CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P306580

Plan : CPHSL249
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan
Fecha y Hora de Generación: **1 Oct 2025 13:23:41 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Oct.2025 13:6 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **1 Oct 2025 13:23:46 p.m.** **Fec Egreso:** 01.Oct.2025 13:6 p.m.
Hoja de Trabajo : 1270093 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Femenino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : 3104976376 **Dirección:** vereda el tablon
Paciente : 25285654 MARIA ORFELINA MANZANO CUELLAR
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 66 AÑOS - 9 MESES - 9 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 5293de6b488b245eca0719d8fa39ef360056296c577aa9c1a39e6005843e6fdd23b3cb39e9a0db160428bb61e8577700

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.070.726**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	535.363		535.363
2	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	535.363		535.363
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
3	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.176.357
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.176.357

Total Items: **3**
TOTAL: **UN MILLON CIENTO SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

DIAN N. 18764094576492 DEL 18/06/2025 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO P Y NUMERACION QUE VA DEL 293063 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: a1UALVFD7WHQpQEMsLBFClGE4d0K0Emx8iWwWJfYEHIc4Bdwtahi9bbh815bI5oNynO8txUqNYB0gbJ8rFH0jzknJlwV/Ab/5bYrD5tjJ7lJX/UG0y4Uqszw8OE9wApZjTORe9IfNPxxNQb+
TN1xa/WVmoiSkzsFuVemdcGeDT9FAKaBKnsz4J5hUp7iIJblkIeDE4MuKkG/hSXghOpntWjrAV/HN1K6PFjSEUmMtHW2C5jBAUiaAtsIbzLS/EMRymiZ7XNOJlk29BgghfGmlSHmey9ZfCcKVRCU4Uno5ulSlRZut70VlLSFY0GgukZ99QzAuApU8xTcHWLRYTY
NiQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P306611

Plan : CPHSL249
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan
Fecha y Hora de Generación: **1 Oct 2025 16:52:17 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Oct.2025 16:33 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **1 Oct 2025 16:52:21 p.m.** **Fec Egreso:** 01.Oct.2025 16:33 p.m.
Hoja de Trabajo : 1270366 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Masculino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : HOSPITLIZADO **Dirección:** LLANOS DE CALIBIO
Paciente : 10537533 IVAN GERARDO VILLA VALVERDE
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 66 AÑOS - 9 MESES - 22 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 223a5c2309066cf259c19b0aa945f7c5a35de7e01e748f17e07d3eb42106342edec24a52aa9d3e78dfd962a816464f71

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.070.726**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	535.363		535.363
2	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	535.363		535.363
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
3	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.176.357
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.176.357

Total Items: **3**
TOTAL: **UN MILLON CIENTO SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

DIAN N. 18764094576492 DEL 18/06/2025 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO P Y NUMERACION QUE VA DEL 293063 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: jKw9QBQOb8XupTVzNr4UjY0gnr/fq6aJdXxaZ5iJ1rkUh9+foSlU7gFRsW8ZmKsBSPGw4cSoKHPn8B2h+7v3X9f/T1y3uhIGcfq8Zl6aa1GvRuCKT1xUVhkUp/He2444FKW7+i0E+mhGGsHD6KOw1qv+
WqKoIHoKUnJpnqw7aEyJ0rFxb/tl3rRaN/aqIIM0egNWbEJMg3sle6XZSh1k56j4BVgoTbxmYolJabUmPHAp7G+chmUyj2Z3YEsdfembTrEFC0EkvYNWLK+48PmI296NkfF1yiR5lC9rf1PyxM65Bfn37CmCTiQWkvXic5b3NsEtD/V6eYP35z1d6Da6QQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P307214

Plan : CPHSL249
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan
Fecha y Hora de Generación: **6 Oct 2025 17:49:23 p.m.** **Fec Ingreso:** 06.Oct.2025 17:11 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **6 Oct 2025 17:49:26 p.m.** **Fec Egreso:** 06.Oct.2025 17:11 p.m.
Hoja de Trabajo : 1273643 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Femenino
Estrato : NIVEL A - 2022 **Carnet :**
Teléfono : HOSPITALIZADO **Dirección:** CARRERA 8 A12 -59
Paciente : 59661760 LOURDE JOSEFA QUIÑONES ARBOLEDA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 67 AÑOS - 2 MESES - 27 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 17cdd5386064a3b844059632cf1acd14b0ae7928f183df104db86b7eefc771b649de0a5a84270898d36e0ee99d322024

