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 P276460

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 15:35:16 p.m. **Fec Ingreso:** 31.Ene.2025 15:33 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 15:35:34 p.m.
Hoja de Trabajo : 1095455 **Fec Egreso:** 31.Ene.2025 15:33 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3104256752 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 10547873 JOSE LUIS CUADROS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 59 AÑOS - 11 MESES - 3 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 0b87af5ec2e512548a5b0ddf7fe718d66100e29d0341f0341de8000c551a271dd7f0180cbdb368138e0352a0f1af8815

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**147.708**
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	147.708		147.708

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	147.708
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	147.708

Total Items: 1
TOTAL: CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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: R2PQdnR4VFlbvqYr1tcxLNvEQ3gMaGPLCOAmVxk2WRDrs5HoroI2YRra/paI2KGKX2pTXfvuEOG2JQf+BE+reRVlFJRjKs0FMCAz4dSYuqbGMAKF3BWRpszp3CT+
ZiMGggrdXINOmAtL0K6WdJpXVwUjgJE4JX6BekWkcWGtSVzeom1ykIVq1CAJbkqChONq1rhAPDgLgBF0HS2vMcuShcnTDI7lb2YnzjTZzKW87+0tUKLL7l6tzZJASgnSbgrKDpV/KTTlzPJsqzrJqBQ4TEgg1p1sI2M3MZBI/f1+
oFFY/G2RJLp84H6Um/MOnWkOKrO8mqG+PDjNCcmf0jT2sw==

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

HOSPITAL
Susana López de Valencia
E.S.E

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
NIT: 891501676 - 1
Dirección: Calle 15 No 17A - 196 Popayan, Cauca Telefono: (092) 8211721

ACREDITACION EN SALUD

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

SL399119

FECHA DE FACTURA: **30 ene. 2025 10:07 a. m.**

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

Paciente:	JOSE LUIS CUADROS	**Regimen:**	Contributivo	**Ingreso:**	2043540
Identificacion:	10547873	**Estrato:**	01 NIVEL UNO	**Autorizacion:**	263337238
Fec Ingreso:	30 ene. 2025 10:05 a. m.	**Fec Egreso:**	30 ene. 2025 10:06 a. m.	**Edad:**	59 Años / 11 Meses / 2 Días
Dirección:	CARRERA 21 #11-126 TIMBIO	**Teléfono:**	3104256752		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : 125 - FRANCY STELLA COLLAZOS RUALES	1,00	$ 503.528,00	$ 0,00	$ 4.700,00	$ 498.828,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 503.528,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 4.700,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 4.700,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL FACTURA	$ 498.828,00

TOTAL: CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO	LIQUIDACION Y CARTERA	FIRMA Y HUELLA PACIENTE	AUDITOR
866 - KATERIN BRIYITH BOLIVAR GUZMAN			

Código CUFE 0d11f6d0f8901a810d2158bddfc7f675b1ab01bbda0599265e8f05cbee1be5e3a880d5f5e3e4263c7dfa297b28ec42eb

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: 30/01/2025	Tipo:
NOMBRE PACIENTE: JOSE LUIS CUADROS	
Documento de identidad: 10547873	
Edad: 59 AÑOS	Telefono: 3104256752
Prestador de servicios: **CLINICA DEL OCCIDENTE -CIMO**	
CALLE 18 N NUM 8-59 AVENIDA ANTONIO NARIÑO POPAYAN	
PROCEDIMIENTO: TAC DE TORAX	
OBSERVACION: TACAR	
Servicio: 879301	
DIAGNOSTICO: J42X	
OBSERVACION: PACIENTE DE NUEVA EPS CON AUTORIZACION DEL 22/01/2025 – COPAGO 4700 PESOS	
Solicitado por:	Autorizado por:
Hospital Susana Lopéz de Valencia E.S.E. Servicios Especializados de Imagenología	PATRICIA MARCELA DELGADO asignación citas imagenologia
Firma Usuario o Acudiente al recibir el servicio:	
CC:	DE
NOTA: **FACTURAR UN DIA ANTES DE LA CITA**, PRESENTAR ORIGINALES Y COPIAS DE ORDEN MEDICA Y AUTORIZACIÓN.	

Revisión de orden medica	x
autorizacion vigente	x

UNIDAD VASCULAR

UNIDAD VASCULAR LTDA
NIT 9001466233-4
CALLE 15N # 6-40
Tel 8239515

Identificación :CC10547873	Nombre : JOSE LUIS CUADROS	Edad : 59 AÑOS
Direccion : CRA 21 NRO 11-126 TIMBIO		Telefono : 3104256752
EPS : NUEVA EPS	Tipo Usuario :COTIZANTE	Regimen :CONTRIBUTIVO
Responsable :NA	Telefono : na	Parentesco: OTRO – NO FAMILIAR

Fecha de solicitud : 2025-01-21 - 11:54 AM

Dx: J42X-BRONQUITIS CRONICA NO ESPECIFICA

ORDEN MEDICA

EXAMENES SOLICITADOS

CODIGO	EXAMEN
879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA AXIAL DE TORAX (TACAR)

Profesional : WILSON MUÑOZ
CIRUJANO VASCULAR Registro 356

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: José Luis Ocaños **Identificado con Documento No.** 10547873

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

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 31-01-2025

José Luis Ocaños

FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3104256752

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:	1095455	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	10547873

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JOSE LUIS CUADROS			**Identificación:**	10547873 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	27/febrero/1965	**Edad Actual:**	59 Años / 11 Meses / 13 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	popayan			**Teléfono:**	3104256752
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 3:34:51 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879301		

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado : 3/02/2025 9:27:28 a. m.

TAC. DE TÓRAX DE ALTA RESOLUCIÓN-TACAR.
Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 1.25 y 5 mm desde la unión cérvico-torácica hasta la unión tóraco-abdominal con técnica de alta resolución, con reconstrucción multiplanar coronal y sagital.

Infiltrado intersticial de distribución difusa en ambos hemitorax (lóbulos superior e inferiores bilaterales a predominio de estos últimos), con consolidación en lóbulo inferior izquierdo con bronco grama aereo en su interior.
Infiltrado intersticial en vidrio esmerilado de distribución difusa en ambos hemitorax.

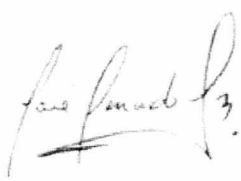
Se asocia a bronquio ectasias por traccion y varicosas con engrosamiento peribronquial.
No se visualiza derrame pleural, ni pericárdico.
El árbol tráqueo bronquial principal es de calibre y permeabilidad conservado.
Mediastino centrado.
No se observan adenomegalias en mediastino, hilios, ni en regiones axilares.
Grandes vasos de calibre conservado.
Ambas glándulas suprarrenales de densidad conservada.

CONCLUSION:
NEUMONIA MULTILOBAR.

Analisis :

Medico Resultado : JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA
RADIOLOGIA
R. M. : 10290592

Firma :



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