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 P276428

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 15:1:55 p.m. **Fec Ingreso:** 31.Ene.2025 15:1 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 15:1:59 p.m.

Hoja de Trabajo : 1095426 **Fec Egreso:** 31.Ene.2025 15:1 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3001253939 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 34331104 FRANCY IRENE OROZCO LAME
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 39 AÑOS - 8 MESES - 30 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : c23c23d99300a6dde27b5e82ebaebed52fc7cce4fb08729a864e6a7e632bbc6343190c2dcf2ef51d9d1b573a17965061

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		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: mkkLikN/FCdjfrsqh9VIgC7jPEC7gyFOj/nG2IbJHKIcAfEHhSsJII/WP7vIXc0Frw6bQR17YwXutUVpbc9QYh4hF0z25rkg65nw5r7wiLxu4cQRai85XKHz6zJ8nXEyDC9DagIq1MfyMTw9/RUjTXjsgxTws6r1hXA9ioU2LCC08tVesFvxu+2hc9JL2Wx5HwCh9Q1pNf/aaMdRbtoRvUVdC3DWxqBoWHr6nygTV1ktAcoKlYeqkY70m74zTYnX9nQaIN5RAMLErms1UFa/zRkkZY6zsU27WwcKKrE3KOCQj+OLmRSjyCOSREv+6nXapOxdvajV+NLzMIJSjcBRQ==

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.

SL399227

FECHA DE FACTURA: 30 ene. 2025 01:15 p. m.

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

Paciente:	FRANCY IRENE OROZCO LAME	**Regimen:**	Subsidiado	**Ingreso:**	2043631
Identificacion:	34331104	**Estrato:**	01 NIVEL UNO	**Autorizacion:**	257503625
Fec Ingreso:	30 ene. 2025 01:13 p. m.	**Fec Egreso:**	30 ene. 2025 01:14 p. m.	**Edad:**	39 Años / 8 Meses / 28 Días
Dirección:	CARRERA 3 CE 17 18 BARRIO BERLIN	**Teléfono:**	3001253939		

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
866 - KATERIN BRIYITH BOLIVAR GUZMAN			

Código CUFE 6bae05af7b94686fc4967ce790758a8ca61ce07ed6301980cfa63c155f47707a7c3e53d193ce08762f0ae81f871d82d5

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 Susana Lopez de valencia E.S.E.Nit: 891501676-1

SLV-AS-01-F-01

Autorizacion de Servicio de Imagenología

Fecha: 27/01/2025	Tipo:
NOMBRE PACIENTE: FRANCY IRENE OROZCO LAME	
Documento de identidad:34331104	
Edad: 39 AÑOS	Telefono: 3184901471-3186193030
Prestador de servicios: **CLINICA DEL OCCIDENTE -CIMO**	
CALLE 18 N NUM 8-59 AVENIDA ANTONIO NARIÑO POPAYAN	
PROCEDIMIENTO:TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	
OBSERVACION: SIMPLE	
Servicio:879131	
DIAGNOSTICO:K010	
OBSERVACION: NUEVA EPS AUTORIZACIÓN 21/11/2024 Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago	

Solicitado por:	Autorizado por: MARCELA ESPINOSA
Hospital Susana Lopéz de Valencia E.S.E. Servicios Especializados de Imagenología	asignación citas imagenologia

Firma Usuario o Acudiente al recibir el servicio:
x Francy
CC: 34.331.104 DE
NOTA: **FACTURAR UN DIA ANTES DE LA CITA,** PRESENTAR ORIGINALES Y COPIAS DE ORDEN MEDICA Y AUTORIZACIÓN.

Revisión de orden medica	Ok
autorizacion vigente	OK

SOLICITUD DE SERVICIOS AMBULATORIOS

EVOLUCION FINAL PARA EGRESO DE PACIENTE

Nº Historia Clínica: 34331104 **Nº Folio:** 46 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FRANCY IRENE OROZCO LAME **Identificacion:** 34331104 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 03/mayo/1985 **Edad Actual:** 39 Años / 5 Meses / 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 3 CE 17 18 BARRIO BERLIN **Teléfono:** 3001253939
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** EMPLEADA

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: JHONER COAJI **Teléfono Resp:** 3103974001
Dirección Resp: CARRERA 3 CE 17 18 BARRIO BERLIN **Nº Ingreso:** 1999188 **Fecha:** 1/10/2024 11:32:51 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	35211	APOYO DIAGNOSTICO - RAYOS X	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE			1	Rutinario

Observaciones:

Total Ítems: 1

Profesional: *LUIS ARGEMIRO BAOS LOPEZ* ***Registro Médico:*** *1046/85*
Especialidad: *MEDICINA GENERAL*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Francy Isena Ortiz **Identificado con Documento No.** 34.331.104

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

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 31- Enero - 2025

FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

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:	1095426	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	34331104

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	FRANCY IRENE OROZCO LAME			**Identificación:**	34331104 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	03/mayo/1985	**Edad Actual:**	39 Años / 9 Meses / 9 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	popayan			**Teléfono:**	3001253939
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 :	31/01/2025 3:01:47 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879111		
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE				

Observación:

Descripción de los Resultados :

Resultado : 3/02/2025 8:14:07 a. m.

TAC. DE CRÁNEO SIMPLE.
Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 5 mm de la base al vértice.

Estructuras de la línea media conservadas.
Sistema ventricular de forma y morfología conservada.
Cisternas basales y peritroncales sin alteraciones ni desplazamientos.
IV ventrículo de forma y situación conservada.
No impresionan cambios tomodensitometricos a nivel del parénquima encefálico.
No se observan colecciones hemáticas a nivel del parénquima encefálico.
No se evidencian lesiones óseas.

CONCLUSION:
Estudio Normal.

Analisis :

Medico Resultado : JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA
RADIOLOGIA

R. M. : 10290592

Firma :

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