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**401.008**
1	883434	COLANGIORESONANCIAMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	401.008		401.008

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 401.008
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 401.008
Total Items: **1**
TOTAL: **CUATROCIENTOS UN MIL OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

DIAN N. 18764094576492 DEL 18/06/2025 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO P Y NUMERACION QUE VA DEL 293063 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: Dfi+7ybPP86fHLHX3XX0PHim+f90gjCCFIPlZ9JhlfzIz8fKF4TDFqmbsIn5ZUBnjggqaQCj7bidyw+wmaiaf76+dAffRLi1v/To7cUvQirptSqbmauqfIocq5eVNnPq2zypa+nb0AB29C/FZ76owB3HvvUZI7kFHeRBBZ0/fWc3+KPquYYGuHIKqDbLpjiwxpl6tN+sCwCOJfDrc+gB2F7p/4I91SuKj1OwAFDcZlbAezOndcrnWRXZp5ZmSrv7XWX+eArxhRQfBbkUET/XG6LgeRpKcIh4N2pm6opxA/3na9iQs4JTv2kKZpTR+2ZGFKN9s90QbeUQk4OIJtOhcQ==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P308717

Plan : CPHSL249
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan
Fecha y Hora de Generación: **10 Oct 2025 12:45:29 p.m.** **Fec Ingreso:** 10.Oct.2025 12:35 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **10 Oct 2025 12:45:35 a.m.** **Fec Egreso:** 10.Oct.2025 12:35 p.m.
Hoja de Trabajo : 1276764 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Femenino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : **Dirección:** POPAYAN
Paciente : 34537747 ANA TERESA COBO GUAITICO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 74 AÑOS - 2 MESES - 14 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 429b02137d85ea1acb1e65a205752777ee818e6231d86db8fc133a385504cbe9c61e56a999eaaa5853c705c89b2c7549

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**535.363**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO		1	535.363		535.363
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	640.994
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	640.994

Total Items: **2**

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

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

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

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

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

DIAN N. 18764094576492 DEL 18/06/2025 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO P Y NUMERACION QUE VA DEL 293063 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: eF+5GhQBDzgjmIiGSGjIA4WUh6cP8Opxk54OlEAmF/rbvNMNnzXsyKjrK3xWGidU+KTAcr+/+fCVf96x1O+oshJNIIOXCMQejQ6/Q46yK8c9drkaZouqkX5lWyZCCH+tJxGkKpDtRhuOSa8CYNynPtC/9o2+
HGMnXbOERJJKBNuGpTLvgBMzGuyJeBJhkNMOcQt0KkglFs+7UH51jI27YO2esaRnvwFULj6WT9QmKA1/SJ3XWvrEX39pQcCzDwcfSxW4/MYW9TGSONvfxT1fXqGXKZl2Voau01GxoCHaIzntinWjyu+
HvwbhQ3dNg4e33Zn3uQZQmCwVeNz6B9rDmA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P309208

Plan : CPHSL249
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan
Fecha y Hora de Generación: **10 Oct 2025 19:22:7 p.m.** **Fec Ingreso:** 10.Oct.2025 13:38 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **10 Oct 2025 19:22:11 p.m.** **Fec Egreso:** 10.Oct.2025 13:38 p.m.
Hoja de Trabajo : 1276818 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Masculino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : hospitalizado **Dirección:** YANACONAS
Paciente : 4612615 FREDY GAVIRIA IMBACHI
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 60 AÑOS - 4 MESES - 23 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : eb654db6cfa3666c57fb31a5cddd42dac84e69528c0480ce3ca2802b50a0729efd14fdf80bbbebda1e42f30871dfa716

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**2.141.452**
1	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMENMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
2	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMENMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
3	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVISMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
4	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVISMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
5	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	2.247.083
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	2.247.083

