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 P276386

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 13:41:8 p.m. **Fec Ingreso:** 30.Ene.2025 9:22 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 13:41:13 p.m.
Hoja de Trabajo : 1088787 **Fec Egreso:** 30.Ene.2025 9:22 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 34640003 MELVA MONTENEGRO CAICEDO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 69 AÑOS - 4 MESES - 2 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 158072ef6f653017d8cdfca287927b5ef0d283821ff7b3da5c4fe92c02e14ab4e7eb044ea8fdfb65e4814143a5542536

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**461.412**
1	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	461.412		461.412

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	461.412
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	461.412

Total Items: 1
TOTAL: **CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOCE 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: utYUrvTzbIyq+tUxii/Hkp69H2cwxWw/4ANtrIeWudv5kC7W2c8+Py7DLeYeh+KqVmjNFZZnOQtIEMLLJp7F6Df0YgdJTqr+
e1OJVFC1hRY4Fn0CxMEN1BBsaQeXwqIuIJlwxVmGzu3RJsf2SnTbrIjgKCoeujisxG5R/RDsLLxgm/w3ewvGKECITsDZQnCIAG+
SbQYrPOCW/tcH5NDa3rPx2HeIKjEEmG4doZ/toweJ45A4gx3mDerUpDami729epI5ZZ4wc1joaqzeru2IuM8IqsTW8Wt30OAgab350ajyj3gRZFY0pdtL/tB/8fOZK0CXh8Ydfh45tHwKGZYo/g==

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

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.

SL396256

FECHA DE FACTURA: 23 ene. 2025 08:18 a. m.

Entidad	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.		**NIT** 900156264
Plan	EP10001		
Teléfono	4193000		**Contrato:** CONTRIBUTIVO

Paciente:	MELVA MONTENEGRO CAICEDO	**Regimen:**	Contributivo	**Ingreso:**	2040372
Identificacion:	34640003	**Estrato:**	01 NIVEL UNO	**Autorizacion:**	262160327
Fec Ingreso:	23 ene. 2025 08:17 a. m.	**Fec Egreso:**	23 ene. 2025 08:18 a. m.	**Edad:**	69 Años / 3 Meses / 25 Días
Dirección:	EL TAMBO	**Teléfono:**	3122688455		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS UROTCMédico : 125 - FRANCY STELLA COLLAZOS RUALES	1,00	$ 527.691,00	$ 0,00	$ 4.700,00	$ 522.991,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 527.691,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 4.700,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 4.700,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL FACTURA	$ 522.991,00

TOTAL: QUINIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO	LIQUIDACION Y CARTERA	FIRMA Y HUELLA PACIENTE	AUDITOR
742 - JENIFFER ALEXANDRA CLAVIJO MOLINA			

Código CUFE d63daf329f6ea7684ae1730cff0dc087480ce888c4014e064eba67d55c2a9f1b4060281b38f943eb42db5ffb9509d24f

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

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764079517714 DEL 14 sep. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL SL348.147 AL SL1.000.000. VIGENCIA 14 sep. 2024-14 sep. 2025

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

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Fecha Actual : viernes, 20 diciembre 2024

CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Nº Historia Clínica: 34640003 **Nº Folio:** 1 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MELVA MONTENEGRO CAICEDO **Identificacion:** 34640003 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 29/septiembre/1955 **Edad Actual:** 69 Años / 2 Meses / 21 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: el tambo **Teléfono:** 3127323686-3122688455

Procedencia: EL TAMBO **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: IPS NUEVA POPAYAN UT **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: IPS NUEVA POPAYÁN UT **Nivel - Estrato:** NIVEL 1 - RANGO 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: HERLINDA MONTENEGRO **Teléfono Resp:** 3117565385

Dirección Resp: CUATRO ESQUINAS (TAMBO **Nº Ingreso:** 5678623 **Fecha:** 20/12/2024 11:34:29 a. m.

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

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	7341	IMAGENOLOGIA	
CUPS	**DESCRIPCION**			**CANTIDAD**	**ESTADO**
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]			1	Rutinario

Observación:

3214459657

Cel: 3122688455

Correo: caicedomelva2@gmail.com

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Wilmer Bastidas P

BASTIDAS PASSOS LIBARDO
4607640
Firma Digitalizada

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Meluz Montenegro C. **Identificado con Documento No.** 34640.003

Expedida en: El Tambo C. **En calidad de:** paciente – Tomografía

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 23-01-2025.

Meluz Montenegro C.
FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3117565305
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:	1088787	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	34640003

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MELVA MONTENEGRO CAICEDO			**Identificación:**	34640003 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	29/septiembre/1955	**Edad Actual:**	69 Años / 4 Meses / 12 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	POPAYAN			**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 : Y02 - CIMO POPAYAN ESCANOGRAFIA TAC	Solicitud :	23/01/2025 9:22:43 a. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879430		

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]

Observación:

Descripción de los Resultados : | Resultado : | 23/01/2025 5:44:20 p. m.

TOMOGRAFÍA ABDOMEN TOTAL – RECONSTRUCCIONES (UROTAC):

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 1.25 y 5 mm. desde la unión toraco-abdominal hasta la sínfisis púbica con reconstrucción multiplanar sagital y coronal.

Se visualiza litiasis coraliforme en riñón izquierdo que se extiende hasta pelvis renal con medidas aproximadas de 44 x 32mm, que produce dilatación uretero pielo calicial con apertura de pelvis renal de 21 mm.

Fondos de saco pleurales libres.
Hígado, bazo y páncreas de forma, situación y densidad conservada en su evaluación sin cte. ev.
Ambas glándulas suprarrenales de forma y densidad conservadas.
Ambos riñones ortotópicos de forma, tamaño y densidad conservada.
No se evidencian signos de uronefrosis.
Vejiga de contenido líquido.
Grandes vasos de calibre conservado
No se observan adenomegalias retroperitoneales, iliacas ni inguinales.
No se observa líquido libre.

CONCLUSIÓN:
Litiasis coraliforme renal izquierda.
hidronefrosis grado II izquierda.

Analisis :

Medico Resultado : JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA
RADIOLOGIA
R. M. : 10290592

Firma :

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