriguez

NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: facturación

William Lon

NOMBRE:
RADICADOR
CONSORCIO AUDITOOL 25

DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL

CONSORCIO AUDITOOL 25

CONSOLIDADO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS

TAPA / LOTE

FACTURACION CON CONTRATO: CONTRATO No CONTR 295-DIGSA-DMCAL-2025

PRESTADOR	**PALERMO IMAGEN LTDA**				
NIT	**900011436-1**	**LOTE No.**	**AD000017210**	**Cantidad Facturas**	**50,00**
DIRECCION	**CRA 40 NO. 16D - 95**	**UNIDAD REGIONALIZ**	**CALI**	**VL Atención**	**16.912.074,00**
TELEFONO		**UNIDAD SATELITE.**	**PASTO**	**VL Glosa Inicial**	**79.013,00**
MUNICIPIO	**PASTO**			**VL a Pagar**	**16.833.061,00**

NRO. RADICADO	PREFIJO	FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR NOTA CREDITO	VALOR ATENCION	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR PRIMER PAGO
297607	FVE	124800	79.013,00	0,00	79.013,00	79.013,00	0,00
297585	FVE	124605	128.923,00	0,00	128.923,00	0,00	128.923,00
297586	FVE	124618	785.112,00	0,00	785.112,00	0,00	785.112,00
297587	FVE	124620	90.820,00	0,00	90.820,00	0,00	90.820,00
297588	FVE	124621	132.708,00	0,00	132.708,00	0,00	132.708,00
297589	FVE	124643	172.145,00	0,00	172.145,00	0,00	172.145,00
297590	FVE	124655	167.468,00	0,00	167.468,00	0,00	167.468,00
297591	FVE	124668	146.308,00	0,00	146.308,00	0,00	146.308,00
297592	FVE	124673	181.640,00	0,00	181.640,00	0,00	181.640,00
297593	FVE	124674	62.721,00	0,00	62.721,00	0,00	62.721,00
297594	FVE	124675	70.015,00	0,00	70.015,00	0,00	70.015,00
297595	FVE	124676	2.814.991,00	0,00	2.814.991,00	0,00	2.814.991,00
297596	FVE	124684	136.235,00	0,00	136.235,00	0,00	136.235,00
297597	FVE	124690	154.229,00	0,00	154.229,00	0,00	154.229,00
297598	FVE	124691	175.085,00	0,00	175.085,00	0,00	175.085,00
297599	FVE	124692	175.085,00	0,00	175.085,00	0,00	175.085,00
297600	FVE	124693	132.708,00	0,00	132.708,00	0,00	132.708,00
297601	FVE	124702	132.708,00	0,00	132.708,00	0,00	132.708,00
297602	FVE	124709	154.229,00	0,00	154.229,00	0,00	154.229,00
297603	FVE	124729	278.873,00	0,00	278.873,00	0,00	278.873,00
297604	FVE	124732	89.940,00	0,00	89.940,00	0,00	89.940,00
297605	FVE	124745	128.923,00	0,00	128.923,00	0,00	128.923,00
297606	FVE	124756	89.940,00	0,00	89.940,00	0,00	89.940,00
297608	FVE	124838	79.744,00	0,00	79.744,00	0,00	79.744,00
297609	FVE	124840	153.499,00	0,00	153.499,00	0,00	153.499,00
297610	FVE	124843	136.235,00	0,00	136.235,00	0,00	136.235,00
297611	FVE	124844	146.308,00	0,00	146.308,00	0,00	146.308,00
297612	FVE	124865	306.998,00	0,00	306.998,00	0,00	306.998,00
297613	FVE	124866	115.480,00	0,00	115.480,00	0,00	115.480,00
297614	FVE	124889	79.744,00	0,00	79.744,00	0,00	79.744,00
297615	FVE	124953	154.229,00	0,00	154.229,00	0,00	154.229,00
297616	FVE	124955	83.948,00	0,00	83.948,00	0,00	83.948,00
297617	FVE	124957	90.820,00	0,00	90.820,00	0,00	90.820,00
297618	FVE	124958	38.044,00	0,00	38.044,00	0,00	38.044,00
297619	FVE	124985	70.015,00	0,00	70.015,00	0,00	70.015,00
297620	FVE	124989	1.274.015,00	0,00	1.274.015,00	0,00	1.274.015,00
297621	FVE	125001	146.308,00	0,00	146.308,00	0,00	146.308,00
297622	FVE	125003	115.480,00	0,00	115.480,00	0,00	115.480,00
297623	FVE	125004	2.814.991,00	0,00	2.814.991,00	0,00	2.814.991,00
297624	FVE	125008	2.814.991,00	0,00	2.814.991,00	0,00	2.814.991,00
297625	FVE	125023	136.235,00	0,00	136.235,00	0,00	136.235,00
297626	FVE	125025	227.868,00	0,00	227.868,00	0,00	227.868,00
297627	FVE	125026	598.858,00	0,00	598.858,00	0,00	598.858,00
297628	FVE	125027	79.744,00	0,00	79.744,00	0,00	79.744,00



PALERMO IMAGEN SAS

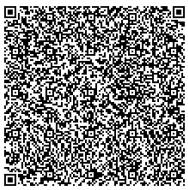
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124605



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-27 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-27	CARGA DIAN 2025-05-27 00:00:00
	CUFE 18ea1f8151e77a4bfad24444196bb5c44eda84aa8c072cb7d568f274d5a3f8f259f7ca4d833a617eaa9bfa8345c16054		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123162 Identificación: CC1007821744 Nombre: BERRIO MENDOZA EDUAR EDUARDO Fecha Nacimiento: 30/diciembre/1992 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 238130 Fecha Ingreso: 27/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 27/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 238130 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	1.00	128,923.00		128,923.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	128,923.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	128,923.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	128,923.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	128,923.00

CIENTO VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BERRIO MENDOZA EDUAR EDUARDO

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124618

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-27 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-27	CARGA DIAN 2025-05-27 00:00:00
	CUFE 825e13f599d0cfd965eb972f9b0ec782e1643b65116a1414543ae3c4aeee9ab102bbc93eec1908158f014a8454169300		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123185 Identificación: CC1004410123 Nombre: BOTINA MAIGUAL NOLBERTO ANTONIO Fecha Nacimiento: 06/septiembre/1987 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 261174 Fecha Ingreso: 27/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 27/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 261174 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	4.00	196,278.00		785,112.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	785,112.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	785,112.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	785,112.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	785,112.00

SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO DOCE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BOTINA MAIGUAL NOLBERTO ANTONIO

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124620



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-27 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-27	CARGA DIAN 2025-05-27 00:00:00
	CUFE 5ffc09cfc3aa21554abe356a26d6aa328dda8b6f53585dfbf85b1d01143c6e86b375273190e9785bd5bbd25e80fa315a		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123189 Identificación: CC1004410123 Nombre: BOTINA MAIGUAL NOLBERTO ANTONIO Fecha Nacimiento: 06/septiembre/1987 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1616293 Fecha Ingreso: 27/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 27/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1616293 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	1.00	90,820.00		90,820.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	90,820.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	90,820.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	90,820.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	90,820.00

NOVENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BOTINA MAIGUAL NOLBERTO ANTONIO

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124621



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-27 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-27	CARGA DIAN 2025-05-27 00:00:00
	CUFE 7ed9f3522230ba8a7bbb79c2b7db18033ce9c67e30095f155e26b4d20be60910fc15be09e46969e503f3edbb33e149df		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123192 Identificación: CC1085296374 Nombre: ACOSTA NARVAEZ JACKELINE DEL ROCIO Fecha Nacimiento: 16/febrero/1992 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 931846 Fecha Ingreso: 27/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 27/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 931846 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	1.00	132,708.00		132,708.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	132,708.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	132,708.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	132,708.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	132,708.00

CIENTO TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ACOSTA NARVAEZ JACKELINE DEL ROCIO

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124643



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-27 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-27	CARGA DIAN 2025-05-27 00:00:00
	CUFE 156f67008b6aa4b3c6bfd11c34b2b3f55def88bba9de7983d34e10136f5f12b0b570a09facea2f01f346979a36aa427b		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123233 Identificación: CC98398589 Nombre: PEREZ ARTURO ANDRES ALEXIS Fecha Nacimiento: 01/noviembre/1977 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 251254 Fecha Ingreso: 27/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 27/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 251254 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	1.00	172,145.00		172,145.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	172,145.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	172,145.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	172,145.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	172,145.00

CIENTO SETENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
PEREZ ARTURO ANDRES ALEXIS

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124655



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-27 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-27	CARGA DIAN 2025-05-27 00:00:00
	CUFE 3b8990bf593303623bb0392a7a11c4e291311d0438dda3c869978f84707c2cb0c3241c967a3926706202c9beef4b8288		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123249 Identificación: CC1059906033 Nombre: LUGO PARRA JHONNATAN GILDARDO Fecha Nacimiento: 19/noviembre/1988 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 251354 Fecha Ingreso: 27/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 27/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 251354 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP LATERAL	2.00	83,734.00		167,468.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	167,468.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	167,468.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	167,468.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	167,468.00

CIENTO SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
LUGO PARRA JHONNATAN GILDARDO

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124668



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-27 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-27	CARGA DIAN 2025-05-27 00:00:00
	CUFE 29b039a897a43a04b97f52652b91051707c6ec3c3a3af4693bde9897751b7f58c6564becd228227c20b4fc1c590873e3		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123269 Identificación: CC19189058 Nombre: GUZMAN PINTO JORGE EDUARDO Fecha Nacimiento: 28/diciembre/1952 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 942314 Fecha Ingreso: 27/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 27/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 942314 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	146,308.00		146,308.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	146,308.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	146,308.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	146,308.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	146,308.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

GUZMAN PINTO JORGE EDUARDO

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



PALERMO IMAGEN SAS

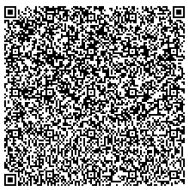
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124673