Total Items: **5**

TOTAL: **DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

DIAN N. 18764094576492 DEL 18/06/2025 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO P Y NUMERACION QUE VA DEL 293063 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: QO3j8x7H/MZ+4Hj9qb3IvMO/Yzs44+TVxYrqV11Tdt3ggvHF74wO1uFpeRFktNg4+scz806nfnI1cm+
BjJpXCqGq1l2Gm2zCKeVcGhbUbr9oc2lE0IFvXfrm4Jt0BlZR/OJyTV5e7AuvSEoVXQN2ym9eJm/PReQ4s4ImSPBSe4OBJRFG2XSCy1UZ57SRMDUFO8MBfAEJbsQ7IbSoUo/k+5Bu3/JtkK3hrzUtst4S7xAuUJQu/13nmHLQFA/fIgm4PoLb5lLyZJ7CI+
IwBjyMSpq76H4H8j6Rd55bMp0WsNhate1g9g4rfgeXPyEHsUPUF1vw9HZXxXfvSpMt0qJ1Bg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P309374

Plan : CPHSL249
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan
Fecha y Hora de Generación: **14 Oct 2025 13:38:1 p.m.** **Fec Ingreso:** 14.Oct.2025 13:37 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **14 Oct 2025 13:38:5 p.m.** **Fec Egreso:** 14.Oct.2025 13:37 p.m.
Hoja de Trabajo : 1278428 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Masculino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : 3137926583 **Dirección:** B CENTRO
Paciente : 10751154 RICARDO SALAZAR
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 61 AÑOS - 2 MESES - 7 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 7a9a5018b3411071c6d63c2bbc16100a17fc57c73b8e0475cc4461f1bbe4406b1ddd2f16b24823da8fc982c51a8fed9a

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**535.363**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	535.363
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	535.363

Total Items: **1**
TOTAL: **QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

DIAN N. 18764094576492 DEL 18/06/2025 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO P Y NUMERACION QUE VA DEL 293063 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: m0ZwapMklSTzUo8hvhnUhgKpwj/otCG9HIJ1SEMCu30iYJRwAaCJHIr2WCmI0uQx/Jyr8T8rLMjmAdiBzIw0uyADD5K+
WcV6vQVCu5uIZM8wwoQCc8W4wjQQK5IJo3u5zPADymIoaS1rjMV3itEB5F0abT6wBjjnpAIdE61gColx5k9PVK4u/m9HP4zj0SiOYBlV7SP+
SvQyFhgLumc2BmvTtUERXxgiIvhoUBo2J6iogYGiBZ3XANTfZ2O6lQVcyWKcIJcO6ceqm6STMUv4N5DeOlYEKEnNgLAg+rRlqL0poYYPiSf4O11bXg957+8iYbdVBw/iA/mXy4b9Ty3JDg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P309539

Plan : CPHSL249
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan
Fecha y Hora de Generación: **15 Oct 2025 12:39:21 p.m.** **Fec Ingreso:** 15.Oct.2025 9:37 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **15 Oct 2025 12:39:25 a.m.** **Fec Egreso:** 15.Oct.2025 9:37 a.m.
Hoja de Trabajo : 1279197 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Masculino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : 3135788831 **Dirección:** POPAYAN
Paciente : 76216847 LAURENTINO QUIÑONEZ QUIÑONEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 70 AÑOS - 4 MESES - 24 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 01817496eafe1bf767da592f53700cee350dee055f3f6d55f9ca89fcbfdecdaa3b9ddbddd733078426e063c102492462

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**3.212.178**
1	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLEMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
2	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLEMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
3	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLEMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
4	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLEMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
5	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLEMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
6	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLEMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
7	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	3.317.809
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	3.317.809

