# 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 P254083

**Plan :** CPHSL46
**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: 9 Ago 2024 10:41:50 a.m.** **Fec Ingreso:** 09.Ago.2024 10:41 a.m.
**Fecha y Hora de Expedición: 9 Ago 2024 10:41:55 a.m.**

**Hoja de Trabajo :** 964376 **Fec Egreso:** 09.Ago.2024 10:41 a.m.
**Autorizacion :** **Tipo :** Otro
**Estrato :** GENERAL **Sexo :** Femenino
**Teléfono :** 3186787803 **Carnet :**
**Dirección:** VEREDA CHONTADURO ROSAS
**Paciente :** 31223290 LUZ DORIS BEDOYA GIRON
**Tipo Doc :** Cédula_Ciudadanía **Edad :** 74 AÑOS - 9 MESES - 27 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
**Cufe :** 67607cc8f99c0f65efc33b03bfaede67287c92f55a63ef9b1fb2e4f1d41afb54ab58aa5f555970a49441d8d144d66feb

| Item | CÓDIGO | NOMBRE | FEC | CANT | VR UNIT | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PD RESONANCIA MAGNETICA** | | | | | | | **519.770** |
| 1 | 883101 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO | | 1 | 519.770 | | 519.770 |

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS** | 519.770 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION** | |
| **VALOR ANTICIPO** | |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** | |
| **VALOR DESCUENTO** | |
| **RETENCION EN LA FUENTE 2%** | |
| **VALOR TOTAL A PAGAR** | 519.770 |

**Total Items:** 1
**TOTAL:** **QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

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

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

**ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9,66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA**
**Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0**

**DIAN N. 18764050765881 DEL 21/06/2023 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL P200001 AL P1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO**

Firma Digital: ETOpZOaFTOO1zkQZ1GLTzmYnWsh/4m3cujePZ6ZdrJCe+I83Pca35JPfMHjpCQHYSXm041RF/czw/k0+97fgE6L8No/nu7hHoTkL+
CirRCQKrICRZ5B19qfGpS5e43zgKEJ/WPBDJT6LrN64IfATUQHW5Qgm3Ma/SuewD6uXk2dye2ia6tqxPzwFAqdh3CBBGDb+cGWaQY3KPDwTmxXCsiW1+
/QZUiMljvwZJ76Ya4KxSKxDdsPisd2VFuz0XgAPN4Cy1xmnfkDqGUyX9LKnWf3lBK12sBjar1Tv6vSQfqIOiE+QVtJjq1qs/c4IAhxMb61JUuKJ6ap9ZBDJFUrY0A==

**HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.**
**NIT: 891501676 - 1**
**Dirección: Calle 15 No 17A - 196 Popayan, Cauca Telefono: (092) 8211721**

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.**

**SL337909**

**FECHA DE FACTURA:** **08 ago. 2024 11:37 a. m.**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad** | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. | | | **NIT** | 900156264 |
| **Plan** | EP10003 | | | | |
| **Teléfono** | 4193000 | | | **Contrato:** | SUBSIDIADO |
| **Paciente:** | LUZ DORIS BEDOYA GIRON | | **Regimen:** Subsidiado | **Ingreso:** | 1976455 |
| **Identificacion:** | 31223290 | **Estrato:** | 01 NIVEL UNO | **Autorizacion:** | 236327151 |
| **Fec Ingreso:** | 08 ago. 2024 11:35 a. m. | **Fec Egreso:** | 08 ago. 2024 11:37 a. m. | **Edad:** | 74 Años / 9 Meses / 26 Días |
| **Dirección:** | VEREDA CHONTADURO(ROSAS) | | **Teléfono:** 3104527980 | | |

| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO** | | | | | | |
| 883101 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : 125 - FRANCY STELLA COLLAZOS RUALES | 1,00 | $ 2.484.100,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 2.484.100,00 |

| | |
|---|---|
| **VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS** | $ 2.484.100,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION** | $ 0,00 |
| **VALOR ANTICIPO** | $ 0,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** | $ 0,00 |
| **VALOR IVA** | $ 0,00 |
| **VALOR DESCUENTO** | $ 0,00 |
| **VALOR FRANQUICIA** | $ 0,00 |
| **VALOR TOTAL FACTURA** | $ 2.484.100,00 |

**TOTAL:** DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**ELABORO**
536 - DANIEL FELIPE TORRES ORTIZ

**LIQUIDACION Y CARTERA**

**FIRMA Y HUELLA PACIENTE**

**AUDITOR**

**Código CUFE** 535fe0832b7f705e538895d0cfd1fd7032d463c425ebea7a1fd38706a8396bfe3f7f0633f0559d7cf34528f3a68e0a1c

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764056110428 DEL 14 sep. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL SL247.891 AL SL1.000.000. VIGENCIA 14 sep. 2023-14 sep. 2024

VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN 12 MESES - ENTIDAD PUBLICA NO REALIZAR RETENCIONES
EL NO PAGO DENTRO DE LOS PLAZOS CAUSARÁ INTERESES MORATORIOS A LA TASA ESTABLECIDA PARA LOS IMPUESTOS ADMINISTRADOS POR LA DIAN - LEY 1438 - ART. 56

FACTURA GENERADA MEDIANTE SOFTWARE DINÁMICA GERENCIAL HOSPITALARIA - SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA S.A. NIT 800.149.562

tal Su[illegible]opez de valencia E.S.E.Nit: 891501676-1

Susana

SLV-AS-01-F-01

**Autorizacion de Servicio de Imagenología**

No. Orden: 194

Fecha: 04/06/2024 | Tipo:

