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 P276420

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 14:50:10 p.m. **Fec Ingreso:** 29.Ene.2025 17:34 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 14:50:15 p.m.
Hoja de Trabajo : 1093908 **Fec Egreso:** 29.Ene.2025 17:34 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3177065704 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 31998465 CAROLINA DELPILAR RICO CUELLAR
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 56 AÑOS - 5 MESES - 23 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 505e7fe31981c211eb624b0e0146ce3ed10de380beae1f5b9fa671d93b5487180c532127b6ae7adf63795f0e6db23916

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**461.412**
1	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]Médico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		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:
maBsLqx35zyDA4A9bQXwtwRdjCf04DPx30yq434QrPK/UOxDP93ilSb6IWKtIzEp5YHmFOwmnr4WjIIyJqi5oUM4CTQggRvyejgXf0NPNsSE/yphmLBTYMCGYPMuYw8zRfRIT3W3vcHPXNeO6KwsVu48Y6PRbUUvgEbC0isqoVsVIw4XBcRG8S3cBGpdavYT2DHVVxkxDKIPAFz7wItXBojIGwNy3chWj/Fj5vaEy/MX2X9BUfzjyY9r1rSafagEEeq392AnMy+Wx08KMMwsVrmiZfU4NV8zbv1WA0bI4VR2qIDSpoyChE22A4prVLQ0rmvsDD+iVHnd6yiEUNX64Q==

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.

SL398762 **FECHA DE FACTURA:** **29 ene. 2025 03:25 p. m.**

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

Paciente:	CAROLINA DEL PILAR RICO CUELLAR	**Regimen:**	Subsidiado	**Ingreso:**	2043161
Identificacion:	31998465	**Estrato:**	01 NIVEL UNO	**Autorizacion:**	263614579
Fec Ingreso:	29 ene. 2025 03:24 p. m.	**Fec Egreso:**	29 ene. 2025 03:25 p. m.	**Edad:**	56 Años / 5 Meses / 22 Días
Dirección:	CALLE 13 13A 52	**Teléfono:**	3177065704		

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	$ 1.470.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.470.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.470.000,00
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	$ 1.470.000,00

TOTAL: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Código CUFE 4d28dcaa210560118e82ea5f696981d4d0615e3d1ae22cb513be9b77e841afde99675fd3641e14bc586708552df77aa6

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

SOLICITUD DE SERVICIOS AMBULATORIOS

EVOLUCION FINAL PARA EGRESO DE PACIENTE

Nº Historia Clínica: 31998465 **Nº Folio:** 250 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	CAROLINA DEL PILAR RICO CUELLAR	**Identificacion:**	31998465	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/1968 **Edad Actual:** 56 Años / 5 Meses / 6 Días	**Estado Civil:**	Casado	
Dirección:	CALLE 13 13A 52	**Teléfono:**	3177065704	
Procedencia:	PIENDAMO	**Ocupación:**	AMA DE CASA	

DATOS DE AFILIACIÓN

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

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	CIRUGIA PROGRAMADA	**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	2035822 **Fecha:** 13/01/2025 2:54:29 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	35211	APOYO DIAGNOSTICO - RAYOS X	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS UROTAC			1	Rutinario

Observaciones: LLEVAR REPORTE A LA CONSULTA CON UROLOGIA

Total Items: 1

Profesional: *ELIANA LEYTON LUNA*
Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

Registro Médico: *1087420626*

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

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Kreiner Rico Identificado con Documento No. 31992465

Expedida en: Okla En calidad de: Usuaria.

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 24 Enero /25

Kreiner Rico

FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3014602712.

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:	1093908	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	31998465

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	CAROLINA DELPILAR RICO CUELLAR			**Identificación:**	31998465 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	07/agosto/1968	**Edad Actual:**	56 Años / 6 Meses / 4 Días	**Estado Civil:**	Casado
Dirección:	POPAYAN			**Teléfono:**	3177065704
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 :	29/01/2025 5:34:45 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879430		

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado : 30/01/2025 1:17:32 p. m.

TAC. 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.

Riñón derecho de forma, tamaño, densidad y contornos adecuados.

Moderada dilatación del sistema colector izquierdo, con catéter pielo uretero vesical homolateral.

Calculo en el sistema calicial inferior del riñón izquierdo de 7x7 mm de diámetro, con una densidad de 752 UH.

Los trayectos ureterales visualizados son normales.

Vejiga sin alteraciones morfológicas.

Mínima listesis anterior de L5 sobre S1.

Espondilosis lumbar.

Analisis :

Medico Resultado : LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES
RADIOLOGIA

R. M. : 17301423

Firma :

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