OTOC S.A.S.

NIT: 900518958-1
Cod Prestador: 230010151801
Direccion: Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi
Telefono (s): 3012592164-3022019413
E-mail: citas@otocsas.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172558

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: JUAN CAMILO NEGRETE ASCENDRA
Identificación: TI-1138080716 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 23/06/2009 **Edad:** 15 años 3 meses 7 dias
Fecha Ingreso: 30/09/2024 10:25 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 30/09/2024 11:15 **Admisión:** 202296
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
221401	221401	NASOSINUSCOPIA Autorizacion:2024093443028	1	915.873,00	915.873,00
					915.873,00

Subtotal:	$ 915.873,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 915.873,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:7fa83e40c727fdf58d2a5fec7fdfab3ce8cb95a90e260818d7caf528f56f4deff0ef4f724ac7e26cdefade72c141bc5d

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 09:08:48.30175

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MTCE

Notas: JUAN CAMILO NEGRETE ASCENDRA

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: 900518958-1
Cod Prestador: 230010151801
Direccion: Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi
Telefono (s): 3012592164-3022019413
E-mail: citas@otocsas.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172559
Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: JORGE LUIS CORREA NARVAEZ
Identificación: CC-78075894 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 28/04/1981 **Edad:** 43 años 5 meses 2 dias
Fecha Ingreso: 30/09/2024 10:42 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 30/09/2024 11:40 **Admisión:** 202299
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
954107	27102	AUDIOMETRÍA DE TONOS Autorizacion:2024093295043	1	44.745,00	44.745,00
					44.745,00

Subtotal:	$ 44.745,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 44.745,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:26ca7fc221ad9ea183435b4a0ee316799f4023e0b245a4bec57a7fa40f36ed321173d04bf086cd9c0c41aa478f6f42cf

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 09:09:37.503659

SON: CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MTCE

Notas: JORGE LUIS CORREA NARVAEZ

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172652

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: CARLOS FIDEL VALDELAMAR GARCES
Identificación: CC-9061939 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 3/05/1944 **Edad:** 80 años 5 meses 8 dias
Fecha Ingreso: 11/10/2024 10:30 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 11/10/2024 10:30 **Admisión:** 203479
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: SOAT 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
954107	27102	AUDIOMETRÍA DE TONOS Autorizacion:2024103568499	1	44.745,00	44.745,00
954301	27103	LOGOAUDIOMETRIA Autorizacion:2024103568500	1	39.928,00	39.928,00
954302	27110	IMPEDANCIOMETRÍA Autorizacion:2024103568501	1	45.105,00	45.105,00
					129.778,00

Subtotal:	$ 129.778,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 129.778,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:3da1a513b464ef2c54b781db6c236dec481e32897e454085bdc80f242487a236a8a6c25f4b4362dad0e3f599655f01bb

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 12:01:05.833651

SON: CIENTO VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MTCE

Notas: CARLOS FIDEL VALDELAMAR GARCES

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: 900518958-1
Cod Prestador: 230010151801
Direccion: Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi
Telefono (s): 3012592164-3022019413
E-mail: citas@otocsas.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172653
Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: MIGUEL ANGEL ROQUEME LOPEZ
Identificación: RC-1063186151 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 4/02/2020 **Edad:** 4 años 8 meses 11 dias
Fecha Ingreso: 15/10/2024 08:58 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 15/10/2024 09:24 **Admisión:** 203580
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890282	39143	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA ORL Autorizacion:2024093162048	1	61.809,00	61.809,00
					61.809,00

Subtotal:	$ 61.809,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 61.809,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:fce4518e240d5c7e5070858ba99400c6b0335e964104e391d594eedddf345cc0dd8d8a1505772d3403e3f5ece7cb12ba

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 12:02:13.624176

SON: SESENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS MTCE

Notas: MIGUEL ANGEL ROQUEME LOPEZ

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172654

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: JESUS DAVID ARGUMEDO ARRIETA
Identificación: TI-1062441470 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 25/09/2009 **Edad:** 15 años 0 meses 20 dias
Fecha Ingreso: 15/10/2024 09:36 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 15/10/2024 10:19 **Admisión:** 203594
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890282	39143	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA ORL Autorizacion:2024093443243	1	61.809,00	61.809,00
					61.809,00

Subtotal:	$ 61.809,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 61.809,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:699dd0d6af883732142d0c25769c0a07c96ee313655ed5967925606d00bea2074e235e63d7773907664e5f71925e24a1

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 12:02:59.494183

SON: SESENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS MTCE

Notas: JESUS DAVID ARGUMEDO ARRIETA

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.



Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172655

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: JEINER DANIEL GUERRA BORJA
Identificación: CC-1040762802 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 14/02/1989 **Edad:** 35 años 8 meses 1 dias
Fecha Ingreso: 15/10/2024 09:45 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 15/10/2024 10:16 **Admisión:** 203599
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890282	39143	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA ORL Autorizacion:2024103666080	1	61.809,00	61.809,00
					61.809,00

Subtotal:	$ 61.809,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 61.809,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:435a0ef8cabedb65cdb2f41084a055c1f243c3ccca0d8f7a08c4f8cdf4c666bccd0d8a55f06e29df2b76c0c764931013

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 12:03:54.493125

SON: SESENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS MTCE

Notas: JEINER DANIEL GUERRA BORJA

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172668

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: HERNAN LUIS GONZALEZ VERONA
Identificación: CC-78727680 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 30/05/1977 **Edad:** 47 años 4 meses 16 dias
Fecha Ingreso: 15/10/2024 09:56 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 15/10/2024 10:21 **Admisión:** 203604
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890282	39143	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA ORL Autorizacion:2024103629133	1	61.809,00	61.809,00
					61.809,00

Subtotal:	$ 61.809,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 61.809,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:cec6434b33f1698567b0d109f70cf551a186247a05a0a2e475872c806f116d7d15d1512a214fa53a818e630ebc067105

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 14:02:53.984556

SON: SESENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS MTCE

Notas: HERNAN LUIS GONZALEZ VERONA

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.



Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172669

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: JOSE ESNEIDER PERALTA AMAYA
Identificación: CC-1075235577 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 17/03/1989 **Edad:** 35 años 6 meses 29 dias
Fecha Ingreso: 15/10/2024 10:19 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 15/10/2024 11:24 **Admisión:** 203612
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
954107	27102	AUDIOMETRÍA DE TONOS Autorizacion:2024103579440	3	44.745,00	134.235,00
					134.235,00

Subtotal:	$ 134.235,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 134.235,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:ab6eca75fd9358b9a32655397acfeb7e31392ceb7df9d6f97aebf6c5a94f8e40d84a40651f71f2556be953e1bbe193ae

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 14:05:01.045875

SON: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS MTCE

Notas: JOSE ESNEIDER PERALTA AMAYA

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172670

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: ANA MILENA ALTAMIRANDA ESPITIA
Identificación: CC-50966327 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 8/02/1974 **Edad:** 50 años 8 meses 8 dias
Fecha Ingreso: 16/10/2024 10:45 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 16/10/2024 12:25 **Admisión:** 203756
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890382	39143	CONSULTA DE CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGIA Autorizacion:2024093317956	1	57.000,00	57.000,00
					57.000,00

Subtotal:	$ 57.000,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 57.000,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:88233830f63e68fe5fe46a56cf75394d9a1121357607e390bae0e49a730b4ac66d234915f1020d7cfc8b901568f914f3

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 14:10:49.334994

SON: CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS MTCE

Notas: ANA MILENA ALTAMIRANDA ESPITIA

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.



Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172671

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: DIDYER STIVEN PATIÑO BONILLA
Identificación: TI-1091981689 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 30/08/2010 **Edad:** 14 años 1 meses 17 dias
Fecha Ingreso: 16/10/2024 08:19 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 17/10/2024 11:37 **Admisión:** 203711
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
221401	221401	NASOSINUSCOPIA Autorizacion:2024103687358	1	915.873,00	915.873,00
					915.873,00

Subtotal:	$ 915.873,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 915.873,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:61e5f313caabb3e02e8164f4321b57e401a232c2acd4079c7433e5b0b03e9644711611b5247f88203646bc9c5d48da7d

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 14:11:56.057591

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MTCE

Notas: DIDYER STIVEN PATIÑO BONILLA

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172672

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: LUIS JAVIER CORDOBA RODRIGUEZ
Identificación: CC-79857829 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 6/02/1975 **Edad:** 49 años 8 meses 10 dias
Fecha Ingreso: 16/10/2024 12:47 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 16/10/2024 12:47 **Admisión:** 203782
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
221401	221401	NASOSINUSCOPIA Autorizacion:2024093500829	1	915.873,00	915.873,00
306001	306001	NASOFIBROLARINGOSCOPIA Autorizacion:2024093500830	1	1.083.468,00	1.083.468,00
					1.999.341,00

Subtotal:	$ 1.999.341,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 1.999.341,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:087b2e6be1ac5b29b33455fb5cc465110c620ca5be315ac1cb2499cfc698eb8bf414630d7542244d3061df38f355f0ce

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 14:21:26.427339

SON: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS MTCE

Notas: LUIS JAVIER CORDOBA RODRIGUEZ

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: 900518958-1
Cod Prestador: 230010151801
Direccion: Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi
Telefono (s): 3012592164-3022019413
E-mail: citas@otocsas.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172673

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: LUZ MATILDE RESTREPO FLOREZ
Identificación: CC-1131619011 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 14/07/1986 **Edad:** 38 años 3 meses 2 dias
Fecha Ingreso: 16/10/2024 12:32 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 16/10/2024 12:32 **Admisión:** 203780
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
221401	221401	NASOSINUSCOPIA Autorizacion:2024093393962	1	915.873,00	915.873,00
306001	306001	NASOFIBROLARINGOSCOPIA Autorizacion:2024093393963	1	1.083.468,00	1.083.468,00
					1.999.341,00

Subtotal:	$ 1.999.341,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 1.999.341,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:2f1e2cce1ddaf22d2cdceaadbda5cd41ec0a4cf85d38cd928a41569d5050b2ca17202df41b1a6eb6c4b685d9bc039369

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 14:24:32.680849

SON: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS MTCE

Notas: LUZ MATILDE RESTREPO FLOREZ

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: 900518958-1
Cod Prestador: 230010151801
Direccion: Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi
Telefono (s): 3012592164-3022019413
E-mail: citas@otocsas.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172674
Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: YULY MARCELA POLO PADILLA
Identificación: CC-25772858 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 23/04/1984 **Edad:** 40 años 5 meses 23 dias
Fecha Ingreso: 16/10/2024 10:48 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 16/10/2024 11:47 **Admisión:** 203757
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890282	39143	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA ORL Autorizacion:2024093218171	1	61.809,00	61.809,00
					61.809,00

Subtotal:	$ 61.809,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 61.809,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:c46b0472e5d46dd6e14c3397c489bfa9e3b34d85963315e27082ca58032bd1ccf9f8d4e3dce439b48a07f6d14a3196ed

