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 P276391

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 13:46:15 p.m. **Fec Ingreso:** 30.Ene.2025 13:47 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 13:46:20 p.m.
Hoja de Trabajo : 1088112 **Fec Egreso:** 30.Ene.2025 13:47 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3206138924 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 25267519 JULIA INES PIAMBA DORADO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 79 AÑOS - 8 MESES - 28 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : a8f031acd1105344d2657e5886c74fb94721fcf4f7713ba5c790eb46c78c11db516e5b52a1cc78ed76d61bf02d5b57c4

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: XsfTZzgx7DwXDElK8G/Z+UIdDuo8BKIVp/zZBhw48D/qhQEVPKpyhh5kL0r6dVZA42SYS3c5+r444ua8PenhrtVZDxuNvcviqmMBLQujPwUvceM8Tz1f+zXIDIPPKNDSw4bIkdTu4+
R9XCHB5WgXyXhMfQp5tBtSeRicN2TbcdGpVfUOK1vRr/Vou9ODzDApKNZc47cs/NN8lyQT0kPRgTzbAI6Iska0qysS54e1de4pn2BaxtI7sikDxfaB5ViLXUbtO/thjMqbSpJRREUhbjfJm1ZQVZKWo67VDxO8D+
ZcuHmpFlcYDduG5KzYwL8EuXtOn1hDiAIdGZHl+/O4w==

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. **SL395642** **FECHA DE FACTURA:** 21 ene. 2025 04:25 p. m.

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

Paciente:	JULIA INES PIAMBA DE DORADO	**Regimen:**	Contributivo	**Ingreso:**	2039642
Identificacion:	25267519	**Estrato:**	02 NIVEL DOS	**Autorizacion:**	262133248
Fec Ingreso:	21 ene. 2025 04:23 p. m.	**Fec Egreso:**	21 ene. 2025 04:24 p. m.	**Edad:**	79 Años / 8 Meses / 18 Días
Dirección:	CARRERA 18B 12 19	**Teléfono:**	3026064485		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARAMédico : 125 - FRANCY STELLA COLLAZOS RUALES	1,00	$ 530.876,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 530.876,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 530.876,00
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	$ 530.876,00

TOTAL: QUINIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Código CUFE 08e5877de47fe924f5a51fdf0989c6a2fb6f21d02eab3a9e4757aef5f89d958de6c976b8dbefc6519a6f320e42149aa2

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

I.P.S. NUEVA POPAYAN
Más cerca de ti

ORDEN DE SERVICIO
APOYO DIAGNOSTICO

No. Aut. Evento: 255708559

Sede: IPS NUEVA POPAYAN UT

Orden Nro. 7813189593

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Sede Afiliado
JULIA INES PIAMBA DE DORADO	25267519	79 Años	COTIZANTE	UT POPAYAN
Contrato		**Plan**	**Semanas**	**Rango**
U.T. IPS NUEVA IPS POPAYAN		CONTRIBUTIVO	702	2
Solicitado Por		**Diagnostico**		
WILLIAM ANDRES BECERRA CUERVO		J304 - RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA		
Expedida a		**Direccion**		**Telefono**
CLINICA DE OCCIDENTE CENTRO DE IMAGENES DE OCCIDENTE		Av. Antonio Nariño No.8-59		8200055-57-6

CODIGO	PROCEDIMIENTO	TIPO CONTRAT	TARIFA
879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	EVENTO	$122,504
		TOTAL	**$122,504**

AFILIADO NO CANCELA NINGUN VALOR POR CONCEPTO DE PAGO MODERADOR O COPAGO

Firmado electronicamente por

WILLIAM ANDRES BECERRA CUERVO

CodInt

* 7 8 1 3 1 8 9 5 9 3 *

Nota:

Validez de la Orden: 180 Dias. Desde:2024-11-03 Vence: 2025-05-02

Estos servicios se deben facturar a NUEVA EPS

Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Julia Gaviria **Identificado con Documento No.** 25267519

Expedida en: Sopetrán **En calidad de:** paciente

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 01 22 - 2025

Julia Gaviria
FIRMA USUARIO y/o ACOMPAÑANTE

3206138924
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:	1088112	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	25267519

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JULIA INES PIAMBA DORADO			**Identificación:**	25267519 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	04/mayo/1945	**Edad Actual:**	79 Años / 9 Meses / 8 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	POPAYAN			**Teléfono:**	3206138924
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 :	22/01/2025 1:48:26 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879131		

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado : 22/01/2025 11:05:53 p. m.

TAC. DE SENOS PARANASALES:

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 2.5 y 3.75 mm. a nivel de las cavidades paranasales, con reconstrucción multiplanar coronal y sagital.

Los senos frontales, las celdas etmoidales, los antros maxilares y las cavidades esfenoidales presentan neumatización desarrollo tamaño y contornos normales.

Desviación septal nasal hacia la derecha con espolón óseo en su tercio inferior.

Complejos ostiomeatales permeables.

Evidencia de rinitis atrófica.

Analisis :

Medico Resultado : LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES
RADIOLOGIA

R. M. : 17301423

Firma :

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