Total Items: **7**

TOTAL: **TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

DIAN N. 18764094576492 DEL 18/06/2025 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO P Y NUMERACION QUE VA DEL 293063 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: U+gZnRhHxnDt7DfSpCw7tNWgSWGEw2ue1vzeBgmfB2sZR+
EJX7I5aFMwUctcrC9obnUZJzmwr7cZRaUiEfWvQbAliKUKG395yqPRYMdHCL9IiqpDetI/Wsoc9/mq2sETzncx6uN36HJhvrIcWixyn3Fk5CKMlm/1I2TCgMAjXdxctpT1Jr/aZY1JjJOq2Ud1FgCVthrMBMbBeFq2eGRT9ojzCHXHmq1sZXaJdGti0NVEQxOXU15j
RFBgnD0PAovLaVGTUovgsrQfURGZVdzGN0I8VFJlhLVvl5HbCcBt/O0un3ompaLkn29m31olDICPEhyqYbrd4sEsutV8w/0SUw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P309573

Plan : CPHSL249
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan
Fecha y Hora de Generación: **15 Oct 2025 16:46:1 p.m.** **Fec Ingreso:** 15.Oct.2025 16:45 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **15 Oct 2025 16:46:6 p.m.** **Fec Egreso:** 15.Oct.2025 16:45 p.m.
Hoja de Trabajo : 1279778 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Masculino
Estrato : NIVEL B - 2024 **Carnet :**
Teléfono : HOSPITALIZADO **Dirección:** VEREDA FIGUEROA
Paciente : 6089627 JAIRO VELASCO LUCUARA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 83 AÑOS - 5 MESES - 3 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 432e9ffca49fd93c7a449e1b24e95a0c0f6f846feb569d565ca034d59670992a77fcc5b8b3f60812ffa2553313bb6649

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**535.363**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	535.363
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	535.363

Total Items: **1**
TOTAL: **QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

DIAN N. 18764094576492 DEL 18/06/2025 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO P Y NUMERACION QUE VA DEL 293063 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: GiGiD0oKkEyZEnufHfW/ujiUUC922qd7i2+2d9hUySVbYEX50Z5fKbj1kt7TmyO9aK3pXucPv0CIvi+XHKB2QXs54Lh71+
b9TvFwPJdbJF1ij5H5qauATaxFE1GDrr21hkXa8ES1hXJFpyUGQW2itWlZCHphimbNHnBzlEO4JbhWdEV5ek/qT/BUciJPH5JsE9MFp34qB5RSUX7vG1efzo36UtZPbStIeE8oDT90xuMq85etSFi6ZBsWHnrQqS+BHastXdq0GSHXit8oyMb/dn4R+
VjRBijFks7PpSNPH962sCZNxzqVHJYu6Lj88i8bbj10b8+6voxy89ETXexLjg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P309619

Plan : CPHSL249
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan
Fecha y Hora de Generación: **16 Oct 2025 9:39:23 a.m.** **Fec Ingreso:** 16.Oct.2025 9:38 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **16 Oct 2025 9:39:37 a.m.** **Fec Egreso:** 16.Oct.2025 9:38 a.m.
Hoja de Trabajo : 1280284 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Femenino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : 3144104237 **Dirección:** POPAYAN
Paciente : 1006663315 ADRIANA JULIETH HURTADO JIMENEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 23 AÑOS - 1 MESES - 2 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 08cbc69446f632eef8a485ac007a9d8c7fbbe71015b9d7786bdb5df2e40e41418a1e7a18e3faba422f4b2d5acec378de

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.070.726**
1	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMENMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
2	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVISMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.070.726
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.070.726

Total Items: **2**
TOTAL: **UN MILLON SETENTA MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

DIAN N. 18764094576492 DEL 18/06/2025 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO P Y NUMERACION QUE VA DEL 293063 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: mu7Gwrc8WkmLyxvzqaUKZYjGDJ/qlj8XjWlw4STv2sRZzHwdXfJxhIx7PFwCU7NHI2beBfnuLnSmBGaCnD4PQXlLINsdNQKyvP067vYnUUyPCeLC5rJNSlC62/y48Rm38CgHjeUruai+5Qy8cHaqa8hgxl+
2XehCBIDHR5wmjUCBemZlCOYqIW1vdcqkNdhYkQ7CWycY6w0fHUlYexgojYU5KhODU9xFw9Vijv8syHBe1Gum9fz85icfKX67Hp2wrgcuepR941O53UMPQ7cNCbVv2GZdiZHrtQsqrxvklKg7Wwz+0aAyG8u/A6qlS1dSpBwPp0eVYJHSYncB5XcRfg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P310205

Plan : CPHSL249
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **18 Oct 2025 9:49:2 a.m.** **Fec Ingreso:** 18.Oct.2025 8:5 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **18 Oct 2025 9:49:7 a.m.** **Fec Egreso:** 18.Oct.2025 8:5 a.m.