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 14:27:30.254071

SON: SESENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS MTCE

Notas: YULY MARCELA POLO PADILLA

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172675

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: MERLY MERCEDES MENDOZA MARTINEZ
Identificación: CC-30600258 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 20/09/1983 **Edad:** 41 años 0 meses 26 dias
Fecha Ingreso: 16/10/2024 10:43 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 16/10/2024 10:43 **Admisión:** 203755
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: SOAT 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890382	39143	CONSULTA DE CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGIA Autorizacion:2024083101518	1	57.000,00	57.000,00
					57.000,00

Subtotal:	$ 57.000,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 57.000,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:2e175cc6238c1cb5c4edfe7ad42fb05129c20840352227d3f0bd8303930a85323237ba709f48867adeb14cd65c451d0f

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 14:31:01.209747

SON: CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS MTCE

Notas: MERLY MERCEDES MENDOZA MARTINEZ

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.



Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: 900518958-1
Cod Prestador: 230010151801
Direccion: Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi
Telefono (s): 3012592164-3022019413
E-mail: citas@otocsas.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172676
Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: CESAR AUGUSTO HERNANDEZ GOMEZ
Identificación: CC-10777130 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 19/03/1983 **Edad:** 41 años 6 meses 28 dias
Fecha Ingreso: 16/10/2024 10:32 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 16/10/2024 10:47 **Admisión:** 203752
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890382	39143	CONSULTA DE CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGIA Autorizacion:2024093380405	1	57.000,00	57.000,00
					57.000,00

Subtotal:	$ 57.000,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 57.000,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:c4d029e73a817e4dd08ce695953b26fc4ff9c3e6ed6ff43bf36d3fca7c57c2d5b7b0335e9f080098a7f09dd312275610

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 14:32:01.915569

SON: CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS MTCE

Notas: CESAR AUGUSTO HERNANDEZ GOMEZ

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172678

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: ANA BERLIDES HOYOS ARGUELLO
Identificación: CC-26227550 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 11/11/1980 **Edad:** 43 años 11 meses 5 dias
Fecha Ingreso: 16/10/2024 12:56 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 16/10/2024 12:56 **Admisión:** 203785
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
221401	221401	NASOSINUSCOPIA Autorizacion:2024083119784	1	915.873,00	915.873,00
306001	306001	NASOFIBROLARINGOSCOPIA Autorizacion:2024083119785	1	1.083.468,00	1.083.468,00
					1.999.341,00

Subtotal:	$ 1.999.341,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 1.999.341,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:819e67e5c8e52f668a46b7a142dd8bcec7b0fe2536055fc32e80c25052edd881c184b1ef0385cd0120b4229c01579e8e

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 14:39:09.390137

SON: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS MTCE

Notas: ANA BERLIDES HOYOS ARGUELLO

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: 900518958-1
Cod Prestador: 230010151801
Direccion: Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi
Telefono (s): 3012592164-3022019413
E-mail: citas@otocsas.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172684

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: CECILIA DEL CARMEN ALFARO DORIA
Identificación: CC-34998042 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 19/03/1965 **Edad:** 59 años 6 meses 28 dias
Fecha Ingreso: 16/10/2024 09:06 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 16/10/2024 10:13 **Admisión:** 203721
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
954107	27102	AUDIOMETRÍA DE TONOS Autorizacion:2024093514697	1	44.745,00	44.745,00
954301	27103	LOGOAUDIOMETRIA Autorizacion:2024093514699	1	39.928,00	39.928,00
					84.673,00

Subtotal:	$ 84.673,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 84.673,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:83533f82ca941fa752638cbb2ad653c6e95f1c5da7a99b249d7da8f7ec3014b1348be7ce0910a8d50f28002d5427af39

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 14:49:09.616382

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MTCE

Notas: CECILIA DEL CARMEN ALFARO DORIA

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172685

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: VALENTINA OVIEDO REYNEL
Identificación: TI-1073994904 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 5/11/2010 **Edad:** 13 años 11 meses 11 dias
Fecha Ingreso: 16/10/2024 10:07 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 16/10/2024 11:53 **Admisión:** 203744
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890382	39143	CONSULTA DE CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGIA Autorizacion:2024093532091	1	57.000,00	57.000,00
					57.000,00

Subtotal:	$ 57.000,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 57.000,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:27b034a7de94e797cb70c4a8cec35fbf539f346cae26c8f84b84f12a5f81d9857c5a5b814774d6f9eff23eea3a83478c

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 14:50:12.658966

SON: CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS MTCE

Notas: VALENTINA OVIEDO REYNEL

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172686

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: ALIS ARNETH DONADO BETRUZ
Identificación: CC-25786827 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 18/09/1983 **Edad:** 40 años 11 meses 28 dias
Fecha Ingreso: 16/09/2024 14:35 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 16/09/2024 14:46 **Admisión:** 200878
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890282	39143	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA ORL Autorizacion:2024093157716	1	61.809,00	61.809,00
					61.809,00

Subtotal:	$ 61.809,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 61.809,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:2c42c9651ec9c16338a1cadd17d1bb86d2cd48232bf8a4b3cfed0252809de05ad131766644f798876eb836515aa2ff39

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 14:51:09.355824

SON: SESENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS MTCE

Notas: ALIS ARNETH DONADO BETRUZ

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172687

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: OYORVI DEL CARMEN SEDAN LEMOS
Identificación: CC-50976170 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 30/10/1975 **Edad:** 48 años 10 meses 17 dias
Fecha Ingreso: 16/09/2024 15:17 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 16/09/2024 15:55 **Admisión:** 200883
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890282	39143	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA ORL Autorizacion:2024083127039	1	61.809,00	61.809,00
					61.809,00

Subtotal:	$ 61.809,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 61.809,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:5ad9846d993381f31d96e47d545a4899f8adae8bcfcf61af9625567331ae6f6185cc237ab7a6cd634214973bbb7a7d89

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 14:52:12.118876

SON: SESENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS MTCE

Notas: OYORVI DEL CARMEN SEDAN LEMOS

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.



Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172690

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: WEIMAR ALEJANDRO MAZO MARIN
Identificación: CC-10931967 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 1/03/1979 **Edad:** 45 años 6 meses 15 dias
Fecha Ingreso: 16/09/2024 15:40 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 16/09/2024 15:40 **Admisión:** 200885
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
954626	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD Autorizacion:2024093295970	1	126.255,00	126.255,00
					126.255,00

Subtotal:	$ 126.255,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 126.255,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:ad3bebb467c7364beb1549a23ba65c326ea22ab4bde88bfa839341b01b1fc1d22c0750e9de76a38f1e95c2443829b0d6

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 14:54:35.248041

SON: CIENTO VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MTCE

Notas: WEIMAR ALEJANDRO MAZO MARIN

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: 900518958-1
Cod Prestador: 230010151801
Direccion: Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi
Telefono (s): 3012592164-3022019413
E-mail: citas@otocsas.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172691

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: HANS ALBERTO RUIZ PAJARO
Identificación: CC-78075737 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 4/08/1981 **Edad:** 43 años 2 meses 12 dias
Fecha Ingreso: 16/10/2024 10:06 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 16/10/2024 12:09 **Admisión:** 203743
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890382	39143	CONSULTA DE CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGIA Autorizacion:2024093521378	1	57.000,00	57.000,00
					57.000,00

Subtotal:	$ 57.000,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 57.000,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:16b8e80c689a4812ad5231b2d58e5a36a276df36eacfce9522b631da6193fa6c7c338dfdbb54228179178af2f0cf77d9

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 14:57:38.483482

SON: CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS MTCE

Notas: HANS ALBERTO RUIZ PAJARO

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172692

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: SEBASTIAN DAVID ORTEGA MONTIEL
Identificación: RC-1062542434 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 7/08/2018 **Edad:** 6 años 2 meses 10 dias
Fecha Ingreso: 17/10/2024 11:59 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 17/10/2024 12:39 **Admisión:** 203887
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890282	39143	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA ORL Autorizacion:2024103736237	1	61.809,00	61.809,00
					61.809,00

Subtotal:	$ 61.809,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 61.809,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:e4c319c3779e5a01db9b5d84aaa6c7795860731663ae6ff5cdd412ad1c4b6e8c96f7579086bd42478768411904e37b2e

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:00:11.637064

SON: SESENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS MTCE

Notas: SEBASTIAN DAVID ORTEGA MONTIEL

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172693

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: GREGORIO DE JESUS PADILLA MARTINEZ
Identificación: CC-92540298 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 28/03/1981 **Edad:** 43 años 6 meses 20 dias
Fecha Ingreso: 17/10/2024 07:30 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 17/10/2024 08:35 **Admisión:** 203815
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890282	39143	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA ORL Autorizacion:2024103565809	1	61.809,00	61.809,00
					61.809,00

Subtotal:	$ 61.809,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 61.809,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:7808bc638bf5f3550377d864c915c21633312145002bbd6f5bf05c4e9386cec375eb29f2d05f7195d192626592284c0d

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:02:40.438723

SON: SESENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS MTCE

Notas: GREGORIO DE JESUS PADILLA MARTINEZ

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.



Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172695

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: RICARDO LEON BUILES MARTINEZ
Identificación: CC-10188512 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 13/12/1980 **Edad:** 43 años 10 meses 4 dias
Fecha Ingreso: 17/10/2024 08:21 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 17/10/2024 08:21 **Admisión:** 203833
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: SOAT 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890382	39143	CONSULTA DE CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGIA Autorizacion:2024103618589	1	57.000,00	57.000,00
					57.000,00

Subtotal:	$ 57.000,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 57.000,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:87dd8b1e5eaaedbbf1ec280039a93513718db15e82890aa152db9db880fa00776b700ed2a071d5c7cb40bce03a04e55c

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:06:57.078607

SON: CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS MTCE

Notas: RICARDO LEON BUILES MARTINEZ

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: 900518958-1
Cod Prestador: 230010151801
Direccion: Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi
Telefono (s): 3012592164-3022019413
E-mail: citas@otocsas.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172696
Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: GABRIEL ALEJANDRO RENDON ROMERO
Identificación: RC-1089391857 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 22/12/2019 **Edad:** 4 años 9 meses 26 dias
Fecha Ingreso: 17/10/2024 07:06 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 17/10/2024 07:22 **Admisión:** 203804
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890282	39143	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA ORL Autorizacion:2024103637152	1	61.809,00	61.809,00
					61.809,00

Subtotal:	$ 61.809,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 61.809,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:87ab7d07bb7f153a15f813887e2a814e54d17923a39726dd8786ca1c3705b9438a586989d2b43a8241ca959a91760e45

