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 P276395

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 13:53:14 p.m. **Fec Ingreso:** 30.Ene.2025 14:43 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 13:53:18 p.m.

Hoja de Trabajo : 1094552 **Fec Egreso:** 30.Ene.2025 14:43 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3168072161 **Carnet :**
Dirección: CARRERA 4 C # 70 N 16
Paciente : 25337888 ABEYANIR ARANDA MIRANDA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 49 AÑOS - 9 MESES - 18 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 69a4f03e2f5f740e2807474902b6ca1458c2cc3b500574b59e82ff96208df8bce725341ba854b902b9dcfa74d9e258e9

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	141.938
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	141.938

Total Items: 1
TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO 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: A9QRfnUxAt55ifDn1uo6Uv2LaNNgIZDSY5aXA84oNyNBY+jdb1a9ydiQzea/x3xZ06JKmvXd8wffRWUvc80ZY+bgwxI5FHEm1d+MFNSrdDQKqGhzteUloS+MFf61YrnpWu9/bnxamAExaZo/bjK/1fNdxCobccS10fSU40b8a+HCAqc16JI9HPIvEQW/O07YWEAGmwx/P2EZTvdqEmo7ct5sp+Jbg225RBjK64S6wVopqgsfZATaisQ5RGLZRaSLfVRvK7d7rTOcHGU2dhTSoK0FH2K+60mBO5cfkPXkyBBAyJ7EIF3J/CZa2DqNfJYACObj5tAwUz5nBxPEJxbJeQ==

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.

SL398595

FECHA DE FACTURA: 29 ene. 2025 11:41 a. m.

Entidad	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	**NIT**	900156264
Plan	EP10003		
Teléfono	4193000	**Contrato:**	SUBSIDIADO

Paciente:	ABEYANIR ARANDA MIRANDA	**Regimen:**	Subsidiado	**Ingreso:**	2043018
Identificacion:	25337888	**Estrato:**	02 NIVEL DOS	**Autorizacion:**	260236341
Fec Ingreso:	29 ene. 2025 11:39 a. m.	**Fec Egreso:**	29 ene. 2025 11:40 a. m.	**Edad:**	49 Años / 9 Meses / 16 Días
Dirección:	CARRERA 5 3 38	**Teléfono:**	3168077165		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : 125 - FRANCY STELLA COLLAZOS RUALES	1,00	$ 483.717,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 483.717,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 483.717,00
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	$ 483.717,00

TOTAL: CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Código CUFE 7755f732eb3a8fe28980afea6803a58fcd82ae96b46d94ef02398cce7c68e4fe67ec1a047ad7130b9f27d51a7bdad182

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.
891580002-5

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Fecha Actual : martes, 17 diciembre 2024

Total Ítems: 8

CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Nº Historia Clínica: 25337888 **Nº Folio:** 64 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ABEYANIR ARANDA MIRANDA	**Identificacion:**	25337888 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	14/abril/1975 **Edad Actual:** 49 Años / 8 Meses / 4 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 4 # 70BN-45 B/ VILLA DEL NORTE	**Teléfono:**	3168077165/3188944801
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:**	AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	NUEVA EPS -SUBSIDIADO	**Nivel - Estrato:**	NIVEL 1 - RANGO 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	ALEXANDER ZAMBRANO	**Teléfono Resp:**	3168077265
Dirección Resp:	VILLA DEL NORTE	**Nº Ingreso:**	5676747 **Fecha:** 17/12/2024 1:15:05 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	7341B	TOMOGRAFIA	
CUPS	**DESCRIPCION**			**CANTIDAD**	**ESTADO**
879111	TAC CRANEO SIMPLE			1	Rutinario

Observación:

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Valentina Agredo D.

AGREDO DELGADO VALENTINA
1061767322
Firma Digitalizada

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Abayanir Aranda **Identificado con Documento No.** 25337888

Expedida en: Cajibio **En calidad de:** Paciente

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 30 - 01 - 2025

Abayanir Aranda
FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3168071765
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:	1094552	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	25337888

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ABEYANIR ARANDA MIRANDA			**Identificación:**	25337888 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	14/abril/1975	**Edad Actual:**	49 Años / 9 Meses / 28 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 4 C # 70 N 16			**Teléfono:**	3168072161
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 :	30/01/2025 2:43:27 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879111		

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Observación:

Descripción de los Resultados : | Resultado : 31/01/2025 6:37:15 a. m.

TAC DE CRÁNEO SIMPLE:

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 5 mm de la base al vértice, obteniendo ventana para tejido blando y hueso observando:

Se preserva la amplitud del espacio extra axial que involucra surcos, cisuras corticales y cisternas basales.
No hay hidrocefalia ni latero desvió de estructuras de línea media.
No caracterizo edema por isquemia dominante territorial, proceso expansivo ni sangrado intracerebral detectado por el método.
Ganglios basales, talamos, tallo cerebral y parénquima cerebeloso sin compromiso relevante.
Fosa posterior libre.
No hay calcificaciones patológicas
Adecuada neumatización otomastoidea y de senos paranasales.
Calota sin compromiso.
Estructuras visualizadas y referidas sin compromiso relevante.

Relevancia diagnostica bajo criterio clínico

Analisis :

Medico Resultado : EDGAR ALBERTO ROJAS BARRERA
RADIOLOGIA

R. M. : 79431084

Firma :

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