Hoja de Trabajo : 1281828 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Masculino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : 3135788831 **Dirección:** POPAYAN
Paciente : 76216847 LAURENTINO QUIÑONEZ QUIÑONEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 70 AÑOS - 4 MESES - 26 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 5eb9c2b0cef25d67d459175c1934a0700d29bd4d19b8bd06ad25838299bb717e3e3216a168ac99197c7bd1333ded8f67

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.070.726**
1	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVISMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
2	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVISMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
3	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.176.357
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.176.357

Total Items: **3**
TOTAL: **UN MILLON CIENTO SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

DIAN N. 18764094576492 DEL 18/06/2025 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO P Y NUMERACION QUE VA DEL 293063 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: imvTzxQnYv9/acF0HHjnun0dDmtMO24Sw2Eq4w71OFW4Gaj6ju1cR4e22YEUD+Cul/GPGJW+Gv0TOjIBpie08Ov6tEIzbIXHZPA4UPiRU2sThTH8CogWuJNP16CIEg+Igf+
9DmtE7hypuLyERcRe1Gboj9Zd77s5HB1o1T90M2GSHRAzjDXBnN5EojRhehpzZBr0jT7ZA3cKPqIvAGtCz0Mm//L58vFKAYdqobWn3Ae51Z83bPG+ZvMLBPKXtbAIpLh+3UZ8l6RvgKpKISZickTMzbmuQPsXdg+djrzli1MfNyjwxSEgv1iWwCegW2qdOt+
Wn7TOEASVPxewoMzJsg==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P310601

Plan : CPHSL249
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan
Fecha y Hora de Generación: **22 Oct 2025 9:23:36 a.m.** **Fec Ingreso:** 22.Oct.2025 9:23 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **22 Oct 2025 9:23:40 a.m.** **Fec Egreso:** 22.Oct.2025 9:23 a.m.
Hoja de Trabajo : 1285065 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Masculino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : 3178342916 **Dirección:** POPAYAN
Paciente : 10320610 PLUTARCO MOSQUERA CAICEDO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 43 AÑOS - 1 MESES - 20 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 52b1eaaa9c815b7e035b165e62c5124ee670627e361c74318d72f3be8974482ce60472d55edc43c79e046434e790abbe

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

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

Total Items: **1**
TOTAL: **CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

DIAN N. 18764094576492 DEL 18/06/2025 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO P Y NUMERACION QUE VA DEL 293063 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital:
cNe9/akW9OA5c1vh8xXSwC/j6IkdlH7IVnrAUOn1HsoWLHB3H5/6fAvbnL2DxVoaTlW8MCGZTYYBKrjn8g5UC60dBv7sApEPrmATEJttPD4jbHQDTUhJXLWHjBEkTZa/arMd1h2a7tkdPURROB8UUnzUd9xBdcsktyxgvnHBtbq6MQbGgxIIZoo79ySzDejSjU9
C7vY3fBgFFCZHAY0knkuEz+GK/skidUJXnkhlM6SLDoCUZmS0viuNN8VWita8unWZgTaa67vqXP/OCoganqc51h33bd2sTNxNlcgagZjP/4hLhKXaH8I8dCB/qKCpLWLNLQ92qg9YEQ8EDplOmw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P310690

Plan : CPHSL249
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **22 Oct 2025 18:17:27 p.m.** **Fec Ingreso:** 22.Oct.2025 15:57 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **22 Oct 2025 18:17:35 p.m.** **Fec Egreso:** 22.Oct.2025 15:57 p.m.
Hoja de Trabajo : 1285717 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Femenino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : 3117249053 **Dirección:** popayan
Paciente : 34658201 ANA RUTH CHAGUENDO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 54 AÑOS - 6 MESES - 2 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 22f20b89082413240779a71e7a6ba39a18dd7bcc72bf8baeb8afa8f354298bb4f1c30d432981ba16c8c3de5066cc8882

