CEDIMA SAS
NIT: 900295071-3
Cod. Prestador salud: 7600107501 02
CARRERA 46 # 25B - 88. Cali, Valle del Cauca, CO
5249898
Régimen Ordinario

CUFE: 14ad122bf42ce4b6198eeba3a271ed71a0026040f2dbc31f60d0e41a9f7b1df4af225b829c2980214607ce94fcf7f2aa

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº. FEJ157223
Fecha Factura: 03/07/2025 07:01:00
Moneda: COP
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Tarjeta Crédito

Cliente: JULIAN CAMILO OSPINA CAPERA
CC : 1130620121 -6
PRIMAVERA Cali, Valle del Cauca, CO
Tel: 3146926010
Régimen Ordinario

Nº	Cant	Descripción	IVA	Subtotal
1	1,00	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	0,00 %	$ 400.000,00
2	1,00	CONTRASTE RESONANCIA	0,00 %	$ 100.000,00

Subtotal: $ 500.000,00
Descuento: $ 0,00
IVA: $ 0,00
TOTAL: $ 500.000,00

Numeración autorizada del FEJ111906 al FEJ200000 resolución DIAN #18764086330189 del 2025-02-24 hasta el 2026-02-24

Observación:
RECUERDE VERIFICAR LA INFORMACIÓN EN SU FACTURA- GRACIAS POR UTILIZAR NUESTROS SERVICIOS
RECUERDE VERIFICAR LA INFORMACIÓN EN SU FACTURA- GRACIAS POR UTILIZAR NUESTROS SERVICIOS

Software MANAGER CLINIC 900372288
Proveedor Agencia Software SAS
Facturado por Agencia Software SAS - NIT: 900372288
Generado por IM Facturación Electrónica - factura@imanager.com.co
Fecha de validación DIAN 2025-07-03 07:04:23

CENTRO DE DIAGNÓSTICO MÉDICO MARACAIBO CE-DI-MA®

CEDIMA SAS
Nit: 900295071
Direcc: CARRERA 46 # 25B - 88
Tel: 5249898

ORDEN MÉDICA

Fecha 01/07/2025

Nº Doc: CC 1130620121 Nombre : JULIAN CAMILO OSPINA CAPERA Entidad : CEDIMA SAS - CEDIMA SAS
Edad: 36 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant
Nota :					
883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO		CONTRASTADO		1
903822-1	CREATINA EN SUERO				1
903818-1	PERFIL LIPIDICO				1

$ 510
1

CARLOS ANDRES SOTO CUELLAR
Especialidad: MEDICINA GENERAL
CC: 1144037520 RM:

Portuna IPS | Laboratorio Clínico

Fecha de orden:2025-07-02

Paciente:	JULIAN CAMILO OSPINA CAPERA	Número de Orden:	20250702004
Identificación:	1130620121	Fecha de nacimiento:	Aug 15, 1988
Genero:	Masculino	Fecha de impresión:	Jul 2, 2025
Edad:	36 Años	Hora de impresión:	16:43:15

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia min - max	
HEMATOLOGÍA				
HEMOGRAMA TIPO V				
BASOFILOS #	**0.00**	x10^3/uL	0.00	0.10

'La interpretación clínica de éste examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico tratante'

PAULINA JIMENO PEREZ
C.C. 31.194.641
Bacterióloga
Universidad del Valle
TP 6578

Fecha de validación: 2025-07-0209:00