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-27 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-27	CARGA DIAN 2025-05-27 00:00:00
	CUFE 3dc97e1af211199053a3457de7710bbdaf56e7d174087fce1d936eba1326c2721e82aa0710d454b21eaca264abef1fbd		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123278 Identificación: CC87714696 Nombre: ERAZO MARINO HERNANDO Fecha Nacimiento: 01/enero/1974 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1682048 Fecha Ingreso: 27/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 27/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1682048 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	2.00	90,820.00		181,640.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	181,640.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	181,640.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	181,640.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	181,640.00

CIENTO OCHENTA Y UNO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ERAZO MARINO HERNANDO

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



PALERMO IMAGEN SAS

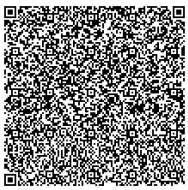
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124674



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-27 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-27	CARGA DIAN 2025-05-27 00:00:00
	CUFE 72b76132d68032779a896b1b21cc1b9281896b70d1b8a1df97ff1c202d595cd00e597b3df5df8d3ab59be21ace96d1d4		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123279 Identificación: CC98389114 Nombre: MUNOZ RODRIGUEZ HECTOR ALIRIO Fecha Nacimiento: 31/agosto/1971 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1680207 Fecha Ingreso: 27/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 27/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1680207 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	1.00	62,721.00		62,721.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	62,721.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	62,721.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	62,721.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	62,721.00

SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MUNOZ RODRIGUEZ HECTOR ALIRIO

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124675



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-27 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-27	CARGA DIAN 2025-05-27 00:00:00
	CUFE 8850d6ab95c332ebe7d8737c0c37672c690c4e3b652328b55d4da0feed750faeb387d7944c1bf20c79194e4fdd402216		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123280 Identificación: CC98389114 Nombre: MUNOZ RODRIGUEZ HECTOR ALIRIO Fecha Nacimiento: 31/agosto/1971 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1680208 Fecha Ingreso: 27/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 27/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1680208 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP LATERAL Y OBLICUA	1.00	70,015.00		70,015.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	70,015.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	70,015.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	70,015.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	70,015.00

SETENTA MIL QUINCE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MUNOZ RODRIGUEZ HECTOR ALIRIO

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124676

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-27 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-27	CARGA DIAN 2025-05-27 00:00:00
	CUFE 14a4b21771a97fae775bb2411cb8c8b7d28c0785fa2a2297d48d258c4c0 6872856e765fc913b004c36baa34e0d57165c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123282 Identificación: CC98389114 Nombre: MUNOZ RODRIGUEZ HECTOR ALIRIO Fecha Nacimiento: 31/agosto/1971 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1680209 Fecha Ingreso: 27/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 27/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1680209 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.00	2,814,991.00		2,814,991.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	2,814,991.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	2,814,991.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	2,814,991.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	2,814,991.00

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MUNOZ RODRIGUEZ HECTOR ALIRIO

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



PALERMO IMAGEN SAS

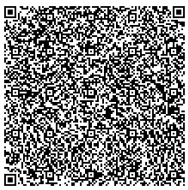
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124684



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-27 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-27	CARGA DIAN 2025-05-27 00:00:00
	CUFE b4eca7d9436f557fdf4015907e562679347edd3659999e71a3f2e2f1414eb093f43ec463bb4a6ae3f6748dc1b3576abf		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123293 Identificación: CC1086132970 Nombre: ERAZO FAJARDO YOHANA SALOME Fecha Nacimiento: 17/julio/1986 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 895653 Fecha Ingreso: 27/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 27/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 895653 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1.00	136,235.00		136,235.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	136,235.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	136,235.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	136,235.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	136,235.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ERAZO FAJARDO YOHANA SALOME

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124690



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-27 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-27	CARGA DIAN 2025-05-27 00:00:00
	CUFE 462c04eda5f7c91b6c4c4d0d938d21d62c4fde09ad4623222cafdb8bc679da9fda0a92c9407e78254266eecac33c915a		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123304 Identificación: CC87572886 Nombre: OTAYA MARTIINEZ NORY YOVANI Fecha Nacimiento: 21/agosto/1973 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 955446 Fecha Ingreso: 27/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 27/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 955446 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RINONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	1.00	154,229.00		154,229.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	154,229.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	154,229.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	154,229.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	154,229.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
OTAYA MARTIINEZ NORY YOVANI

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124691

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-27 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-27	CARGA DIAN 2025-05-27 00:00:00
	CUFE 4ea57ee1fbe1e87a2aa6ad0ac517a6bfcb34e4046661785beb36459c68d14c1823e9f91638754b7ad4f843a2b649153f		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123305 Identificación: TI1080698940 Nombre: ESTRADA MUNOZ HAROLD STIVEN Fecha Nacimiento: 02/julio/2013 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 954529 Fecha Ingreso: 27/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 27/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 954529 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	175,085.00		175,085.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	175,085.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	175,085.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	175,085.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	175,085.00

CIENTO SETENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y CINCO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ESTRADA MUNOZ HAROLD STIVEN

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124692



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-27 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-27	CARGA DIAN 2025-05-27 00:00:00
	CUFE 1e791117460bc075ed6bd159e504a89f3ba3f4ce61aa74418faa4422d1c8bec925ec635c3edee5f87c1e02bbb160a39d		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123306 Identificación: CC1026550610 Nombre: MONTERO MARTINEZ ALEXANDRA CAROLINA Fecha Nacimiento: 28/febrero/1985 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 954316 Fecha Ingreso: 27/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 27/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 954316 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	175,085.00		175,085.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	175,085.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	175,085.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	175,085.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	175,085.00

CIENTO SETENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y CINCO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MONTERO MARTINEZ ALEXANDRA CAROLINA

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124693

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-27 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-27	CARGA DIAN 2025-05-27 00:00:00
	CUFE b36987dbcb346acd70765b398205d49d1a0b6931aaf19705c5caff1cb358b640485bfda87f1ad262f6d4f962b238f4b2		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123307 Identificación: CC10531764 Nombre: PEDROZA CORTES LUIS ERNESTO Fecha Nacimiento: 07/mayo/1957 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 953812 Fecha Ingreso: 27/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 27/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 953812 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	1.00	132,708.00		132,708.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	132,708.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	132,708.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	132,708.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	132,708.00

CIENTO TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
PEDROZA CORTES LUIS ERNESTO

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124702

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-27 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-27	CARGA DIAN 2025-05-27 00:00:00
	CUFE 0c08d8d6ee70b65c25b0d6d1089637a17cd191286f7776f51fab75c5955b2dc90c4a5a6c0f80cf1790fa11d8f850fe0f		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123323 Identificación: CC1048327809 Nombre: MARTINEZ CASTELLARES ELVER JOSE Fecha Nacimiento: 24/octubre/2002 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 252596 Fecha Ingreso: 27/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 27/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 252596 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	1.00	132,708.00		132,708.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	132,708.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	132,708.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	132,708.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	132,708.00

CIENTO TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MARTINEZ CASTELLARES ELVER JOSE

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124709



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-27 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-27	CARGA DIAN 2025-05-27 00:00:00
	CUFE a5098e37ed51416e9c85012dbb2ef672c0d7d278eb946da02eb91b579140c6e42374a12d8616f931d05efb56c2c86b69		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123332 Identificación: TI1080696945 Nombre: MORALES ROMERO JAIDER CAMILO Fecha Nacimiento: 07/septiembre/2011 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1609941 Fecha Ingreso: 27/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 27/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1609941 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RINONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	1.00	154,229.00		154,229.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	154,229.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	154,229.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	154,229.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	154,229.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MORALES ROMERO JAIDER CAMILO

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124729



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-28 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-28	CARGA DIAN 2025-05-28 00:00:00
	CUFE 910d0756a7c15b6c344c68a397417c95e762c0cefb18fe485e2c3158beefa2adf7299cdcc27cedf0647891c762570b2c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123349 Identificación: CC87575019 Nombre: BETANCOURT ENRIQUEZ JHON FREDY Fecha Nacimiento: 10/mayo/1984 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 258599 Fecha Ingreso: 28/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 28/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 258599 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1.00	278,873.00		278,873.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	278,873.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	278,873.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	278,873.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	278,873.00

DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BETANCOURT ENRIQUEZ JHON FREDY

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124732

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-28 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-28	CARGA DIAN 2025-05-28 00:00:00
	CUFE 1afc240c7643565b505defd983ae0c161ee22b5d7de9e64e1fd9ef751845e95489c1deeb0993fd75e4bf51e0fdfc520c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123352 Identificación: TI1049797503 Nombre: ORTEGA BEJARANO JUAN PABLO Fecha Nacimiento: 12/junio/2012 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1582888 Fecha Ingreso: 28/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 28/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1582888 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	1.00	89,940.00		89,940.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	89,940.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	89,940.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	89,940.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	89,940.00

OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ORTEGA BEJARANO JUAN PABLO

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124745

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-28 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-28	CARGA DIAN 2025-05-28 00:00:00
	CUFE 2ce869b80cca330a92abec81317985778ccf7be8ad8c0c67d9ebad665af8503bf27d8deb9675482966acf27626e54af4		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123377 Identificación: CC1081595369 Nombre: BOLANOS GOMEZ JESICA JULIANA Fecha Nacimiento: 29/septiembre/1997 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 932520 Fecha Ingreso: 28/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 28/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 932520 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	1.00	128,923.00		128,923.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	128,923.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	128,923.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	128,923.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	128,923.00

CIENTO VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BOLANOS GOMEZ JESICA JULIANA

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124756

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-28 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-28	CARGA DIAN 2025-05-28 00:00:00
	CUFE 509cece1302622a1d0803f2f9260a5ed1cc34d1867274a68c6bfd586cd3ca2fa6aa2674b6a890500ae23788443e4ae2c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123397 Identificación: CC1086330100 Nombre: JURADO BURBANO MARCOS DARIO Fecha Nacimiento: 15/enero/1990 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 955029 Fecha Ingreso: 28/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 28/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 955029 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	1.00	89,940.00		89,940.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	89,940.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	89,940.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	89,940.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	89,940.00

OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
JURADO BURBANO MARCOS DARIO