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.070.726**
1	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMENMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	535.363		535.363
2	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMENMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	535.363		535.363
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
3	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.176.357
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.176.357

Total Items: **3**
TOTAL: **UN MILLON CIENTO SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

DIAN N. 18764094576492 DEL 18/06/2025 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO P Y NUMERACION QUE VA DEL 293063 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: oV/CdKedC5Ik79vCQOJctZsugYFNoP6y3xcr8nxTfSoTNjSLN0z+N85E70XaTKIwSZsxmueY0/1SoqIbO3mzPJ3NgpQx+x3gM+arAVRpTxWEf/qqQudXyhVXwVCofBJeNHIQbyuZWuPG0Rsq6nAWUv8HfFIpj0Php3iEGPw5M8lrRfEtvQ+wjBX5639Vl2mTQPUxCSPRSo/0OZi5D5bwZXNEu+3XwRK6/3xvQvbl3P2yQEKBrAfP/JsZQkKW6sCBnpMF+8FlU55mylZtPMSccy9XADIciGY1oH2fo2YMXIYesE7iZVhNwdme1KtPXP0L0sAa3Q4ex2sIE82AfXKK1w==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P310933

Plan : CPHSL249
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan
Fecha y Hora de Generación: **24 Oct 2025 13:33:55 p.m.** **Fec Ingreso:** 24.Oct.2025 13:13 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **24 Oct 2025 13:34:3 p.m.** **Fec Egreso:** 24.Oct.2025 13:13 p.m.
Hoja de Trabajo : 1287481 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Femenino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : 3006661369 **Dirección:** popayan
Paciente : 21442634 OLIVA DEL SOCORRO RENDON MONTOYA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 86 AÑOS - 5 MESES - 15 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 56120cc36e4b193b7a5369099e543f02421a09c4a212f6560f5f3c22084558ed8a6293c7ce6949c44f26c36a3f5c3776

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.070.726**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
2	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
3	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.176.357
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.176.357

Total Items: **3**
TOTAL: **UN MILLON CIENTO SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

DIAN N. 18764094576492 DEL 18/06/2025 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO P Y NUMERACION QUE VA DEL 293063 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: XDOxSArIIQiNyr2aFpFM1MI/Lh7b7ro76INH3Uk7ET249uBg+e5EL5B30zE1GQRQnCDbMqB9ah4GgbIdSQnpMoyepzlTrFJEIqrTsOl6I/73PQkkmcxx8SbwUc5ZTIBmC09Noad/R082YHUMkeS5copr+IcpV5EVb2Qe/cRVzAG56LVezGNUId0fcUaEmyQsGZfTwZFxPkrCK3sdot5khRuWdEKn+R5c0QdGiOhRUiu4Yq9Ww6/0I4X1dZxTGEBY7QXJm1FDgNeuoOY5jckE00quqoBWqkDRnfhltSPpL0rxFYhU+uBRv4SOhJ1Pkn4aD1snoYnGM4+VmFGqjTCxZw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P311209

Plan : CPHSL249
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan
Fecha y Hora de Generación: **28 Oct 2025 9:16:36 a.m.** **Fec Ingreso:** 28.Oct.2025 9:16 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **28 Oct 2025 9:16:40 a.m.** **Fec Egreso:** 28.Oct.2025 9:16 a.m.
Hoja de Trabajo : 1289849 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Masculino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : 3225824141 **Dirección:** POPAYAN
Paciente : 1061699556 JOSUE POLANCO MEJIA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 38 AÑOS - 3 MESES - 20 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 19cdbedc79188a3fb6077565712c2f29036ad044bab98598945ec7ed1cdd6ffc7676f6d38e69b3ca72136832305d38cc

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**535.363**
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLEMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	535.363
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	535.363

Total Items: **1**
TOTAL: **QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