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:09:38.367298

SON: SESENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS MTCE

Notas: GABRIEL ALEJANDRO RENDON ROMERO

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172698

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: OYORVI DEL CARMEN SEDAN LEMOS
Identificación: CC-50976170 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 30/10/1975 **Edad:** 48 años 11 meses 19 dias
Fecha Ingreso: 18/10/2024 13:58 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 18/10/2024 13:58 **Admisión:** 204085
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
954107	27102	AUDIOMETRÍA DE TONOS Autorizacion:2024103627821	1	44.745,00	44.745,00
954301	27103	LOGOAUDIOMETRIA Autorizacion:2024103627822	1	39.928,00	39.928,00
954302	27110	IMPEDANCIOMETRÍA Autorizacion:2024103627823	1	45.105,00	45.105,00
					129.778,00

Subtotal:	$ 129.778,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 129.778,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:94bf8e732907e834a4df9323eb373a388eb49dca2688cf3030ea21182ab072fb293fd0d224d73089bc3cf88acb247eb3

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:13:48.534484

SON: CIENTO VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MTCE

Notas: OYORVI DEL CARMEN SEDAN LEMOS

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.



Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172700

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: OYORVI DEL CARMEN SEDAN LEMOS
Identificación: CC-50976170 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 30/10/1975 **Edad:** 48 años 11 meses 19 dias
Fecha Ingreso: 18/10/2024 14:00 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 19/10/2024 11:40 **Admisión:** 204086
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
221401	221401	NASOSINUSCOPIA Autorizacion:2024103627824	1	915.873,00	915.873,00
					915.873,00

Subtotal:	$ 915.873,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 915.873,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:c09071c3cd722bfbcc196d96f67d5b1cbf83c204d260c544510f1b97bff8e89a47126de4fead940e5ac2efaac0f0dbf1

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:18:06.927891

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MTCE

Notas: OYORVI DEL CARMEN SEDAN LEMOS

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.



Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172702

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: CARLOS FAROUK HURTADO TRUJILLO
Identificación: CC-9294105 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 13/01/1979 **Edad:** 45 años 9 meses 5 dias
Fecha Ingreso: 18/10/2024 09:28 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 18/10/2024 10:00 **Admisión:** 204026
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
954107	27102	AUDIOMETRÍA DE TONOS Autorizacion:2024093517572	1	44.745,00	44.745,00
954301	27103	LOGOAUDIOMETRIA Autorizacion:2024093517573	1	39.928,00	39.928,00
954302	27110	IMPEDANCIOMETRÍA Autorizacion:2024093517574	1	45.105,00	45.105,00
					129.778,00

Subtotal:	$ 129.778,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 129.778,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:6fd7604b180196408fe0f2ca16e3b2232f30defcd0f2b4a30df54ad718cfcf369af36911a55d535d209cee5fd4bb445b

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:20:46.01314

SON: CIENTO VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MTCE

Notas: CARLOS FAROUK HURTADO TRUJILLO

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172703

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: JHON JAIRO MORENO ORTEGA
Identificación: CC-8860655 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 19/03/1981 **Edad:** 43 años 6 meses 30 dias
Fecha Ingreso: 18/10/2024 08:54 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 18/10/2024 11:54 **Admisión:** 204010
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
954107	27102	AUDIOMETRÍA DE TONOS Autorizacion:2024093486595	3	44.745,00	134.235,00
					134.235,00

Subtotal:	$ 134.235,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 134.235,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:9647e485d00ba16b358c037efaf3688f3622d81cd679a777739e76cc20a7756febf2b974a7b9dd805ae5571c3f7261ef

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:25:51.989479

SON: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS MTCE

Notas: JHON JAIRO MORENO ORTEGA

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.



Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: 900518958-1
Cod Prestador: 230010151801
Direccion: Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi
Telefono (s): 3012592164-3022019413
E-mail: citas@otocsas.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172705

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: EUBEIMAR DE JESUS LAGARES GONZALEZ
Identificación: CC-78032477 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 24/03/1978 **Edad:** 46 años 5 meses 25 dias
Fecha Ingreso: 18/09/2024 11:08 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 18/09/2024 11:59 **Admisión:** 201136
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890382	39143	CONSULTA DE CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGIA Autorizacion:2024083120210	1	57.000,00	57.000,00
					57.000,00

Subtotal:	$ 57.000,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 57.000,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:a027f626140ab94c326f7c54aa36fa200d838d5d347bcfbbfc9392239f50eea404f5fbd84a1026cd211bf238d0095b3d

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:29:28.273335

SON: CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS MTCE

Notas: EUBEIMAR DE JESUS LAGARES GONZALEZ

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: 900518958-1
Cod Prestador: 230010151801
Direccion: Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi
Telefono (s): 3012592164-3022019413
E-mail: citas@otocsas.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172707

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: JORGE LUIS CORREA NARVAEZ
Identificación: CC-78075894 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 28/04/1981 **Edad:** 43 años 5 meses 20 dias
Fecha Ingreso: 18/10/2024 09:36 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 18/10/2024 11:17 **Admisión:** 204031
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890382	39143	CONSULTA DE CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGIA Autorizacion:2024093295042	1	57.000,00	57.000,00
					57.000,00

Subtotal:	$ 57.000,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 57.000,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:66f46ff7922163f6801a20558d4350467fbbcf8749d1de2d201a1b3e8fd09f334532436aa7b1b177c0c5bb40928892e2

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:30:45.839723

SON: CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS MTCE

Notas: JORGE LUIS CORREA NARVAEZ

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172709

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: AYLIN NAHIARA TAO PEREZ
Identificación: RC-1062995352 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 2/08/2024 **Edad:** 2 meses 16 dias
Fecha Ingreso: 18/10/2024 14:04 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 18/10/2024 14:04 **Admisión:** 204088
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
954626	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD Autorizacion:2024093501262	1	126.255,00	126.255,00
					126.255,00

Subtotal:	$ 126.255,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 126.255,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:1a318e13d5f758514be75c76f7790268c40d00f8b3ec45cfbec55befc619eca064fefafbe5921b728d87e7388b1aa757

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:34:44.414215

SON: CIENTO VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MTCE

Notas: AYLIN NAHIARA TAO PEREZ

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.



Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172712

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: JHOSUA MARTINEZ VEGA
Identificación: RC-1067984451 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 28/08/2024 **Edad:** 1 meses 21 dias
Fecha Ingreso: 18/10/2024 14:11 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 18/10/2024 15:16 **Admisión:** 204092
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
954601	954601	EMISIONES OTOACUSTICAS Autorizacion:2024093386883	1	119.700,00	119.700,00
					119.700,00

Subtotal:	$ 119.700,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 119.700,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:7f78064994c74e0ad2fa433f81c229f5b1041208e9e4ef2a2c415de77f53d330e69a1d4a36dc7d8ce2ae2063e5911ef5

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:38:54.549491

SON: CIENTO DIECINUEVE MIL SETECIENTOS PESOS MTCE

Notas: JHOSUA MARTINEZ VEGA

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: 900518958-1
Cod Prestador: 230010151801
Direccion: Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi
Telefono (s): 3012592164-3022019413
E-mail: citas@otocsas.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172713

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: AITANA TORRES BONILLA
Identificación: RC-1068443058 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 31/10/2019 **Edad:** 4 años 11 meses 18 dias
Fecha Ingreso: 18/10/2024 08:04 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 18/10/2024 09:08 **Admisión:** 203993
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890282	39143	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA ORL Autorizacion:2024103697921	1	61.809,00	61.809,00
					61.809,00

Subtotal:	$ 61.809,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 61.809,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:c2f9d52144ffc194d4458d619e076b50c96f7877a52f238fb107e776ad856af63216cbf82abc760e6d4ed4f295ff39ad

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:39:43.747813

SON: SESENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS MTCE

Notas: AITANA TORRES BONILLA

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172715

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: VICTOR MILANES VARGAS
Identificación: CC-1071435244 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 12/05/2003 **Edad:** 21 años 5 meses 9 dias
Fecha Ingreso: 21/10/2024 14:21 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 21/10/2024 15:35 **Admisión:** 204283
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
954107	27102	AUDIOMETRÍA DE TONOS Autorizacion:2024103616702	1	44.745,00	44.745,00
					44.745,00

Subtotal:	$ 44.745,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 44.745,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:fff6ed2a68df6240c8d543768efa69a88effab80321374a2d76e2f84dc7778a85f5882ad500dd9b0ef31fa4f6a436232

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:40:33.28695

SON: CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MTCE

Notas: VICTOR MILANES VARGAS

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.



Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172716

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: BRAYAN ANTONIO MIELES OROZCO
Identificación: CC-1001853929 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 14/03/2001 **Edad:** 23 años 7 meses 7 dias
Fecha Ingreso: 21/10/2024 14:40 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 21/10/2024 17:24 **Admisión:** 204287
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
954107	27102	AUDIOMETRÍA DE TONOS Autorizacion:2024103616631	1	44.745,00	44.745,00
					44.745,00

Subtotal:	$ 44.745,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 44.745,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:02427cfefc322efe92d372bb679cdd8859ee16cbdd2863e838182dab586f34d4f1c0ffdbf433cb1314f18a41f641598a

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:42:01.580087

SON: CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MTCE

Notas: BRAYAN ANTONIO MIELES OROZCO

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: 900518958-1
Cod Prestador: 230010151801
Direccion: Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi
Telefono (s): 3012592164-3022019413
E-mail: citas@otocsas.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172718
Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: ADRIANA PATRICIA MACHADO MUÑOZ
Identificación: CC-1003433622 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 26/10/2003 **Edad:** 20 años 11 meses 26 dias
Fecha Ingreso: 21/10/2024 16:01 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 21/10/2024 16:53 **Admisión:** 204298
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890282	39143	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA ORL Autorizacion:2024103567795	1	61.809,00	61.809,00
					61.809,00

Subtotal:	$ 61.809,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 61.809,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:41649ca046e0cfa512f38b2078d380f7fd97f7f6182ebe32ece24fa7e4a38ce8891f7dd04285e75c40f1afb46361ef23

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:43:05.255134

SON: SESENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS MTCE

Notas: ADRIANA PATRICIA MACHADO MUÑOZ

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172720

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: CRISTIAN BARRIOS JULIO
Identificación: CC-73192687 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 5/12/1982 **Edad:** 41 años 10 meses 17 dias
Fecha Ingreso: 22/10/2024 14:44 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 22/10/2024 15:39 **Admisión:** 204448
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
954107	27102	AUDIOMETRÍA DE TONOS Autorizacion:2024103624459	3	44.745,00	134.235,00
					134.235,00

Subtotal:	$ 134.235,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 134.235,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:ce7ff91dcd6ee76c708103a9b42819c8bfa7355fd51c51cb5b9fd4e973f0ebae9f89e1b3862fdf9f5d428b2cc225988b

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:46:26.583287

SON: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS MTCE

Notas: CRISTIAN BARRIOS JULIO

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.



Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172721

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: DAMIER DARIO ALVAREZ CARDOZO
Identificación: CC-1048277189 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 24/12/1987 **Edad:** 36 años 9 meses 29 dias
Fecha Ingreso: 22/10/2024 11:13 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 22/10/2024 12:54 **Admisión:** 204412
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
954107	27102	AUDIOMETRÍA DE TONOS Autorizacion:2024103669341	1	44.745,00	44.745,00
					44.745,00

Subtotal:	$ 44.745,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 44.745,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:98723f1aab23f285020dd9b607e346ccfae2c4e552aa8beb2c7c9d525e5b3cfed6768c0052140e8ac2363dcf57b5142d

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:49:42.605905

SON: CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MTCE

Notas: DAMIER DARIO ALVAREZ CARDOZO

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: 900518958-1
Cod Prestador: 230010151801
Direccion: Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi
Telefono (s): 3012592164-3022019413
E-mail: citas@otocsas.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172722

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: ELIONOT ASTRID CAMACHO PONTON
Identificación: CC-36559909 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 5/04/1967 **Edad:** 57 años 6 meses 19 dias
Fecha Ingreso: 24/10/2024 08:56 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 24/10/2024 11:18 **Admisión:** 204643
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
954402	27107	ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA SOD Autorizacion:2024082852986	1	333.273,00	333.273,00
					333.273,00

Subtotal:	$ 333.273,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 333.273,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:32ad33cd19a1af6cb80c444184da4d2640212ab4738d6378e1e43f920ee4b49b1afdeccf574084a46b25e80c92503aad

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:51:59.196696

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MTCE

Notas: ELIONOT ASTRID CAMACHO PONTON

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172723

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: OSVEL GREGORIO POLO PEREZ
Identificación: CC-78380854 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 16/09/1980 **Edad:** 44 años 1 meses 8 dias
Fecha Ingreso: 24/10/2024 08:42 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 24/10/2024 08:42 **Admisión:** 204636
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
954626	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD Autorizacion:2024093410503	1	126.255,00	126.255,00
					126.255,00

Subtotal:	$ 126.255,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 126.255,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:d524964564ed94a013e515944f37c7438f17f30e06840302b1f5a4d641108e0f2c2f58ded1660b5cfb9f49b1a8491a22

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 15:55:19.581409

SON: CIENTO VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MTCE

Notas: OSVEL GREGORIO POLO PEREZ

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: 900518958-1
Cod Prestador: 230010151801
Direccion: Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi
Telefono (s): 3012592164-3022019413
E-mail: citas@otocsas.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172724
Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: CARLOS ALBERTO CALLEJAS CORREA
Identificación: CC-70420887 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 16/09/1978 **Edad:** 46 años 1 meses 8 dias
Fecha Ingreso: 24/10/2024 13:55 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 24/10/2024 13:55 **Admisión:** 204740
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890202	890202	CONSULTA ESPECIALIZADA POR OTOLOGIA Autorizacion:2024093417667	1	209.000,00	209.000,00
					209.000,00

Subtotal:	$ 209.000,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 209.000,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:0c8604a3054eb581134262374e120d3175b25e0c4fc7c3dcecda3fd40601716bae500fff88a2088a52afbe3de7c058cd

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 16:03:07.722789

SON: DOSCIENTOS NUEVE MIL PESOS MTCE

Notas: CARLOS ALBERTO CALLEJAS CORREA

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.



Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172725

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: LUIS ALFONSO SIERRA MARZOLA
Identificación: TI-1062965321 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 14/05/2008 **Edad:** 16 años 5 meses 11 dias
Fecha Ingreso: 25/10/2024 14:37 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 25/10/2024 14:37 **Admisión:** 204927
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
221401	221401	NASOSINUSCOPIA Autorizacion:2024093383764	1	915.873,00	915.873,00
306001	306001	NASOFIBROLARINGOSCOPIA Autorizacion:2024093383765	1	1.083.468,00	1.083.468,00
					1.999.341,00

Subtotal:	$ 1.999.341,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 1.999.341,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:0452373add500d7bb4a0f7438be9579a56af203ceba667a65ef411fbb9340ede5451cf7baa0fabcc0270da82a7db6f24

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 16:06:14.397292

SON: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS MTCE

Notas: LUIS ALFONSO SIERRA MARZOLA

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172726

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: GREGORIO DE JESUS PADILLA MARTINEZ
Identificación: CC-92540298 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 28/03/1981 **Edad:** 43 años 6 meses 28 dias
Fecha Ingreso: 25/10/2024 07:30 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 25/10/2024 08:24 **Admisión:** 204812
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
954107	27102	AUDIOMETRÍA DE TONOS Autorizacion:2024103769148	1	44.745,00	44.745,00
954301	27103	LOGOAUDIOMETRIA Autorizacion:2024103769149	1	39.928,00	39.928,00
954302	27110	IMPEDANCIOMETRÍA Autorizacion:2024103769150	1	45.105,00	45.105,00
					129.778,00

Subtotal:	$ 129.778,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 129.778,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:c862691310dc31e443b984cff526768f6558c37f3aa4d384d83e85a36177c8b3027d8500d5b197767aa219557c573e3b

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 16:09:10.304351

SON: CIENTO VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MTCE

Notas: GREGORIO DE JESUS PADILLA MARTINEZ

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.



Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172727

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: GREGORIO DE JESUS PADILLA MARTINEZ
Identificación: CC-92540298 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 28/03/1981 **Edad:** 43 años 6 meses 28 dias
Fecha Ingreso: 25/10/2024 07:31 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 26/10/2024 12:45 **Admisión:** 204814
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
221401	221401	NASOSINUSCOPIA Autorizacion:2024103769147	1	915.873,00	915.873,00
					915.873,00

Subtotal:	$ 915.873,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 915.873,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:c06ab806a61b40c2d5652cb4d0579fb268aa2c97ee22c7266676f9dd8eb77ade0724b409b1764241aca19f463003cfd5

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 16:09:54.520665

SON: NOVECIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MTCE

Notas: GREGORIO DE JESUS PADILLA MARTINEZ

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172729

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: RAFAEL SANTOS TIRADO POLO
Identificación: CC-1003457680 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 21/01/2000 **Edad:** 24 años 9 meses 5 dias
Fecha Ingreso: 26/10/2024 08:20 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 26/10/2024 08:20 **Admisión:** 204971
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: SOAT 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
954107	27102	AUDIOMETRÍA DE TONOS Autorizacion:2024103699668	1	44.745,00	44.745,00
					44.745,00

Subtotal:	$ 44.745,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 44.745,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:5bd2fb746129cff7fcfac170d56c8220e9d3d6ec583638fe5463124243161baab14279996b8ad5d508eacea5da24962d

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 16:15:49.813086

SON: CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MTCE

Notas: RAFAEL SANTOS TIRADO POLO

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172730

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: BEMMY WALTER BALLESTEROS EZQUIVIA
Identificación: CC-78765999 **Tipo Afiliación:** COTIZANTE
Fecha Nacimiento: 18/11/1975 **Edad:** 48 años 11 meses 7 dias
Fecha Ingreso: 25/10/2024 09:39 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 25/10/2024 09:39 **Admisión:** 204859
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: SOAT 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
954107	27102	AUDIOMETRÍA DE TONOS Autorizacion:2024103740679	1	44.745,00	44.745,00
					44.745,00

Subtotal:	$ 44.745,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 44.745,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:cf749edbb573d9adcaae903563dbf5f9438253b4c07dd867c298bd8bc8602ccb6fe535da6e94d40d67e0ff20d86ebf17

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 16:21:35.825415

SON: CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MTCE

Notas: BEMMY WALTER BALLESTEROS EZQUIVIA

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.



Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: *900518958-1*
Cod Prestador: *230010151801*
Direccion: *Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi*
Telefono (s): *3012592164-3022019413*
E-mail: *citas@otocsas.com*

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172733

Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: JHON JAIRO MORENO ORTEGA
Identificación: CC-8860655 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 19/03/1981 **Edad:** 43 años 7 meses 6 dias
Fecha Ingreso: 25/10/2024 08:27 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 25/10/2024 10:39 **Admisión:** 204833
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890282	39143	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA ORL Autorizacion:2024093486255	1	61.809,00	61.809,00
					61.809,00

Subtotal:	$ 61.809,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 61.809,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:ee504620a4b88c873af75da54596ecaff8cca06868b871a81a783d8fb00bc6dda121ab655d93614cb7113289e28af594

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 16:34:19.973314

SON: SESENTA Y UNO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS MTCE

Notas: JHON JAIRO MORENO ORTEGA

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente

OTOC S.A.S.

NIT: 900518958-1
Cod Prestador: 230010151801
Direccion: Calle 23 N° 9 - 15 B/ Chuchurubi
Telefono (s): 3012592164-3022019413
E-mail: citas@otocsas.com

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
OTO172735
Fecha Factura: 13/11/2024
Fecha Vencimiento: 13/12/2024
Forma de pago: Crédito

Entidad: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT: 901541037-1
Dirección: CAR 77 C N. 51-136
Teléfono: 3695020

Paciente: DIDYER STIVEN PATIÑO BONILLA
Identificación: TI-1091981689 **Tipo Afiliación:** BENEFICIARIO
Fecha Nacimiento: 30/08/2010 **Edad:** 14 años 1 meses 26 dias
Fecha Ingreso: 25/10/2024 10:03 **Regimen:** ESPECIAL
Fecha Egreso: 25/10/2024 11:13 **Admisión:** 204866
Contrato: TERMINADO -2024-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Tarifa: T.DISPENSARIO 2024

Código	Manual	Descripción del servicio	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CONSULTAS ESPECIALIZADAS					
890382	39143	CONSULTA DE CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGIA Autorizacion:2024103687373	1	57.000,00	57.000,00
					57.000,00

Subtotal:	$ 57.000,00	**Pago Compartido:**	$ 0,00	**Total a Pagar**
Descuento:	$ 0,00	**Cuota Moderadora:**	$ 0,00	**$ 57.000,00**
IVA:	$ 0,00	**Copago:**	$ 0,00	

Código CUFE:2d0cfde32e585a3c8526890d27a4704ea1d0e2e0822301d8e6de200e8e75ab3b24760df403dc0dee4224534e9791905f

Representación gráfica de la factura de venta electrónica fecha y hora de generación de factura:2024-11-13 16:36:47.939401

SON: CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS MTCE

Notas: DIDYER STIVEN PATIÑO BONILLA

ESTA FACTURA DE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD PARA EFECTO DE SU EXIGIBILIDAD, PAGO E INTERESES, SE RIGE POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO 723/97 - 050/2003, EL ESTATUTO TRIBUTARIO Y DEMAS NORMAS QUE LAS ADICIONEN O MODIFIQUEN Y SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 776 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Regimen común

Resolución DIAN para facturación electrónica N° 18764077490579 DE 20/08/2024 hasta 20/08/2025 desde el consecutivo 170001 hasta 180000 con prefijo "OTO".

-

Firma Representante legal

Documento firmado electrónicamente