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124800



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-28 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-28	CARGA DIAN 2025-05-28 00:00:00
	CUFE 80fcf37e8c33d992d99ce05bdad578fde2cacd7653fd26c917b9f7208c5f765f4f45bfb9fae4cf70085e6b047f605009		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123480 Identificación: CC87491346 Nombre: CORDOBA CUMBAL HERIBERTO Fecha Nacimiento: 10/febrero/1976 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 259285 Fecha Ingreso: 28/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 28/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 259285 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	1.00	79,013.00		79,013.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	79,013.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	79,013.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	79,013.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	79,013.00

SETENTA Y NUEVE MIL TRECE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CORDOBA CUMBAL HERIBERTO

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124838

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-28 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-28	CARGA DIAN 2025-05-28 00:00:00
	CUFE 424a20cb962e503dc47aff81f762e88ce2c60f0772277d5b755a1f10b839107fb8095d01899d2249bfddf1ebc9548457		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123536 Identificación: CC1102845389 Nombre: OSORIO GORES MICHAEL YULKERI Fecha Nacimiento: 24/febrero/1992 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 267862 Fecha Ingreso: 28/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 28/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 267862 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1.00	79,744.00		79,744.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	79,744.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	79,744.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	79,744.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	79,744.00

SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
OSORIO GORES MICHAEL YULKERI

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124840



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-28 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-28	CARGA DIAN 2025-05-28 00:00:00
	CUFE d0413120d55c60c66f2dd2457d45397a9941bf4aba9aae208345b8fe1599f7015ac4499ea8dff7aa8d984325c842f47e		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123539 Identificación: TI1111672501 Nombre: QUINONEZ MONTERO ANNY LICETH Fecha Nacimiento: 21/junio/2007 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1726178 Fecha Ingreso: 28/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 28/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1726178 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	1.00	153,499.00		153,499.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	153,499.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	153,499.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	153,499.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	153,499.00

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
QUINONEZ MONTERO ANNY LICETH

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124843

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-28 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-28	CARGA DIAN 2025-05-28 00:00:00
	CUFE c0fa4c9df77836c2d14073d7e1209ad6f3d107f2f4685650683381423d7fce8401aace0d84635c1b5ec45fc1507365d2		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123543 Identificación: CC1121861168 Nombre: HERRERA ROMERO FRANCENETH Fecha Nacimiento: 12/enero/1990 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 964904 Fecha Ingreso: 28/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 28/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 964904 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1.00	136,235.00		136,235.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	136,235.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	136,235.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	136,235.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	136,235.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
HERRERA ROMERO FRANCENETH

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124844

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-28 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-28	CARGA DIAN 2025-05-28 00:00:00
	CUFE 827d9840b3af4aff3b08628ac7ceb08da58faf2de7b72e2c377a676d63efcb69ccc556645e6a495422213fb554ebbde0		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123544 Identificación: CC8802574 Nombre: GIANMARIA TOVAR ANTHONY JUNIOR Fecha Nacimiento: 25/octubre/1984 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 981827 Fecha Ingreso: 28/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 28/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 981827 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	146,308.00		146,308.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	146,308.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	146,308.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	146,308.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	146,308.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
GIANMARIA TOVAR ANTHONY JUNIOR

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124865



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-28 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-28	CARGA DIAN 2025-05-28 00:00:00
	CUFE ebe7a7187778dc73d286c0b505b8530418e6e1c4d3c7fc6ab1eee1ddd2787d185f9c22507a7fb12d171c9f394c1992c6		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123559 Identificación: CC1088729117 Nombre: ORTEGA CALPA SAULO OVIDIO Fecha Nacimiento: 05/febrero/1986 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 980646 Fecha Ingreso: 28/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 28/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 980646 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	2.00	153,499.00		306,998.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	306,998.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	306,998.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	306,998.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	306,998.00

TRESCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ORTEGA CALPA SAULO OVIDIO

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



PALERMO IMAGEN SAS

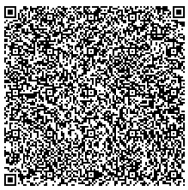
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124866



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-28 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-28	CARGA DIAN 2025-05-28 00:00:00
	CUFE 0c20436a4843667b89998a1e11b1c16af7600757340ffaa79d4514142b22bd5af99f09540b761aa395b020c06c8d690b		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123560 Identificación: CC1089242021 Nombre: ESTRADA ALVAREZ HAROLD Fecha Nacimiento: 03/agosto/1985 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 954245 Fecha Ingreso: 28/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 28/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 954245 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	115,480.00		115,480.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	115,480.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	115,480.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	115,480.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	115,480.00

CIENTO QUINCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ESTRADA ALVAREZ HAROLD

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124889



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-29 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-29	CARGA DIAN 2025-05-29 00:00:00
	CUFE c6432fd8bd1c262b79394bec26d896a5af24c2c9cbadfb0aaf2c15eab79d40eb7a1acb14719b2105474a7c814aff183a		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123589 Identificación: CC1066866109 Nombre: GUZMAN IBARRA LUIS ESTIBEN Fecha Nacimiento: 07/octubre/2004 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 265318 Fecha Ingreso: 29/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 29/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 265318 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1.00	79,744.00		79,744.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	79,744.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	79,744.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	79,744.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	79,744.00

SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
GUZMAN IBARRA LUIS ESTIBEN

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124953



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-29 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-29	CARGA DIAN 2025-05-29 00:00:00
	CUFE 94f87b913ca3435eba7f934e85123fb8366987dc96de79ec4e86f321507874badfc9b46bf72964dce524bd0f94dff07d		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123708 Identificación: CC59816065 Nombre: IZQUIERDO JURADO AIDA EUGENIA Fecha Nacimiento: 23/agosto/1971 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 264399 Fecha Ingreso: 29/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 29/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 264399 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RINONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	1.00	154,229.00		154,229.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	154,229.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	154,229.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	154,229.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	154,229.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
IZQUIERDO JURADO AIDA EUGENIA

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124955



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-29 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-29	CARGA DIAN 2025-05-29 00:00:00
	CUFE 0f32dba29b6e0b32d84d91928b3540179f341cba2f78b83b6be1aeac539ee498fe256f2c61faecebe1d6a96ec4b919ee		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123711 Identificación: RC1108261005 Nombre: YARPAZ BASTIDAS DANIEL JACOB Fecha Nacimiento: 12/enero/2022 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1718631 Fecha Ingreso: 29/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 29/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1718631 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	1.00	83,948.00		83,948.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	83,948.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	83,948.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	83,948.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	83,948.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
YARPAZ BASTIDAS DANIEL JACOB

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124957

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-29 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-29	CARGA DIAN 2025-05-29 00:00:00
	CUFE 57ee4c00bea88f4591f476a183c2e0e751cbc0c23dbb2e9ed77e9fca3e6017f0d60cf93ac6852e039c28632db40ce2f0		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123713 Identificación: CC59816065 Nombre: IZQUIERDO JURADO AIDA EUGENIA Fecha Nacimiento: 23/agosto/1971 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1770306 Fecha Ingreso: 29/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 29/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1770306 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	1.00	90,820.00		90,820.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	90,820.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	90,820.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	90,820.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	90,820.00

NOVENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
IZQUIERDO JURADO AIDA EUGENIA

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



PALERMO IMAGEN SAS

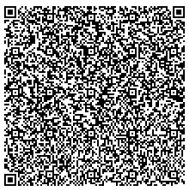
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124958



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-29 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-29	CARGA DIAN 2025-05-29 00:00:00
	CUFE b4e7e98ba5387350797656ab9514c4580f4fc2ed2889f378edd534186af871257e19cae6365dafb950556cecbb9c6176		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123714 Identificación: CC59816065 Nombre: IZQUIERDO JURADO AIDA EUGENIA Fecha Nacimiento: 23/agosto/1971 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1770305 Fecha Ingreso: 29/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 29/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1770305 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR	1.00	38,044.00		38,044.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	38,044.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	38,044.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	38,044.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	38,044.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
IZQUIERDO JURADO AIDA EUGENIA

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



PALERMO IMAGEN SAS

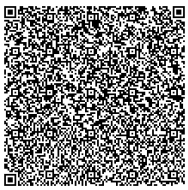
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124985



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-29 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-29	CARGA DIAN 2025-05-29 00:00:00
	CUFE 0a9276abc392f08926fdb19d3de27cc4c8a31b228234c527fdb55f3f0a63dd294cb98d47377245ff3e7f466bdf913e5e		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123755 Identificación: CC12962849 Nombre: PUERTAS GOMEZ CARLOS ALBERTO Fecha Nacimiento: 26/diciembre/1955 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1007625 Fecha Ingreso: 29/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 29/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1007625 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	1.00	70,015.00		70,015.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	70,015.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	70,015.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	70,015.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	70,015.00

SETENTA MIL QUINCE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
PUERTAS GOMEZ CARLOS ALBERTO

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124989

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-29 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-29	CARGA DIAN 2025-05-29 00:00:00
	CUFE 927a6ce5fb5c91f7a892f8a4ac85b741793b99ce2bd360fe05276303b9aa279356bcbbccfdc44f461cb446f54e75bdfc		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123759 Identificación: CC87491630 Nombre: LOPEZ REYES EVER MAURICIO Fecha Nacimiento: 03/diciembre/1979 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1648000 Fecha Ingreso: 29/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 29/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1648000 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO	1.00	1,274,015.00		1,274,015.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	1,274,015.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	1,274,015.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	1,274,015.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	1,274,015.00

UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINCE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
LOPEZ REYES EVER MAURICIO

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE125001

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-29 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-29	CARGA DIAN 2025-05-29 00:00:00
	CUFE 1d2c677fa75f2813603cd6559781e92700098b6039845507421dbb3b821e442f3e16c8ab9e3a156691ea4b5b69c89b15		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123772 Identificación: CC1003045564 Nombre: GARAVITO HERNANDEZ OSNALDO MANUEL Fecha Nacimiento: 19/octubre/1999 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 267557 Fecha Ingreso: 29/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 29/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 267557 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	146,308.00		146,308.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	146,308.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	146,308.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	146,308.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	146,308.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
GARAVITO HERNANDEZ OSNALDO MANUEL

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



PALERMO IMAGEN SAS

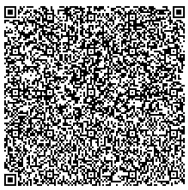
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE125003