DIAN N. 18764094576492 DEL 18/06/2025 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO P Y NUMERACION QUE VA DEL 293063 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: wBlXRLaYgFhklywnIppmPM3fYyI0RCZcLsZFPZTa9PP7GYtiUXgfFr0FcZnzj+CRbE2LEk0jJWz5chWkyyDPgeoImudk4g5eWT4kb8KkedER+wp0OffeFUZnAaUDq22oYrYonzt1l2HpMNerWK9yz4ogqbwwzaZ+
ZYFPDWWdzvjH8Nkd3OWDYPEW3gf0NFaYORq7ycKwQOiOXS3txg/Qpb8WZlS4aYn2QWM029uM3C9fCk3fsCqHLukbx8A7fPS44UlGvJdo90eReUMqiQiyUA9oqWLZZEyvI8TuQa0QyXU21Ue1HVT/kTy/zfYa3GHZ5g2LzVEy0Lfs7Lmf66JIMw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P311244

Plan : CPHSL249
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan
Fecha y Hora de Generación: **28 Oct 2025 11:49:48 a.m.** **Fec Ingreso:** 28.Oct.2025 9:12 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **28 Oct 2025 11:49:57 a.m.** **Fec Egreso:** 28.Oct.2025 9:12 a.m.
Hoja de Trabajo : 1289841 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Femenino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : 3207898451 **Dirección:** POPAYAN
Paciente : 34556912 MARIA EUGENIA PIAMBA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 67 AÑOS - 0 MESES - 3 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 9bf23ee76a3e4305349f68361ab7199bba9d37f468efed0f96d12501cf0ccc4511027eec6618330e9bb93566e34217b2

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.070.726**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
2	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
3	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.176.357
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.176.357

Total Items: **3**
TOTAL: **UN MILLON CIENTO SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

DIAN N. 18764094576492 DEL 18/06/2025 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO P Y NUMERACION QUE VA DEL 293063 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: ib6MgrQonsDcF8qGeuGVtxPF67KGFyaOcTnHxpD3GuLcWUAOOisifc9KSkfHSQ9onEWTMs+2cMJhMhCHej6Ahh0zjpMOfjyAEtsHn36+gj0ABEH4WMgoLvVS4Oomk8zsdc74qfYm6tR64cUvldVLPXJLIlxMK6Fh2MGkx0+
3fNqTNruR6X0Ur1vOM+VGgAjBswmKyV/bmaCGibO+iezDjoEGaVLE8xVnU1RbvrpAFBt8rXq7FlyFiLg/4jFSjtU8CS2HU3XDBTlxs+ZsQn2OIfrZl4FTHkNJdpZTjOK7fkn+L1MikzW7mVpXBr3XexN4F2wwzFxlcmjCnaNeP2jKgw==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P311280

Plan : CPHSL249
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan
Fecha y Hora de Generación: **28 Oct 2025 14:47:18 p.m.** **Fec Ingreso:** 27.Oct.2025 12:19 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **28 Oct 2025 14:47:36 p.m.** **Fec Egreso:** 27.Oct.2025 12:19 p.m.
Hoja de Trabajo : 1290088 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Femenino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : HOSPITALIZADO **Dirección:** CALLE 10 B 22 -23
Paciente : 1002963509 ANGIE VALENTINA BELALCAZAR MONCAYO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 23 AÑOS - 10 MESES - 28 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 6a3345acf4736948517c0c04d2ae56b33c317532ee1007e2e8c849c86fac8257e9e000f03b02340fd96237f6c124d416

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.070.726**
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLEMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	535.363		535.363
2	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLEMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	535.363		535.363
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
3	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.176.357
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.176.357

Total Items: **3**
TOTAL: **UN MILLON CIENTO SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

DIAN N. 18764094576492 DEL 18/06/2025 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO P Y NUMERACION QUE VA DEL 293063 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: euNE66ZfYKKZiGFDglgHuZvjTU65khi9DwEFB7n6ArgaROC6S9aF04x5KYiTtL/I3FvJIR1+vqI7scRQh9CHdEGL7aTij/GEq4/+aeqpBFA0vFmqsb2Wr/jDTlwcjpDU24EXr83OJ1mHlzz7nXNTwUYeBcO4+
GaBYoT8yEmqYP62lC0rGNUPJFDDxdiGqy8e2u9h//57bG5tdDQwlQBo5INZJ2CvVqAP1RUxiqkxHBGCEH22KxmHam9UmCbcMwfpZFV/ZQXuEI3RPuggcV4jqrTK6VEFnidsgMxTuw15SDgVBd8JvhEYU/ycEGEOyQfsBAzX4R8kZhmBvUDGHbpEHA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P311383

