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 P276424

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 14:52:22 p.m. **Fec Ingreso:** 29.Ene.2025 15:1 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 14:52:26 p.m.
Hoja de Trabajo : 1093754 **Fec Egreso:** 29.Ene.2025 15:1 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3215150642 **Carnet :**
Dirección: CALL 3 57 C 38
Paciente : 34564905 AMPARO URREA CRUZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 52 AÑOS - 0 MESES - 25 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 6fda9e6ae9568135e5db478005b720f4aee92502911314a657e620c6b09e6912b2104fe9c1bb15676468a417b393f878

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**132.029**
1	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) Médico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	132.029		132.029

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 132.029
VALOR CUOTA DE RECUPERACION
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 132.029
Total Items: 1
TOTAL: **CIENTO TREINTA Y DOS MIL VEINTINUEVE 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: as7aomBWRpMsiSZ1uHVAkwH+r/Wj1J4LtlPLe3qPd7n3Ma5Sdt7uGdky4wahJuFT173XAJkRVII23o5viHUTzoJuEXlnS4Q68GONar+
4CjwW5/jVHl8adMUPCI8y3CDObbjfFFV8lTKw8/GlQAR44/GLjNpaqsydcS6zbqiAeQUm8OyEWH0maQslFRSUw+8LUdzuau5RX92OrO/dyiFt39352XkFbfARyde3dNouMNj8gL/dAuJ+
ZqOpOzqhT/Q7ozwXT8h23I/Pvs8WydmntBA/U0sPKIP9nL8sZ4OLgorLKFdvPGVwIMSWWMjnYWiXVHj4n27LIyPP50QND8RSsQ==

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.

SL398211 **FECHA DE FACTURA:** **28 ene. 2025 03:23 p. m.**

Entidad	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	**NIT**	900156264
Plan	EP[illegible]0003		
Teléfono	4193000	**Contrato:**	SUBSIDIADO

Paciente:	AMPARO URREA CRUZ	**Regimen:**	Subsidiado	**Ingreso:**	2042616
Identificacion:	34564905	**Estrato:**	01 NIVEL UNO	**Autorizacion:**	263412848
Fec Ingreso:	28 ene. 2025 03:21 p. m.	**Fec Egreso:**	28 ene. 2025 03:23 p. m.	**Edad:**	52 Años / 0 Meses / 24 Días
Dirección:	CARRERA 18 11B 44	**Teléfono:**	3215150642		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOSMédico : 125 - FRANCY STELLA COLLAZOS RUALES	1,00	$ 450.464,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 450.464,00
879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA CADA SEGMENTOMédico : 125 - FRANCY STELLA COLLAZOS RUALES	1,00	$ 275.499,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 275.499,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 725.963,00
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	$ 725.963,00

TOTAL: SETECIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Código CUFE 0e9c81979d815caa715eda541f731295423540d47b970d720ae281134ff802fd7536f60e0e5931776b8845c781c1a737

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

Fecha Expedición: 2025-01-17 13:39:01

SOLICITUD MEDICA - SERVICIOS PENDIENTES AUTORIZACION

IPS Primaria: REHABILITAR S.A.S

Paciente: AMPARO URREA CRUZ | Identificación: CC 34564905 | Télefono Contacto: 3215150642

Profesional Remisor: Luis Gonzalo Rosas Documento: 5375-85 | Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Tipo Afiliado: Cotizante | Edad: 52 años 0 meses 13 días | Cuota Moderadora / Copago:

Convenio: NUEVA EPS EVENTO SUBSIDIADO CONTRATO 725

DX Ppal: M545 | DX Rel 1: -- | DX Rel 2: -- | DX Rel 3: -- | Finalidad:

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	OBSERVACION
879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	1	Se solicita TAC Columna lumbar. Dolor lumbar crónico - Artrosis
879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	1	

PROFESIONAL: Luis Gonzalo Rosas
ESPECIALIDAD: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Documento: 5375-85
Firmado Electrónicamente, Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 180 días. Válida desde 2025-01-17 13:39:01 hasta 2025-07-16

NOTA: Este documento no es válido para la prestación del servicio, dirijase al área administrativa para tramitar la autorización respectiva.

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: DAVID LEONARDO JEJEN MERA - 2025-01-17 13:39:01

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Ampro urrea **Identificado con Documento No.** 34.564.405

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

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 29 enero 2025

Ampro urrea
FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3215750642
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:	1093754	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	34564905

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	AMPARO URREA CRUZ			**Identificación:**	34564905 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	04/enero/1973	**Edad Actual:**	52 Años / 1 Meses / 6 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CALL 3 57 C 38			**Teléfono:**	3215150642
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 3:01:53 p. m.	☑	☐

Folio :		Codigo :	879205

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)

Observación:

Descripción de los Resultados :

Resultado :	30/01/2025 1:12:48 p. m.

TAC. DE COLUMNA LUMBOSACRA:

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 1.25 y 3.75 mm. desde T12 hasta S2, con reconstrucción multiplanar coronal y sagital.

Anillo fibroso prominente en L4-L5.

Los demás discos visualizados presentan densidad, aspecto y contornos normales sin evidencia de hernias.

El canal raquídeo y los agujeros de conjugación, tienen calibre y contornos adecuados.

Signos de espondilosis lumbar con osteofitos anteriores especialmente en L3.

Artrosis facetaria bilateral en L5-S1.

Hiperlordosis lumbar.

Analisis :

Medico Resultado : LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES
RADIOLOGIA

R. M. : 17301423

Firma :

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