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-29 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-29	CARGA DIAN 2025-05-29 00:00:00
	CUFE 61183a5c39dcccc85fce5b8885e9c3af6f6897aa84d81572e1a249417b596c92220b04a5fa8a8898c823db6a463b754c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123774 Identificación: CC59816858 Nombre: BOLANOS OJEDA BETTY BENILDA Fecha Nacimiento: 28/enero/1971 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1680071 Fecha Ingreso: 29/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 29/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1680071 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	115,480.00		115,480.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	115,480.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	115,480.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	115,480.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	115,480.00

CIENTO QUINCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BOLANOS OJEDA BETTY BENILDA

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE125004

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-29 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-29	CARGA DIAN 2025-05-29 00:00:00
	CUFE 59332a24166374a72cc2df1bd77ba0d467e02560dfaacf8403b16fac4e329f125b9aec8e23356a9b9b0693cd9fadced5		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123775 Identificación: CC59816858 Nombre: BOLANOS OJEDA BETTY BENILDA Fecha Nacimiento: 28/enero/1971 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1680072 Fecha Ingreso: 29/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 29/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1680072 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.00	2,814,991.00		2,814,991.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	2,814,991.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	2,814,991.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	2,814,991.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	2,814,991.00

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BOLANOS OJEDA BETTY BENILDA

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



PALERMO IMAGEN SAS

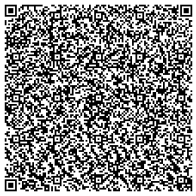
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE125008



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-29 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-29	CARGA DIAN 2025-05-29 00:00:00
	CUFE 0146360f3363244bb40f14dab4a767e4c7a27d1b3638e1d894085143a187df0199b5eeb0604d6e71340a1b6a45b5f64f		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123779 Identificación: CC1105784427 Nombre: CEBALLOS SANCHEZ JAVIER Fecha Nacimiento: 04/julio/1989 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 253913 Fecha Ingreso: 29/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 29/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 253913 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.00	2,814,991.00		2,814,991.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	2,814,991.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	2,814,991.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	2,814,991.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	2,814,991.00

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CEBALLOS SANCHEZ JAVIER

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE125023



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-30 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-30	CARGA DIAN 2025-05-30 00:00:00
	CUFE 6ca4d1f3b3fe5a96e7536b10779997598cc49d0fdf8ae68654022c97bb3bfa329a8a0f26320465dbd06931342d41f121		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123798 Identificación: CC1193271176 Nombre: AREVALO BURGOS DAYANA MARCELA Fecha Nacimiento: 03/enero/2002 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 995096 Fecha Ingreso: 30/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 30/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 995096 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1.00	136,235.00		136,235.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	136,235.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	136,235.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	136,235.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	136,235.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
AREVALO BURGOS DAYANA MARCELA

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE125025



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-30 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-30	CARGA DIAN 2025-05-30 00:00:00
	CUFE cc77eef050892ee7386c55fc3140f2c601b8be2a32434265da2a6146561490efc0c5125d13fca4a627677981f91614b1		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123801 Identificación: CC59821078 Nombre: BURGOS ACOSTA YANETH DEL PILAR Fecha Nacimiento: 15/diciembre/1969 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1598832 Fecha Ingreso: 30/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 30/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1598832 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	227,868.00		227,868.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	227,868.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	227,868.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	227,868.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	227,868.00

DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BURGOS ACOSTA YANETH DEL PILAR

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE125026



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-30 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-30	CARGA DIAN 2025-05-30 00:00:00
	CUFE 86918571424d4b99ce7bafd871db509dd176257f32d8198d8f0eb3fb8198e7d3c1ef28437fe2c6bdd958f1181a87b3b9		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123803 Identificación: CC59821078 Nombre: BURGOS ACOSTA YANETH DEL PILAR Fecha Nacimiento: 15/diciembre/1969 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1598833 Fecha Ingreso: 30/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 30/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1598833 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	1.00	598,858.00		598,858.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	598,858.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	598,858.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	598,858.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	598,858.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BURGOS ACOSTA YANETH DEL PILAR

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE125027

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-30 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-30	CARGA DIAN 2025-05-30 00:00:00
	CUFE cf8e012540fe55920117d13eee7e03072bb66eb40b24ba8114da166901e1cd57cd2396cfbba9e7952d23c380ec06e77a		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123806 Identificación: CC59821078 Nombre: BURGOS ACOSTA YANETH DEL PILAR Fecha Nacimiento: 15/diciembre/1969 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 235551 Fecha Ingreso: 30/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 30/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 235551 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1.00	79,744.00		79,744.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	79,744.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	79,744.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	79,744.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	79,744.00

SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BURGOS ACOSTA YANETH DEL PILAR

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE125054

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-30 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-30	CARGA DIAN 2025-05-30 00:00:00
	CUFE ff298815bc4aab96780a6ce3ca868f4b3c9bef95a696e57a16710b161296b9721b40056a0ea4798d92ea426d8701c952		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123859 Identificación: CC40725828 Nombre: ROJAS DE PATINO LOURDES Fecha Nacimiento: 25/agosto/1953 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1762658 Fecha Ingreso: 30/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 30/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1762658 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1.00	79,744.00		79,744.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	79,744.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	79,744.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	79,744.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	79,744.00

SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ROJAS DE PATINO LOURDES

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE125060

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-30 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-30	CARGA DIAN 2025-05-30 00:00:00
	CUFE 375030ac159d3a6483bbd849153e501e03e33eceb78e24e8334f14d85b15353ba08931aff6d7c9c30160d7b4d008114b		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123874 Identificación: CC98398524 Nombre: BENAVIDES GETIAL IVAN MAURICIO Fecha Nacimiento: 10/octubre/1977 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 983149 Fecha Ingreso: 30/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 30/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 983149 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873206	RADIOGRAFIA DE PUNO O MUNECA	2.00	70,015.00		140,030.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	140,030.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	140,030.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	140,030.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	140,030.00

CIENTO CUARENTA MIL TREINTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BENAVIDES GETIAL IVAN MAURICIO

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



PALERMO IMAGEN SAS

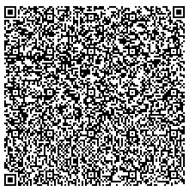
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE125096



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-30 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-30	CARGA DIAN 2025-05-30 00:00:00
	CUFE 369877775bcca66a96c220b668caa106e496425936a622784988cf0910 5432052e35d96b9d7ddcbbac72eb85c8bd5052		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123938 Identificación: CC30709790 Nombre: ROSAS ESTRADA LOURDES BERNARDA Fecha Nacimiento: 26/mayo/1957 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1791225 Fecha Ingreso: 30/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 30/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1791225 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	115,480.00		115,480.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	115,480.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	115,480.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	115,480.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	115,480.00

CIENTO QUINCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ROSAS ESTRADA LOURDES BERNARDA

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE125097



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-30 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-30	CARGA DIAN 2025-05-30 00:00:00
	CUFE a52da831cf4127b4fc7f62885f2e9fe39894f5d96a1d28af65da247b4b3387e5be27b619702ca73f824c4a97c9ff2794		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123939 Identificación: CC30709790 Nombre: ROSAS ESTRADA LOURDES BERNARDA Fecha Nacimiento: 26/mayo/1957 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1791226 Fecha Ingreso: 30/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 30/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1791226 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	2.00	79,744.00		159,488.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	159,488.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	159,488.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	159,488.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	159,488.00

CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ROSAS ESTRADA LOURDES BERNARDA

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE125098



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-30 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-30	CARGA DIAN 2025-05-30 00:00:00
	CUFE f4c7003805400a15c65dc1d4f1bb128d7c082e6b05a4d41cf8e14b81897cb27d9ec578b9c917102fe30581688091a20b		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123940 Identificación: CC30709790 Nombre: ROSAS ESTRADA LOURDES BERNARDA Fecha Nacimiento: 26/mayo/1957 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1791227 Fecha Ingreso: 30/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 30/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1791227 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	2.00	90,820.00		181,640.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	181,640.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	181,640.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	181,640.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	181,640.00

CIENTO OCHENTA Y UNO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ROSAS ESTRADA LOURDES BERNARDA

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE125106

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-30 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-30	CARGA DIAN 2025-05-30 00:00:00
	CUFE 8a6a1f5b03fa5df74f5626450210cfb2d6201bf32f27a8bfaffd02818e0258c2ded110c7477991fba96e4d7983d6a71e		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 123950 Identificación: CC5262456 Nombre: BASTIDAS URBANO GABRIEL ARTEMIO Fecha Nacimiento: 17/diciembre/1963 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1004715 Fecha Ingreso: 30/mayo/2025 00:00 Fecha Egreso: 30/mayo/2025 23:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1004715 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	1.00	92,319.00		92,319.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	92,319.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	92,319.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	92,319.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	92,319.00

NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BASTIDAS URBANO GABRIEL ARTEMIO

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

DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL

CONSORCIO AUDITOOL 25

CONSOLIDADO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS

TAPA / LOTE

FACTURACION CON CONTRATO: CONTRATO No CONTR 295-DIGSA-DMCAL-2025

PRESTADOR	**PALERMO IMAGEN LTDA**			**Cantidad Facturas**	**50,00**
NIT	**900011436-1**	**LOTE No.**	**AD000017211**	**VL Atención**	**26.191.320,00**
DIRECCION	**CRA 40 NO. 16D - 95**	**UNIDAD REGIONALIZ**	**CALI**	**VL Glosa Inicial**	**0,00**
TELEFONO		**UNIDAD SATELITE.**	**PASTO**	**VL a Pagar**	**26.191.320,00**
MUNICIPIO	**PASTO**				

NRO. RADICADO	PREFIJO	FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR NOTA CREDITO	VALOR ATENCION	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR PRIMER PAGO
298931	FVE	124223	154.229,00	0,00	154.229,00	0,00	154.229,00
298932	FVE	124242	154.229,00	0,00	154.229,00	0,00	154.229,00
298933	FVE	124248	2.814.991,00	0,00	2.814.991,00	0,00	2.814.991,00
298934	FVE	124272	92.319,00	0,00	92.319,00	0,00	92.319,00
298935	FVE	124273	132.708,00	0,00	132.708,00	0,00	132.708,00
298936	FVE	124283	175.085,00	0,00	175.085,00	0,00	175.085,00
		TOTAL	**26.191.320,00**	**0,00**	**26.191.320,00**	**0,00**	**26.191.320,00**