Plan : CPHSL249
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan
Fecha y Hora de Generación: **29 Oct 2025 12:4:49 p.m.** **Fec Ingreso:** 29.Oct.2025 10:51 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **29 Oct 2025 13:2:23 p.m.** **Fec Egreso:** 29.Oct.2025 10:51 a.m.
Hoja de Trabajo : 1290929 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Masculino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : 3177387002 **Dirección:** POPAYAN
Paciente : 14961080 HERNANDO DE JESUS BETANCOURT MOSQUERA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 75 AÑOS - 11 MESES - 2 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : bbc53520769a8f4e402ad8ef2587711378a325f7adac5762d92d27b11cc9239d2ff4bb6a7fbdd8ad8b769155cc058370

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**535.363**
1	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMENMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	535.363		535.363
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	640.994
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	640.994

Total Items: **2**

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

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

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

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

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

DIAN N. 18764094576492 DEL 18/06/2025 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO P Y NUMERACION QUE VA DEL 293063 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital:
BLgl/tXNcdiKx6hRk6Sl34Hy9177VmJARMMtGOhOR0JkPlMiokcl94oMuDQd2Voti5hCMftamLvxamkAf5KGU4psMOvgfYGGUC82lEN9FnBOnW5gkVundDgMcXVJxQzvYboDWdEKf8ABbKQwPgxO4oRocMXwLjCKwRhJGRydX7zDGypGjuHpjY1X4vyX/8KVXsvvr7nQIUzjykzs4q4ttUV2IivJmBMMnVV7gKAYSZTkaPaMG5eRaPanC+8eYTEpknNHDwmi5/awwzfjZ4zq2duVrsQhU3uznZLYiMZHR6JA0Vbu+kk5mMxXNCfn6Ywz3lddMSy9/MS40Pr15mgOMA==

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

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P311736

Plan : CPHSL249
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan
Fecha y Hora de Generación: **31 Oct 2025 17:44:47 p.m.** **Fec Ingreso:** 31.Oct.2025 16:48 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **31 Oct 2025 17:44:51 p.m.** **Fec Egreso:** 31.Oct.2025 16:48 p.m.
Hoja de Trabajo : 1292914 **Tipo :** Otro
Autorizacion : **Sexo :** Femenino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : 3108395702 **Dirección:** POPAYAN
Paciente : 1060872765 SANDRA YANETH ASTUDILLO GUAMPE
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 35 AÑOS - 4 MESES - 19 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 569bf6a9b981250c73050ab93dc97027b63b48cd9bb149fdbaebd0fcfd1240c746bbfbf0ee90983c11d94d617f5af0dc

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**2.141.452**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	535.363		535.363
2	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	535.363		535.363
3	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCAMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	535.363		535.363
4	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCAMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	535.363		535.363
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
5	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	2.247.083
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	2.247.083

Total Items: **5**
TOTAL: **DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

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

DIAN N. 18764094576492 DEL 18/06/2025 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO P Y NUMERACION QUE VA DEL 293063 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: H4ClmebCp22pKX2rUEVKRWuxa+7QG2CD225rn0gPKE/xscyh8XxJtWHVLdFN33evZHIrNJHFaGyp+BmyqBbh1wOVWXfcYCUmgSK8e0L3vUDK7Rp6gIs+d9ET6JzlMuMr3ETwzUI+
4u65fg8EGBrLdjpiAQ0VVd5pkP9og9tiYUiVoOyIldlbd2Wba5lx8Mx08qwXfXLjmj2Rk3uoZCwmrfGVr81ic3cyKV6+F7BZIymrAy/gxT+o2fV8KoxTcNDQ+hGa2WOOBiLeVGK2Ev/6UhZpTSIxx+
YPGZ1ifKHtsi05gOI/0SQ4vx9mjGsqsLnDWDvrVRVIoW/HHF5mukKADg==

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