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 P276296

Plan : CPHSLV2025
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 Ene 2025 12:6:54 p.m. **Fec Ingreso:** 29.Ene.2025 11:13 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 12:7:0 a.m.

Hoja de Trabajo : 1085774 **Fec Egreso:** 29.Ene.2025 11:13 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: CAJETE KL 5
Paciente : 76316503 MAURICIO PERAFAN SANTAMARIA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 51 AÑOS - 11 MESES - 26 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 4aa919eb5d99194f49bad6f9ed109d7740d5927b31051fd02ffcbd60eabf5f7dd3d7446d1a88fbbe2a887820c43e4593

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**132.029**
1	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) Médico : EJJEJEN - EDNA JULIETH JEJEN MERA		1	132.029		132.029

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	132.029
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	132.029

Total Items: 1
TOTAL: **CIENTO TREINTA Y DOS MIL VEINTINUEVE 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. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: U1ssIPXOkG08qPw4B5EN+es9ETacZDFF8KzytDPYo1RPOA+Ui5eYozxRe8Nq11hW0WBhDjyfMPmzoH64guKjoD/wqrTq5RWZO9m8bfi9ESIQ7EZWp285jKoS1TG8W+u9HJF697NiRTQszIxvSey2o2kIsQ+
X8D1yBQlPHGD34qqInpedh2Sl7mnxJgLXr+/Sl28QCcKFFGGIcHFkWhs41OpjUqjzDzt57jWu05k+x0Gl/EYEparyGo6To4QBnwMGjpC5TMmGanq1J3GX1RgBwvGA6mpUf7yOdABqEc1uaUHouDkB0vYPANsFNxVRA9KjbHp3QewCysJ/YNLj8spCSQ==

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676-1

Fecha Actual : viernes, 17 enero 2025

FACTURA PARCIAL

Paciente 76316503	MAURICIO PERAFAN SANTAMARIA	**Tipo** Contributivo	
Entidad EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	**Edad** 51 Años / 11 Meses / 14 Día	
Plan EP10001	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. CONTRIBUTIVO	**Sexo** Masculino	
Estrato 01	NIVEL UNO	**Ingreso** 2038245	
Centro 01	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Fec Ingreso** 17 ene. 2025 02:42 p. m.	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS	1,00	$ 450.464,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 450.464,00
879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTO	1,00	$ 275.499,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 275.499,00
						$ 725.963,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 725.963,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 725.963,00

Fecha Expedición: 2025-01-13 16:24:36

SOLICITUD MEDICA - SERVICIOS PENDIENTES AUTORIZACION

IPS Primaria: REHABILITAR S.A.S

Paciente: MAURICIO PERAFAN SANTAMARIA | Identificación: CC 76316503 | Télefono Contacto: 3165308663

Profesional Remisor: Luis Gonzalo Rosas Documento: 5375-85 | Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Tipo Afiliado: Cotizante | Edad: 51 años 11 meses 11 días | Cuota Moderadora / Copago: -

Convenio: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO (DERIVADOS POPAYAN PANA)

DX Ppal: M545 DX Rel 1: -- DX Rel 2: -- DX Rel 3: -- Finalidad:

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	OBSERVACION
879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	1	Se solicita TAC CLS, Dolor lumbar crónico, Antecedente ca testiculo
879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	1	

PROFESIONAL: Luis Gonzalo Rosas
ESPECIALIDAD: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Documento: 5375-85
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 180 días. Válida desde 2025-01-13 16:24:36 hasta 2025-07-12

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

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: DAVID LEONARDO JEJEN MERA - 2025-01-13 16:24:36

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Nit . **860090566**

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

RESULTADO DE SERVICIOS

Nº Ingreso:	1085774	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	76316503

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MAURICIO PERAFAN SANTAMARIA			**Identificación:**	76316503 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	02/febrero/1973	**Edad Actual:**	52 Años / 0 Meses / 4 Días	**Estado Civil:**	Casado
Dirección:	CAJETE KL 5			**Teléfono:**	
Procedencia:	POPAYAN			**Ocupación:**	NO APLICA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Nivel - Estrato:**	GENERAL

Medico Solicita:

LISTADO DE RESULTADOS

SERVICIO			TOMADO	CONFIRMADO
Area : Y09 - ADMINISTRACION CIMO POPAYAN	Solicitud :	20/01/2025 11:14:33 a. m.	☑	☐

Folio : | Codigo : 879205

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado :

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

TOMOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBO-SACRA

TÉCNICA: Cortes axiales de 5 mm. cada 5mm., desde T12 hasta el coxis. El estudio se hizo en fase simple.
HALLAZGOS:
Osteofitos marginales anteriores, asociado a esclerosis de las placas limitantes en la mayoría de los cuerpos vertebrales.
Nódulos de Scmorl en las placas limitantes de L2,L3, L4 y S1.
Esclerosis de las placas limitantes y de facetas articulares en L5-S1.
En L4-L5 y L5-S1 protuberancias foraminales posteriores.
Escoliósis convexa izquierda.
Estrechamiento y esclerosis de la articulación sacro ilíaca.
No hay evidencia de fractura.
La altura de los cuerpos vertebrales lumbares son normales.
Las vértebras sacras normales.
La lordosis lumbar conservada.
No hay evidencia de espondilolistesis.
El canal central es amplio a todo nivel.
Las apófisis espinosas se ven normales.
Los forámenes de las raíces visualizadas son amplios.
No se observan masas paraespinales.
Los planos musculares se ven normales.
No se observa anormalidad en el tejido celular subcutáneo.

CONCLUSIONES:
ENFERMEDAD DEGENERATIVA DISCAL Y FACETARIA DESCRITA.
CAMBIOS OSEOS DEGENERATIVOS

Medico Resultado : EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RADIOLOGIA
R. M. : 94400624

Firma :

ESCOLIOSIS CONVEXA IZQUIERDA.
SACROILEÍTIS BILATERAL.
SE SUGIERE COMPLEMENTAR EVALUACION CON RESONANCIA DE COLUMNA.

Analisis :

Medico Resultado : EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RADIOLOGIA
R. M. : 94400624

Firma :