VI. A PAGAR EN PRIMERA AUDITORIA EN LETRAS:

VEINTISEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/C

16/06/2025

FECHA DE ENTREGA AL ESM O CENAC (DD-MM-AAAA)

Farime Rodriguez

NOMBRE QUIEN RECIBE:

CARGO: facturación

NOMBRE:
RADICADOR
CONSORCIO AUDITOOL 25

DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL

CONSORCIO AUDITOOL 25

CONSOLIDADO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS

TAPA / LOTE

FACTURACION CON CONTRATO: CONTRATO No CONTR 295-DIGSA-DMCAL-2025

PRESTADOR	**PALERMO IMAGEN LTDA**				
NIT	**900011436-1**	**LOTE No.**	**AD000017211**	**Cantidad Facturas**	**50,00**
DIRECCION	**CRA 40 NO. 16D - 95**	**UNIDAD REGIONALIZ**	**CALI**	**VL Atención**	**26.191.320,00**
TELEFONO		**UNIDAD SATELITE.**	**PASTO**	**VL Glosa Inicial**	**0,00**
MUNICIPIO	**PASTO**			**VL a Pagar**	**26.191.320,00**

NRO. RADICADO	PREFIJO	FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR NOTA CREDITO	VALOR ATENCION	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR PRIMER PAGO
298887	FVE	123708	2.814.991,00	0,00	2.814.991,00	0,00	2.814.991,00
298888	FVE	123787	70.015,00	0,00	70.015,00	0,00	70.015,00
298889	FVE	123788	153.499,00	0,00	153.499,00	0,00	153.499,00
298890	FVE	123789	2.814.991,00	0,00	2.814.991,00	0,00	2.814.991,00
298891	FVE	123831	115.480,00	0,00	115.480,00	0,00	115.480,00
298892	FVE	123887	99.845,00	0,00	99.845,00	0,00	99.845,00
298893	FVE	123888	278.873,00	0,00	278.873,00	0,00	278.873,00
298894	FVE	123890	115.480,00	0,00	115.480,00	0,00	115.480,00
298895	FVE	123896	1.274.015,00	0,00	1.274.015,00	0,00	1.274.015,00
298896	FVE	123899	278.873,00	0,00	278.873,00	0,00	278.873,00
298897	FVE	123900	136.235,00	0,00	136.235,00	0,00	136.235,00
298898	FVE	123936	154.229,00	0,00	154.229,00	0,00	154.229,00
298899	FVE	123939	146.308,00	0,00	146.308,00	0,00	146.308,00
298900	FVE	123965	456.481,00	0,00	456.481,00	0,00	456.481,00
298901	FVE	123974	146.308,00	0,00	146.308,00	0,00	146.308,00
298902	FVE	123979	146.308,00	0,00	146.308,00	0,00	146.308,00
298903	FVE	123984	150.166,00	0,00	150.166,00	0,00	150.166,00
298904	FVE	123992	139.207,00	0,00	139.207,00	0,00	139.207,00
298905	FVE	123993	132.708,00	0,00	132.708,00	0,00	132.708,00
298906	FVE	124005	79.744,00	0,00	79.744,00	0,00	79.744,00
298907	FVE	124008	1.427.280,00	0,00	1.427.280,00	0,00	1.427.280,00
298908	FVE	124011	140.030,00	0,00	140.030,00	0,00	140.030,00
298909	FVE	124019	175.085,00	0,00	175.085,00	0,00	175.085,00
298910	FVE	124026	123.346,00	0,00	123.346,00	0,00	123.346,00
298911	FVE	124027	83.948,00	0,00	83.948,00	0,00	83.948,00
298912	FVE	124028	2.814.991,00	0,00	2.814.991,00	0,00	2.814.991,00
298913	FVE	124036	154.229,00	0,00	154.229,00	0,00	154.229,00
298914	FVE	124037	132.708,00	0,00	132.708,00	0,00	132.708,00
298915	FVE	124044	227.868,00	0,00	227.868,00	0,00	227.868,00
298916	FVE	124053	123.346,00	0,00	123.346,00	0,00	123.346,00
298917	FVE	124058	227.868,00	0,00	227.868,00	0,00	227.868,00
298918	FVE	124059	227.868,00	0,00	227.868,00	0,00	227.868,00
298919	FVE	124118	146.308,00	0,00	146.308,00	0,00	146.308,00
298920	FVE	124119	123.346,00	0,00	123.346,00	0,00	123.346,00
298921	FVE	124121	175.085,00	0,00	175.085,00	0,00	175.085,00
298922	FVE	124129	139.207,00	0,00	139.207,00	0,00	139.207,00
298923	FVE	124138	2.548.030,00	0,00	2.548.030,00	0,00	2.548.030,00
298924	FVE	124146	2.814.991,00	0,00	2.814.991,00	0,00	2.814.991,00
298925	FVE	124155	172.145,00	0,00	172.145,00	0,00	172.145,00
298926	FVE	124173	115.480,00	0,00	115.480,00	0,00	115.480,00
298927	FVE	124184	278.873,00	0,00	278.873,00	0,00	278.873,00
298928	FVE	124194	227.868,00	0,00	227.868,00	0,00	227.868,00
298929	FVE	124208	227.868,00	0,00	227.868,00	0,00	227.868,00
298930	FVE	124222	136.235,00	0,00	136.235,00	0,00	136.235,00

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE123708

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-19 15:27:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-19	CARGA DIAN 2025-05-19 15:27:00
	CUFE 565787405b04eca0a98b530358b368b9cb891f7a6cfba4347605ddda70dba459a045145d4c4a17b8174f89a621eba303		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 121815 Identificación: CC1061707193 Nombre: JOAQUI MUNOZ YESID ALEXANDER Fecha Nacimiento: 21/abril/1988 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 901227 Fecha Ingreso: 19/mayo/2025 15:26 Fecha Egreso: 19/mayo/2025 15:27 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 901227 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.00	2,814,991.00		2,814,991.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	2,814,991.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	2,814,991.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	2,814,991.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	2,814,991.00

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
JOAQUI MUNOZ YESID ALEXANDER

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE123787

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-20 10:43:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-20	CARGA DIAN 2025-05-20 10:43:00
	CUFE 5dc5b6778f826edcf8d60624450c0be597ba4958d7664ded919009bce61f63791e89dbfcea4fd2fbd1e216d0f52c3ee4		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 121957 Identificación: CC71385546 Nombre: CALLE BETANCUR JHOVAN DEVIS Fecha Nacimiento: 15/febrero/1982 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1609892 Fecha Ingreso: 20/mayo/2025 10:43 Fecha Egreso: 20/mayo/2025 10:43 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1609892 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	1.00	70,015.00		70,015.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	70,015.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	70,015.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	70,015.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	70,015.00

SETENTA MIL QUINCE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CALLE BETANCUR JHOVAN DEVIS

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE123788



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-20 10:47:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-20	CARGA DIAN 2025-05-20 10:47:00
	CUFE 42c09df92d7686c1bcdf6eafc77a6ac9f7bb40fcae139826c057a797b144b143331bf7984ceccbf9b217689048b24787		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 121961 Identificación: CC71385546 Nombre: CALLE BETANCUR JHOVAN DEVIS Fecha Nacimiento: 15/febrero/1982 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1609891 Fecha Ingreso: 20/mayo/2025 10:46 Fecha Egreso: 20/mayo/2025 10:47 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1609891 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	1.00	153,499.00		153,499.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	153,499.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	153,499.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	153,499.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	153,499.00

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

CALLE BETANCUR JHOVAN DEVIS

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



PALERMO IMAGEN SAS

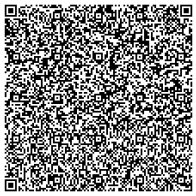
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE123789



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-20 10:51:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-20	CARGA DIAN 2025-05-20 10:51:00
	CUFE b5260171609 97f56aa74f9bb9e5b1a7d9eee462d54b31a6336f1dca73d9f1b12c65cd7a8b60fb3e96225ea35d0b7cd0d		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 121962 Identificación: CC71385546 Nombre: CALLE BETANCUR JHOVAN DEVIS Fecha Nacimiento: 15/febrero/1982 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1609890 Fecha Ingreso: 20/mayo/2025 10:50 Fecha Egreso: 20/mayo/2025 10:51 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1609890 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.00	2,814,991.00		2,814,991.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	2,814,991.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	2,814,991.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	2,814,991.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	2,814,991.00

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CALLE BETANCUR JHOVAN DEVIS

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE123831

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-20 14:19:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-20	CARGA DIAN 2025-05-20 14:19:00
	CUFE fbcf548bfa99d8053e26cc5627a99d0d675d4e5edf5770f00ec1aa019096cf86e58609fa3bdee4e12c5b913fce5dd45d		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122023 Identificación: CC80751655 Nombre: ZAMBRANO TORO WILLIAM ORLANDO Fecha Nacimiento: 20/octubre/1984 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 892706 Fecha Ingreso: 20/mayo/2025 14:19 Fecha Egreso: 20/mayo/2025 14:19 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 892706 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	115,480.00		115,480.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	115,480.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	115,480.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	115,480.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	115,480.00

CIENTO QUINCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ZAMBRANO TORO WILLIAM ORLANDO

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



PALERMO IMAGEN SAS

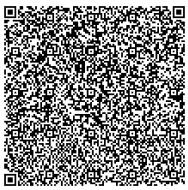
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE123887



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 07:08:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 07:08:00
	CUFE 5a8114bda021deb9a3cb8dd5c4bfa48fd03e79a0111225c675329e778ac90dba0c7450b662d34c6e86cfa47b973c26d2		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122092 Identificación: CC5200866 Nombre: TOBAR CALDERON JORGE ENRIQUE Fecha Nacimiento: 19/marzo/1943 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 879542 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 07:07 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 07:08 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 879542 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	1.00	99,845.00		99,845.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	99,845.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	99,845.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	99,845.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	99,845.00

NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
TOBAR CALDERON JORGE ENRIQUE