NOMBRE PACIENTE: BEDOYA GIRON LUZ DORIS

Documento de identidad: 31223290

Edad: 74 AÑOS | Telefono: 3186787803

Prestador de servicios: CALLE 18N NUM 8-59 AVENIDA ANTONIO NARIÑO POPAYAN

PROCEDIMIENTO: RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO

OBSERVACION: RNM SIMPLE

Servicio: **EXAMEN ESPECIALIZADO**

DIAGNOSTICO: R51X | No ingreso:

OBSERVACION: USUARIO ACTIVO EN NUEVA EPS AUT: 236327151 VENCE EN 140 DIAS

Solicitado por: DR: MONICA ANDREA ORTEGA
Hospital Susana Lopéz de Valencia E.S.E.
Servicios Especializados de Imagenología

Autorizado por:
Daniel Torres
Facturacion caja de examenes

Firma Usuario o Acudiente al recibir el servicio:

CC: | DE

NOTA: FACTURAR UN DIA ANTES DE LA CITA, PRESENTAR ORIGINALES Y COPIAS

I.P.S. NUEVA POPAYAN

Fecha Expedición: 2024-04-17 09:35:34

# SOLICITUD MEDICA - SERVICIOS PENDIENTES AUTORIZACION

IPS Primaria: IPS NUEVA POPAYAN

Paciente: LUZ DORIS BEDOYA GIRON | Identificación: CC 31223290 | Télefono Contacto: 3186787803

Médico Remisor: MONICA ANDREA ORTEGA SANCHEZ Documento: 1018410875 | Especialidad: NEUROLOGIA

Tipo Afiliado: Subsidiado | Edad: 74 años 6 meses 4 días | Cuota Moderadora / Copago: -

Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS

DX Ppal: R51X | DX Rel 1: -- | DX Rel 2: -- | DX Rel 3: -- | Finalidad:

| CODIGO | DESCRIPCION | CANT | OBSERVACION |
|---|---|---|---|
| 883101 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO | 1 | SE SOLICITA RM CEREBRAL SIMPLE |

PROFESIONAL: MONICA ANDREA ORTEGA SANCHEZ
ESPECIALIDAD: NEUROLOGIA
Documento: 1018410875
Firmado Electronicamente: Ley 527 de 1999 Articulo 2
Fecha y hora de impresión: 2024-04-17 09:35:34

NOTA: Este documento no es válido para la prestación del servicio, dirijase al área administrativa para tramitar la autorización respectiva.

Desarrollado por SinergiaSE SAS Impreso: MONICA ANDREA ORTEGA SANCHEZ - 2024-04-17 09:35:41.847964

# 236327151

Lunes a viernes
7 a 11 am

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

## CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

**Yo:** Mónica Cabrera **Identificado con Documento No.** 1061705482

**Expedida en:** Popayan **En calidad de :** acompañante

**Recibe atención en el servicio de consulta externa.**

**El dìa:** 09-08-24

Mónica Cabrera
**FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE**

3136797803
**Telèfono:**

CLÍNICA DEL OCCIDENTE
Sabemos como te sientes, sabemos como cuidarte

Nit. 860090566
Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8-59.

# RESULTADO DE SERVICIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre:** | BEDOYA GIRON LUZ DORIS | **Numero de orden:** | 247175 |
| **ID:** | 31223290 | **Edad:** | 74 Años |
| **Sexo:** | Fem | **Ocupación:** | |
| **Dirección domicilio:** | VEREDA CHONTADURO ROSAS | **Correo electrónico:** | notiene@gmail.com |
| **Fecha de estudio:** | 09/08/2024 4:55 | **Aseguradora:** | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE |
| **Teléfono del domicilio:** | 3186787803 | | |

ESTUDIO SOLICITADO POR: SIN INFORMACIÓN.
ANTECEDENTES. NO HAY HISTORIA CLÍNICA
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

RESONANCIA CEREBRAL SIMPLE:
TÉCNICA: Marconi Eclipse 1.5 Tesla, secuencias spin eco T1, turbo spin eco T2, difusión, 3D Fiesta para base del craneo y Flair axiales, Flair coronales, así como turbo spin eco T2 sagitales y coronales, en fase simple.

HALLAZGOS:
No hay evidencia de masas neoplásicas intra o extraaxiales.
No veo áreas de hemorragia o isquemia.
El sistema ventricular es normal.
No hay focos hiperintensos anormales en secuencias T2.
No hay evidencia de malformaciones arteriovenosas o aneurismas.
Los núcleos basales normales.
El cuerpo calloso sin anormalidad.
El mesencéfalo y tallo cerebral normales.
El cerebelo de aspecto normal.
La región selar es normal.
No hay desplazamiento de la línea media.
Los surcos, cisternas y cisuras normales.
La intensidad de sustancia blanca y sustancia gris sin evidencia de anormalidad.
Áreas temporales de ínsula e hipocampo simétricas y sin hiperintensidades.
La porción visualizada de órbitas y cornetes se ve normal.
Senos paranasales y mastoides de aspecto normal.
No hay lesiones en los ángulos pontocerebelosos.
Los mapas ADC sin señales altas en (DWI), sin restricción en difusión.

CONCLUSIONES:
ESTUDIO DE ASPECTO NORMAL.

EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RM 94400624