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 P276305

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 12:24:23 p.m. **Fec Ingreso:** 31.Ene.2025 12:22 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 12:24:35 a.m.

Hoja de Trabajo : 1095275 **Fec Egreso:** 31.Ene.2025 12:22 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3122685878 **Carnet :**
Dirección: EL BORDO LA GUERRERA
Paciente : 1059911555 YEINER YESID MORA PALOMA
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 13 AÑOS - 9 MESES - 28 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 68db89be4cac196a9bfca05bbbb11dc00a8ff6cd10d61abbb63490cd13a62f41c9cbedbb7315f023989c270210f19c58

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**155.803**
1	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARAMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	155.803		155.803

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	155.803
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	155.803

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

Firma Digital: RnlgNHhY51wyo08/ftRtuXp/l4hmDhTWaEUpKsVYfW5+66sO0xKgDZPSZheb8MDaQxjywIVHo1US+tG8Inv58aHhQZr4BEUDZZpa2ZlcE8RwxSzHjXP8Ax0ElytRpYz29DxzjXuDRtI3XRbdPmnJDljWaV+
thwpPZ/13apbR2tGtow13eJ6E/ExlOul2mDiSS4q+RjRoXT6vMG9dJnPWUXlvYxnfhg2BI5SrqCKe418X2huPXU7sdA5OG8grWU2BTzubn+KiRwchJkkz60yi+b3hayTsPtz0RrKh8y2hbo+tQ11es4yJ7wOon9lveahTKgn79XO8II85GDEIvtoAdA==

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
891501676

REGISTRO DE SERVICIOS
00000000333010

Fecha : 30 ene. 2025 12:34 p. m.

Paciente 1059911555 YEINER YESID MORA PALOMA
Entidad ESS062 ASMET SALUD EPS SAS
Dirección CARRERA 4 18N 46 BARRIO LA ESTANCIA
Plan ESS062 ASMET SALUD EPS PGP
Estrato 01 NIVEL UNO
Centro 01 HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Empresa 100 GENERAL
Fec Egreso 30 ene. 2025 12:34 p. m.

Tipo Subsidiado
NIT 900935126
Teléfono 8312000
Edad 13 Años / 9 Meses / 26 Días
Sexo Masculino
Ingreso 2043611
Fec Ingreso 30 ene. 2025 12:33 p. m.
Usuario 866 - KATERIN BRIYITH BOLIVAR GUZMAN

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA CORTES AXIALES Y C ORONALES Médico : 125 - FRANCY STELLA COLLAZOS RUALES	1,00	$ 530.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 530.700,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 530.700,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 530.700,00

TOTAL: QUINIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISOR**

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

SOLICITUD DE SERVICIOS AMBULATORIOS

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA AMBULATORIA

Nº Historia Clínica: 1059911555 **Nº Folio:** 29 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: YEINER YESID MORA PALOMA **Identificacion:** 1059911555 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 05/abril/2011 **Edad Actual:** 13 Años / 8 Meses / 22 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: BARRIO OLAYA HERRERA SIN NOMENCLATURA BORDO PATIA **Teléfono:** 3122685878

Procedencia: PATIA **Ocupación:** MENOR DE EDAD

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS **Régimen:**

Plan Beneficios: ASMET SALUD EPS PGP **Nivel - Estrato:** NIVEL UNO

DATOS DEL INGRESO

Responsable: INGRID MARCELA PALOMA CRUZ **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 2031523 **Fecha:** 26/12/2024 7:07:29 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	35221	APOYO DIAGNOSTICO - ECOGRAFIAS	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA CORTES AXIALES Y C ORONALES			1	Rutinario

Observaciones: TAC DE CARA

Total Ítems: 1

OSCAR ÑAÑEZ

Profesional: *OSCAR EDUARDO ÑAÑEZ LOPEZ* ***Registro Médico:*** *RM194453*

Especialidad: *CIRUGIA MAXILOFACIAL*

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: INGRID MARCELA PAIOMA CRUZ. **Identificado con Documento No.** 1.059.913.423

Expedida en: (El Bordo) Patia Cauca **En calidad de:** Acompañante

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 31 enero 2025

INGRID MARCELA PAIOMA CRUZ.
FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3122685878
Teléfono:

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:	1095275	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	1059911555

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	YEINER YESID MORA PALOMA			**Identificación:**	1059911555 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	05/abril/2011	**Edad Actual:**	13 Años / 10 Meses / 8 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	EL BORDO LA GUERRERA			**Teléfono:**	3122685878
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 : Y02 - CIMO POPAYAN ESCANOGRAFIA TAC	Solicitud :	31/01/2025 12:23:59 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879131		
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA				

Observación:

Descripción de los Resultados :

Resultado : 11/02/2025 6:52:40 a. m.

TAC. DE CARA:

Se practicaron cortes axiales y coronales en secuencias simples de 3 mm. a nivel de la región cráneo facial.

Se visualiza engrosamiento de la mucosa a nivel de los senos maxilares y celdillas etmoidales, que corresponde a sinusitis cronica.
Tabique nasal centrado desviado y mucosa nasal de morfología habitual.
Se observa inclusión de piezas dentarias (1,16,32,17), en maxilar superior y mandibular, sin protrusion de las mismas a cavidad bucal, con trayecto oblicuo.
Resto de cavidades craneo faringeas sin alteraciones.
Complejos osteomeatales libres.
Celdillas mastoideas correctamente neumatizadas.
Cavum permeable.
No se evidencian lesiones óseas.

Analisis :

Medico Resultado : JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA
RADIOLOGIA

R. M. : 10290592

Firma :

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