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE123888



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 07:12:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 07:12:00
	CUFE 9a72367b270c1b9065fb00a5e86daa58722503f43416554a2063e087ecbf3396c10ed81c01b030bac2c96c7628f24d16		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122094 Identificación: CC87531276 Nombre: ANDRADE MELO CAMPOS BOLIVAR Fecha Nacimiento: 07/junio/1969 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 896613 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 07:12 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 07:12 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 896613 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1.00	278,873.00		278,873.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	278,873.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	278,873.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	278,873.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	278,873.00

DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ANDRADE MELO CAMPOS BOLIVAR

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE123890



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 07:19:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 07:19:00
	CUFE c902ca381776b39aaf31ceab3403101df523e5f10f17e6b4ec5a1ec3b7c8223f891a3499b311f15e03468e3e80f57a2c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122098 Identificación: CC12994802 Nombre: PAEZ OBANDO JUANARIO Fecha Nacimiento: 19/marzo/1968 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 240552 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 07:18 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 07:19 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 240552 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	115,480.00		115,480.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	115,480.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	115,480.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	115,480.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	115,480.00

CIENTO QUINCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
PAEZ OBANDO JUANARIO

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE123896

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 07:52:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 07:52:00
	CUFE 2f353c09b0ff3e42e0708e6e4d12e84e5cb83ea0f6ac7c914ea90530b8cfbaef5513b0bfe93f0d8bf3563529218fb6e4		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122110 Identificación: CC36759989 Nombre: PIARPUEZAN MAIGUAL VILMA ANITA Fecha Nacimiento: 27/agosto/1981 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1623123 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 07:51 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 07:52 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1623123 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO	1.00	1,274,015.00		1,274,015.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	1,274,015.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	1,274,015.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	1,274,015.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	1,274,015.00

UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINCE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
PIARPUEZAN MAIGUAL VILMA ANITA

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE123899

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 08:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 08:00:00
	CUFE f5dcfc15249881e52241d8d026d39382015f0440f0e73814c56ef231c96a633eb9539570f1d15768a609c95e69662a87		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122113 Identificación: CC59828618 Nombre: DIAZ CALVACHE MARIA SANDRA Fecha Nacimiento: 21/marzo/1971 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1609901 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 08:00 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 08:00 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1609901 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1.00	278,873.00		278,873.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	278,873.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	278,873.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	278,873.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	278,873.00

DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
DIAZ CALVACHE MARIA SANDRA

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE123900



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 08:04:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 08:04:00
	CUFE f617db778f5756c670311ef4c982688e957f13685ef03295387f4bb7e4ec2cdfe15c47799440e08f9883589a6d87b47e		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122115 Identificación: CC59828618 Nombre: DIAZ CALVACHE MARIA SANDRA Fecha Nacimiento: 21/marzo/1971 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1609857 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 08:04 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 08:04 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1609857 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1.00	136,235.00		136,235.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	136,235.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	136,235.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	136,235.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	136,235.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
DIAZ CALVACHE MARIA SANDRA

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE123936



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 11:07:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 11:07:00
	CUFE 12d6f5227f50a6d9dfac281fc1b4997b7b163ab901fec420277f391c6f193 74e2b6e8722eacc7f3e847882354a27425f		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122195 Identificación: CC1094552608 Nombre: CRUZ GARCIA JESUS ANTONIO Fecha Nacimiento: 29/marzo/1994 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 902958 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 11:07 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 11:07 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 902958 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RINONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	1.00	154,229.00		154,229.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	154,229.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	154,229.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	154,229.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	154,229.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CRUZ GARCIA JESUS ANTONIO

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE123939



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 11:16:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 11:16:00
	CUFE 73ffbadac1d9617adb5d33098893ca581ddc4abc2a23fc587fd7b89d3b8a110be938dbdc956c8f73008bd0348b0fc139		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122198 Identificación: CC1082747276 Nombre: TULCANES URBINA JESUS ALEXANDER Fecha Nacimiento: 15/noviembre/1989 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 242820 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 11:16 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 11:16 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 242820 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	146,308.00		146,308.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	146,308.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	146,308.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	146,308.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	146,308.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
TULCANES URBINA JESUS ALEXANDER

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE123965

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 13:16:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 13:16:00
	CUFE 794d179619ecb90a2f2db872b55025ecf0250e649f4b0454b5971ba1475ccf5d9f2717ba120790c63ec9ad8e333a79f2		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122232 Identificación: CC88247090 Nombre: ABRIL SANDOVAL BERNARDO ANTONIO Fecha Nacimiento: 29/diciembre/1980 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 892372 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 13:15 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 13:16 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 892372 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	1.00	456,481.00		456,481.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	456,481.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	456,481.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	456,481.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	456,481.00

CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ABRIL SANDOVAL BERNARDO ANTONIO

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



PALERMO IMAGEN SAS

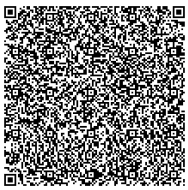
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE123974



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 13:59:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 13:59:00
	CUFE 4d26233ccacb325613f46d695e32ae2287fed955610aeaa50c470c83ba1ed4ddd98da9179d53e96c3886b3df09d3b3f8		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122244 Identificación: TI1081058632 Nombre: GOMEZ ERASO JULIETH TATIANA Fecha Nacimiento: 12/mayo/2011 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 244403 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 13:59 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 13:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 244403 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	146,308.00		146,308.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	146,308.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	146,308.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	146,308.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	146,308.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
GOMEZ ERASO JULIETH TATIANA

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE123979



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 14:21:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 14:21:00
	CUFE 7251370eb800c482fb944d7e898e1bad33b8bad6cd7e6256b779657a3be682fc06d7d897ed2bc278ece3e3634c3385f4		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122252 Identificación: CC5234442 Nombre: NARVAEZ ROBLES WILLIAM OLIMPO Fecha Nacimiento: 23/diciembre/1961 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 880018 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 14:21 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 14:21 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 880018 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	146,308.00		146,308.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	146,308.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	146,308.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	146,308.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	146,308.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
NARVAEZ ROBLES WILLIAM OLIMPO

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE123984

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 14:38:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 14:38:00
	CUFE 22e5e9dd5cb90ed432bf5f534d34ce83c00e9e3ed4deea41edecd9cdf02e8613f74e478480ccf6f5225cc7503c0a3b19		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122258 Identificación: CC59314589 Nombre: CRIOLLO BASTIDAS ALEXANDRA MILEN Fecha Nacimiento: 08/octubre/1984 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 236986 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 14:37 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 14:38 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 236986 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	1.00	150,166.00		150,166.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	150,166.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	150,166.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	150,166.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	150,166.00

CIENTO CINCUENTA MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CRIOLLO BASTIDAS ALEXANDRA MILEN

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE123992

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 14:56:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 14:56:00
	CUFE 5a5530bf3b5b28e317cd83d929aa855a85e2a2dd868d71ea9f85a517bad4ac3365c16844002c69dce7b95457f1469c30		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122268 Identificación: CC98398524 Nombre: BENAVIDES GETIAL IVAN MAURICIO Fecha Nacimiento: 10/octubre/1977 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 897588 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 14:56 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 14:56 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 897588 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUNO MUNECA	1.00	139,207.00		139,207.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	139,207.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	139,207.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	139,207.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	139,207.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

BENAVIDES GETIAL IVAN MAURICIO

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE123993

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 14:58:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 14:58:00
	CUFE d2e75bc99b46af9a9567dab3770c66e5719ac77a89eccca74bc321034c125fc03ea047896bd259ac5f27a9667701e832		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122269 Identificación: CC98398524 Nombre: BENAVIDES GETIAL IVAN MAURICIO Fecha Nacimiento: 10/octubre/1977 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 892468 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 14:58 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 14:58 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 892468 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	132,708.00		132,708.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	132,708.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	132,708.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	132,708.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	132,708.00

CIENTO TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BENAVIDES GETIAL IVAN MAURICIO

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124005

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 15:44:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 15:44:00
	CUFE 86fd54b797772168830d2600d5c4183b46174e48cceb9c5c0a615192b883472417cc691e624e847b17b8eb773d727a1f		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122288 Identificación: CC1086299278 Nombre: CHAPUEL CEBALLOS GIRALDO ALONZO Fecha Nacimiento: 13/mayo/1988 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1651172 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 15:44 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 15:44 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1651172 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1.00	79,744.00		79,744.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	79,744.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	79,744.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	79,744.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	79,744.00

SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CHAPUEL CEBALLOS GIRALDO ALONZO

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



PALERMO IMAGEN SAS

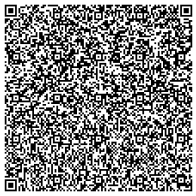
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124008



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 15:49:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 15:49:00
	CUFE dd2df4961d72352ec6869d1e02d1c85a59c1bd9fc6b13ff84134e3579792974692abd299f2579cb5ea0eca810421a028		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122291 Identificación: CC1086299278 Nombre: CHAPUEL CEBALLOS GIRALDO ALONZO Fecha Nacimiento: 13/mayo/1988 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1651173 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 15:49 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 15:49 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1651173 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR ESPECIFICO	1.00	1,427,280.00		1,427,280.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	1,427,280.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	1,427,280.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	1,427,280.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	1,427,280.00

UN MILLÓN CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CHAPUEL CEBALLOS GIRALDO ALONZO

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124011



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 15:59:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 15:59:00
	CUFE 19331ee7c5db1c98dc98ba366e339299b9cdd41c7e3d3eb6a512507ffc4e98616b706d5410399804c9c8c6db7d96bd18		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122293 Identificación: CC98417634 Nombre: DAVILA JURADO JAIRO HERNAN Fecha Nacimiento: 04/marzo/1982 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1616353 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 15:57 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 15:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1616353 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	2.00	70,015.00		140,030.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	140,030.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	140,030.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	140,030.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	140,030.00

CIENTO CUARENTA MIL TREINTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
DAVILA JURADO JAIRO HERNAN

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124019



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 16:25:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 16:25:00
	CUFE 4bb2eb4fe8f99230611a0e38d82be6c60609c76049cb481d26a6555f023b74bec91035003f8815e96fa29264bbd485d8		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122303 Identificación: CC1054550891 Nombre: DUQUE MEDINA YURY ALEJANDRA Fecha Nacimiento: 03/enero/1990 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 879652 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 16:25 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 16:25 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 879652 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	175,085.00		175,085.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	175,085.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	175,085.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	175,085.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	175,085.00

CIENTO SETENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y CINCO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
DUQUE MEDINA YURY ALEJANDRA

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124026



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 16:59:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 16:59:00
	CUFE 787e7392206bd428a0f281aa5063822704340355d4d30504fab33cba58d deeeb37c5b334204dff9321790e36a7e05416		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122311 Identificación: TI1038113776 Nombre: MORILLO BEDOYA SARA SOFIA Fecha Nacimiento: 07/abril/2009 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1654471 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 16:58 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 16:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1654471 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	1.00	123,346.00		123,346.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	123,346.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	123,346.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	123,346.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	123,346.00

CIENTO VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MORILLO BEDOYA SARA SOFIA

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



PALERMO IMAGEN SAS

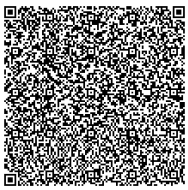
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124027



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 17:03:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 17:03:00
	CUFE 83536bc50f238dc870b4a2694cdbdeb35eaecc7ed613761d0ca8587ae26d4f9ed4b9db5800437d0d40d06a9ac315c8bc		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122312 Identificación: TI1038113776 Nombre: MORILLO BEDOYA SARA SOFIA Fecha Nacimiento: 07/abril/2009 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1654470 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 17:03 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 17:03 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1654470 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	1.00	83,948.00		83,948.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	83,948.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	83,948.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	83,948.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	83,948.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

MORILLO BEDOYA SARA SOFIA

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124028

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-21 17:05:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-21	CARGA DIAN 2025-05-21 17:05:00
	CUFE f90d7e61806b4cf778fb0bcdbdf9d824cedf6f1126c45d4f4c063eb1bfbdad6c779c7a0535c8025e1553ec37b2120fc6		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122313 Identificación: CC1087047987 Nombre: LAGOS YELA EDUWIN ANIBAL Fecha Nacimiento: 14/enero/1992 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 911134 Fecha Ingreso: 21/mayo/2025 17:04 Fecha Egreso: 21/mayo/2025 17:05 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 911134 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.00	2,814,991.00		2,814,991.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	2,814,991.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	2,814,991.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	2,814,991.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	2,814,991.00

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
LAGOS YELA EDUWIN ANIBAL

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124036



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-22 06:52:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-22	CARGA DIAN 2025-05-22 06:52:00
	CUFE 59159c1f2002245be5dcd3fabf3156faf41150b14c471ef64b344aff23bcdbcc4797bcd854a288c3263a9aaec2306333		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122324 Identificación: CC7513397 Nombre: BELALCAZAR HECTOR GUILLERMO Fecha Nacimiento: 14/junio/1950 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1616387 Fecha Ingreso: 22/mayo/2025 06:52 Fecha Egreso: 22/mayo/2025 06:52 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1616387 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RINONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	1.00	154,229.00		154,229.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	154,229.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	154,229.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	154,229.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	154,229.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BELALCAZAR HECTOR GUILLERMO

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124037



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-22 06:54:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-22	CARGA DIAN 2025-05-22 06:54:00
	CUFE 1d5bb042c754ce13027e3e68fdc17d1ee0e88de144c9db7465b636db543952a77afa6d13fcf07e9fc130dfe09e5678e3		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122325 Identificación: CC7513397 Nombre: BELALCAZAR HECTOR GUILLERMO Fecha Nacimiento: 14/junio/1950 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1616386 Fecha Ingreso: 22/mayo/2025 06:54 Fecha Egreso: 22/mayo/2025 06:54 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1616386 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	1.00	132,708.00		132,708.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	132,708.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	132,708.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	132,708.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	132,708.00

CIENTO TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BELALCAZAR HECTOR GUILLERMO

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124044



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-22 07:35:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-22	CARGA DIAN 2025-05-22 07:35:00
	CUFE 9a7243932b3cc5f5b031b286bdde96ab182457e5c454823e081f0b2f6fd8553f0a75916f1a47e8cbdb4364be9a70baf3		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122341 Identificación: CC30721911 Nombre: ROMO MARIANA DE JESUS Fecha Nacimiento: 17/abril/1962 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 913732 Fecha Ingreso: 22/mayo/2025 07:35 Fecha Egreso: 22/mayo/2025 07:35 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 913732 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	227,868.00		227,868.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	227,868.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	227,868.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	227,868.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	227,868.00

DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

ROMO MARIANA DE JESUS

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124053

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-22 08:04:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-22	CARGA DIAN 2025-05-22 08:04:00
	CUFE 51ae8b597371e756a8809a5f953517d61467aec1d6e4c3bddbd7927434 4f4580f79a7a0b85a779953161507b788aa411		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122355 Identificación: CC1003239026 Nombre: INSANDARA ALVAREZ JASMIN VALERIA Fecha Nacimiento: 05/junio/2003 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 890916 Fecha Ingreso: 22/mayo/2025 08:04 Fecha Egreso: 22/mayo/2025 08:04 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 890916 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	1.00	123,346.00		123,346.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	123,346.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	123,346.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	123,346.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	123,346.00

CIENTO VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
INSANDARA ALVAREZ JASMIN VALERIA

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124058



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-22 08:21:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-22	CARGA DIAN 2025-05-22 08:21:00
	CUFE 94d59b0fcc0e9fd6d02836a6e8b393046f8205d27cddf617214f6743afeeeabcf3b05d5e64c117e1d8dd9a8229610fb4		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122361 Identificación: CC27400045 Nombre: GOYES BETANCOURTH RUBY ESPERANZA Fecha Nacimiento: 26/febrero/1960 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 893652 Fecha Ingreso: 22/mayo/2025 08:20 Fecha Egreso: 22/mayo/2025 08:21 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 893652 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	227,868.00		227,868.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	227,868.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	227,868.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	227,868.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	227,868.00

DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
GOYES BETANCOURTH RUBY ESPERANZA

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124059

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-22 08:26:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-22	CARGA DIAN 2025-05-22 08:26:00
	CUFE 188a61022beda836712e5e42a13dde67a4d300b18ec3e822ba573c87f374900a2153df2955ab9207fada42e80d5d4e0f		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122362 Identificación: CC30746663 Nombre: REVELO VIVEROS GLADIS ALICIA Fecha Nacimiento: 10/noviembre/1969 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 927134 Fecha Ingreso: 22/mayo/2025 08:26 Fecha Egreso: 22/mayo/2025 08:26 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 927134 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	227,868.00		227,868.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	227,868.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	227,868.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	227,868.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	227,868.00

DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
REVELO VIVEROS GLADIS ALICIA

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



PALERMO IMAGEN SAS

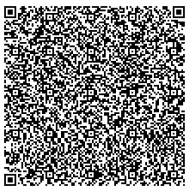
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124118



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-22 14:27:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-22	CARGA DIAN 2025-05-22 14:27:00
	CUFE 19b1ede0d84b283cf7fa81337dd66c7f3227bf2fcfcd46e4e64a9e6bb2d8470ff546281eb4f8a8b7e30dd057d79780bd		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122453 Identificación: CC1080047899 Nombre: CORTES RECALDE ANDRES FELIPE Fecha Nacimiento: 06/noviembre/2006 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 236376 Fecha Ingreso: 22/mayo/2025 14:26 Fecha Egreso: 22/mayo/2025 14:27 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 236376 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	146,308.00		146,308.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	146,308.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	146,308.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	146,308.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	146,308.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CORTES RECALDE ANDRES FELIPE

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124119



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-22 14:33:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-22	CARGA DIAN 2025-05-22 14:33:00
	CUFE bf7bd418bf2e45261e764cb03d75d1f4c9bd96d05c12d3f71e73cd7b5a77bcbf76328551f1273fb47be6b385171b4c89		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122456 Identificación: CC1080043291 Nombre: GIL BOLANOS GINA PAOLA Fecha Nacimiento: 13/febrero/2005 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1609869 Fecha Ingreso: 22/mayo/2025 14:32 Fecha Egreso: 22/mayo/2025 14:33 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1609869 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	1.00	123,346.00		123,346.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	123,346.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	123,346.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	123,346.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	123,346.00

CIENTO VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
GIL BOLANOS GINA PAOLA

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124121

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-22 14:35:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-22	CARGA DIAN 2025-05-22 14:35:00
	CUFE 0cb06962a72c4256c8ef68e55aa1d7e0af714aab172876fbe3449f4a4b764ccacfba708f06e2d6cf5c6d28635860ea71		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122459 Identificación: CC1080043291 Nombre: GIL BOLANOS GINA PAOLA Fecha Nacimiento: 13/febrero/2005 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1609870 Fecha Ingreso: 22/mayo/2025 14:35 Fecha Egreso: 22/mayo/2025 14:35 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1609870 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	175,085.00		175,085.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	175,085.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	175,085.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	175,085.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	175,085.00

CIENTO SETENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y CINCO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
GIL BOLANOS GINA PAOLA

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124129

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-22 14:56:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-22	CARGA DIAN 2025-05-22 14:56:00
	CUFE 94fda16b6b73e8ed83b20960d30e65c256160623e910173edb6c1f382fa4bf7de709d4f5376b12fb8e8251799d10a78b		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122470 Identificación: CC14252037 Nombre: URBANO URBANO EDISON YOVANI Fecha Nacimiento: 23/julio/1975 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 901447 Fecha Ingreso: 22/mayo/2025 14:56 Fecha Egreso: 22/mayo/2025 14:56 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 901447 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	1.00	139,207.00		139,207.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	139,207.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	139,207.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	139,207.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	139,207.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
URBANO URBANO EDISON YOVANI

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124138

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-22 15:24:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-22	CARGA DIAN 2025-05-22 15:24:00
	CUFE 7aa9e7d99b1a5d8fdf094fd4ab90ba9fb9954296bb6a06a0ab4118d0cfd2d2012424b79c44112d7b75b267d574e4a15e		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122482 Identificación: CC1087206132 Nombre: MORENO QUIROZ LUIS EDUARDO Fecha Nacimiento: 11/septiembre/1996 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1610117 Fecha Ingreso: 22/mayo/2025 15:24 Fecha Egreso: 22/mayo/2025 15:24 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1610117 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO	2.00	1,274,015.00		2,548,030.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	2,548,030.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	2,548,030.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	2,548,030.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	2,548,030.00

DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TREINTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MORENO QUIROZ LUIS EDUARDO

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124146



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-22 15:49:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-22	CARGA DIAN 2025-05-22 15:49:00
	CUFE 47f986a32d6f30ff021914d962b249e25e6fa3a8afcbdc45f9fa659a1b42612f9d597ddb473458171a767d3375e1e638		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122490 Identificación: CC1085302708 Nombre: GUZMAN MUNOZ FARDY ANTONIO Fecha Nacimiento: 29/diciembre/1992 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1599014 Fecha Ingreso: 22/mayo/2025 15:49 Fecha Egreso: 22/mayo/2025 15:49 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1599014 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.00	2,814,991.00		2,814,991.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	2,814,991.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	2,814,991.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	2,814,991.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	2,814,991.00

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
GUZMAN MUNOZ FARDY ANTONIO

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124155



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-22 16:18:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-22	CARGA DIAN 2025-05-22 16:18:00
	CUFE b33b2cb02a80c5e574377b0105a289ad6f6d43dd16931d58ceec9eb8bf3f166574ee73c590db2efcf55cb63f7f37b7ef		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122497 Identificación: CC78027542 Nombre: MARTINEZ VALDELAMAR MELCHOR MILITON Fecha Nacimiento: 04/abril/1974 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 921590 Fecha Ingreso: 22/mayo/2025 16:07 Fecha Egreso: 22/mayo/2025 16:07 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 921590 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	1.00	172,145.00		172,145.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	172,145.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	172,145.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	172,145.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	172,145.00

CIENTO SETENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MARTINEZ VALDELAMAR MELCHOR MILITON

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124173

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-23 06:40:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-23	CARGA DIAN 2025-05-23 06:40:00
	CUFE 587dd7ce51465b6c584994388b98506cc4dcf4a20a2c29208fa4f81641226fe17834a0969d42f439e2311a99711d818f		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122519 Identificación: CC1006510774 Nombre: CASTILLO QUINONES JAIDER CARLOS Fecha Nacimiento: 04/febrero/1990 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 901662 Fecha Ingreso: 23/mayo/2025 06:40 Fecha Egreso: 23/mayo/2025 06:40 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 901662 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	115,480.00		115,480.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	115,480.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	115,480.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	115,480.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	115,480.00

CIENTO QUINCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CASTILLO QUINONES JAIDER CARLOS

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124184

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-23 07:24:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-23	CARGA DIAN 2025-05-23 07:24:00
	CUFE cf3b42c8f9c0b18e516e53b8a5afe031580e2c185143416b46b709988980b6ed48947d89784fdf2e4f9709cdc394795a		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122537 Identificación: CC27094122 Nombre: VALLEJO GARRETA YENNY ALEIDA Fecha Nacimiento: 01/abril/1980 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 923272 Fecha Ingreso: 23/mayo/2025 07:24 Fecha Egreso: 23/mayo/2025 07:24 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 923272 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1.00	278,873.00		278,873.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	278,873.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	278,873.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	278,873.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	278,873.00

DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
VALLEJO GARRETA YENNY ALEIDA

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124194

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-23 07:51:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-23	CARGA DIAN 2025-05-23 07:51:00
	CUFE f7e2ee611479c67cc926ae8fce01169d5290f85ae8a55dc440926d0e052af5c94f4aaf83f120c442de50bb007f0b3601		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122550 Identificación: CC30745820 Nombre: CAICEDO OVIEDO ELCY OMAIRA Fecha Nacimiento: 23/diciembre/1969 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 922064 Fecha Ingreso: 23/mayo/2025 07:50 Fecha Egreso: 23/mayo/2025 07:51 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 922064 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	227,868.00		227,868.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	227,868.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	227,868.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	227,868.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	227,868.00

DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CAICEDO OVIEDO ELCY OMAIRA

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124208

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-23 08:47:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-23	CARGA DIAN 2025-05-23 08:47:00
	CUFE 65df061550a7fce9089589060edbcd650b96ca9b1e8a63f5abece2ab1774c82419cc0b1a466e0a5d0f0b4fb417453dd2		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122573 Identificación: CC30721375 Nombre: IBANEZ DE LASSO ALICIA DE JESUS Fecha Nacimiento: 25/diciembre/1961 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1597153 Fecha Ingreso: 23/mayo/2025 08:47 Fecha Egreso: 23/mayo/2025 08:47 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1597153 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	227,868.00		227,868.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	227,868.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	227,868.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	227,868.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	227,868.00

DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
IBANEZ DE LASSO ALICIA DE JESUS

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124222

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-23 09:20:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-23	CARGA DIAN 2025-05-23 09:20:00
	CUFE 5ede084d17d965e6467ecab3d085983794e170fc1411a988e552c25278 7f4059b51f3120c60780bac2e2f2d31f012acb		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122591 Identificación: CC1024550859 Nombre: GUAPACHA DAZA KAREN DAYANA Fecha Nacimiento: 18/mayo/1993 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 893900 Fecha Ingreso: 23/mayo/2025 09:19 Fecha Egreso: 23/mayo/2025 09:20 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 893900 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1.00	136,235.00		136,235.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	136,235.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	136,235.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	136,235.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	136,235.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
GUAPACHA DAZA KAREN DAYANA

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124223



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-23 09:20:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-23	CARGA DIAN 2025-05-23 09:20:00
	CUFE 4af6c7a5bab1ed06983d70bf3c62f293446d30db10ce831d92cdce5d6c9c453f4872ce570e7416b78377ebc75470e0cd		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122593 Identificación: CC87491426 Nombre: JARAMILO CASTILLO HELMER ALEXANDER Fecha Nacimiento: 27/abril/1976 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 892747 Fecha Ingreso: 23/mayo/2025 09:20 Fecha Egreso: 23/mayo/2025 09:20 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 892747 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RINONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	1.00	154,229.00		154,229.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	154,229.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	154,229.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	154,229.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	154,229.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
JARAMILO CASTILLO HELMER ALEXANDER

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124242

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-23 11:16:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-23	CARGA DIAN 2025-05-23 11:16:00
	CUFE c1f9e0f83988172ff938773849265a00aa1b2e1d5a358d11de53d74a357e42c262fde8099efffc49395e601b79b29069		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122631 Identificación: CC5193255 Nombre: CASTRO LASSO LUIS EUDORO Fecha Nacimiento: 03/septiembre/1936 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1616279 Fecha Ingreso: 23/mayo/2025 11:16 Fecha Egreso: 23/mayo/2025 11:16 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1616279 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RINONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	1.00	154,229.00		154,229.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	154,229.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	154,229.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	154,229.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	154,229.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CASTRO LASSO LUIS EUDORO

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



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124248



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-23 11:46:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-23	CARGA DIAN 2025-05-23 11:46:00
	CUFE 32c5d4ec45eb71ea09a5ca227f38b74463d93188315c8ba3a0aac55ee173162a2a2e63fb220c8269754f1478758bb082		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122642 Identificación: CC59311384 Nombre: MEDINA VALLEJO MARIA ALEJANDRA Fecha Nacimiento: 13/febrero/1984 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1651086 Fecha Ingreso: 23/mayo/2025 11:46 Fecha Egreso: 23/mayo/2025 11:46 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1651086 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.00	2,814,991.00		2,814,991.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	2,814,991.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	2,814,991.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	2,814,991.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	2,814,991.00

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MEDINA VALLEJO MARIA ALEJANDRA

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124272

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-23 14:23:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-23	CARGA DIAN 2025-05-23 14:23:00
	CUFE f0c3486c08fb25d316d15ede1666f129220ab9a0c2072fab082f13c162cccee57ad6788ae918b27f04cd65250a4c11ea		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122673 Identificación: CC1102845389 Nombre: OSORIO GORES MICHAEL YULKERI Fecha Nacimiento: 24/febrero/1992 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1703947 Fecha Ingreso: 23/mayo/2025 14:23 Fecha Egreso: 23/mayo/2025 14:23 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1703947 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	1.00	92,319.00		92,319.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.	Subtotal Precio Unitario (=)	92,319.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	92,319.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	92,319.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	92,319.00

NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
OSORIO GORES MICHAEL YULKERI

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124273

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-23 14:23:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-23	CARGA DIAN 2025-05-23 14:23:00
	CUFE 2a9b67d098f75b29874aa21b32039b51c34a3da3c1139a3adab1b7fcd36eeb78dd822c2ce0dc15abe3f97611566a4ae3		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122674 Identificación: CC63280937 Nombre: SALAZAR DE GOENAGA CARMEN DEL SOCORRO Fecha Nacimiento: 13/febrero/1954 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 892625 Fecha Ingreso: 23/mayo/2025 14:23 Fecha Egreso: 23/mayo/2025 14:23 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 892625 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	132,708.00		132,708.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	132,708.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	132,708.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	132,708.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	132,708.00

CIENTO TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

SALAZAR DE GOENAGA CARMEN DEL SOCORRO

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

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE124283

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2025-05-23 14:51:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-06-23	CARGA DIAN 2025-05-23 14:51:00
	CUFE 86b3f7c70edf2c0b3fa555a1dfa29bdd0b2f9de61a9963c0d73ec86c4c2c1b13fc88480e2587b774e0392dc68b66f99f		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 122690 Identificación: CC59856762 Nombre: ORTIZ ROSAS SILVIA LORENA Fecha Nacimiento: 19/agosto/1985 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1623019 Fecha Ingreso: 23/mayo/2025 14:51 Fecha Egreso: 23/mayo/2025 14:51 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1623019 Contrato: 295-DIGSADMCAL-2025 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO295-2025;JHONNY.ACHICANOY@EJERCITO.MIL.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	175,085.00		175,085.00

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

Resolución número 18764079978941 autorizada el 2024-09-21 desde FVE100001 hasta FVE800000, vigente hasta el 2026-09-21.

Subtotal Precio Unitario (=)	175,085.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	175,085.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	175,085.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	175,085.00

CIENTO SETENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y CINCO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ORTIZ ROSAS SILVIA LORENA

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