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 P276470

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 16:9:0 p.m. **Fec Ingreso:** 29.Ene.2025 17:51 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 16:9:4 p.m.

Hoja de Trabajo : 1090175 **Fec Egreso:** 29.Ene.2025 17:51 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2024 **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 34540479 BETY CLELIA CUELLAR ORTIZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 70 AÑOS - 11 MESES - 14 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : d1e533cac43e30464f830c8dd4ea7f9b6be101ef5f4dddcbee6fe3995dd777fb346cac36fdcb5463b476c088f56d7bbd

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**147.708**
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		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 titulo 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:
EqnQBU5nuENQYBxPESFW1l0Q7R8HX71RS02moCW+zuHKowAN/d5nl1T0OR+LFi/OFbkNAIXteMah4i4JOlvz/UEke1zF/HitX6IcrTKNSZqX/X+Ps7n7f1s1KWV8HosC7hclzssPJcPheBN5X9wMg8anHVRdIpimMxh+RKcWuV1l/doZ9Z5GxS4ykfYSpq0lZBs
SDv933tPJZPBE5dia5iIXqx31/BpMBC3uKigns6jfdtbfyjzD9u9Y2oiRcEDlYeWRmUYfia3ieD/ecD47P2hRUerydAQO/QcftvlMoN4p5wDZ6ACGABevAqIeYo9udEcJb9Q8KlH2Sz5HNlHAog==

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.

SL396838

FECHA DE FACTURA: 24 ene. 2025 09:08 a. m.

Entidad	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.			**NIT**	900156264
Plan	EP10001				
Teléfono	4193000			**Contrato:**	CONTRIBUTIVO
Paciente:	BETY CLELIA CUELLAR ORTIZ		**Regimen:** Contributivo	**Ingreso:**	2040990
Identificacion:	34540479	**Estrato:**	01 NIVEL UNO	**Autorizacion:**	260698292
Fec Ingreso:	24 ene. 2025 09:06 a. m.	**Fec Egreso:**	24 ene. 2025 09:07 a. m.	**Edad:**	70 Años / 11 Meses / 8 Días
Dirección:	CALLE 15 20B 179 EL RETIRO ALTO		**Teléfono:** 3155089241		

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
536 - DANIEL FELIPE TORRES ORTIZ

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Código CUFE 6fa72211f19c61a2f0239ef13ad3b00e7cd63dd3307f3738b5426f7cd387c02a3ae743889762b4a220482181bff6630e

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

FACTURA GENERADA MEDIANTE SOFTWARE DINÁMICA GERENCIAL HOSPITALARIA - SISTEMAS Y ASESORÍAS DE COLOMBIA S.A. NIT 800.149.562

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

SLV-AS-01-F-01

Autorizacion de Servicio de Imagenología

Fecha: 16/ENERO/2025	Tipo:
NOMBRE PACIENTE: BETY CLELIA CUELLAR ORTIZ	
34540479	
Edad: 53 Años	Telefono: 3234103511
Prestador de servicios: **CLINICA DEL OCCIDENTE -CIMO**	
CALLE 18 N NUM 8-59 AVENIDA ANTONIO NARIÑO POPAYAN	
PROCEDIMIENTO:TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	
OBSERVACION: SIMPLE	
Servicio:879301	
DIAGNOSTICO: C73X	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES
OBSERVACION: NUEVA EPS AUTIRIZACION DE 23/12/2024 Afiliado Cancela de C.Moderadora $4,500	
Solicitado por:	Autorizado por:
Hospital Susana Lopéz de Valencia E.S.E. Servicios Especializados de Imagenología	ELIANA JULIETH SANCHEZ asignación citas imagenologia
Firma Usuario o Acudiente al recibir el servicio: Ana Sofia Ortiz	
CC: 1087786950	DE
NOTA: **FACTURAR UN DIA ANTES DE LA CITA**, PRESENTAR ORIGINALES Y COPIAS DE ORDEN MEDICA Y AUTORIZACIÓN.	

Revisión de orden medica	
autorizacion vigente	

CLÍNICA DE OCCIDENTE

CLINICA DE OCCIDENTE S.A.

NIT: 890300513

CL 18 NORTE NRO 5 N 34 TEL. 6603000

59956728

No Ingreso:	6753207 (2024-12-18)	**No Evolución:**	59956728
Paciente:	BETY CLELIA CUELLAR ORTIZ	**Identificacion:**	CC 34540479
Edad:	70 años	**CAMA:**	
HC :	34540479	**Fecha Solicitud:**	2024-12-18 10:25:39
Plan:	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2024	**Cliente:**	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA
Tipo Afiliado:	Beneficiario	**Rango:**	1

Profesional:	ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO

SOLICITUD AMBULATORIA : IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA

879301 - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX

Tipo de estudio: SIMPLE

Observación: TAC DE TORAX SIMPLE

INGRESO TIPO DIAGNOSTICO :	**C73X - TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES**	**Fecha Diagnostico :**	**2024-12-18**

MEDICO:

Dr. E. Manuel Barajas F.
Cirugía Endocrina y Laparoscópica Avanzada
RM - 643557

ELPIDIO MANUEL BARAJAS FREGOSO
CE: 643557
CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Betty Cuellar Ortiz **Identificado con Documento No.** 34540479

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

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 24/01/2025

Betty Cuellar Ortiz

FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

315-508-92-41

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:	1090175	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	34540479

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	BETY CLELIA CUELLAR ORTIZ			**Identificación:**	34540479 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	15/febrero/1954	**Edad Actual:**	70 Años / 11 Meses / 25 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	POPAYAN			**Teléfono:**	
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:**	NIVEL A - 2024

Medico Solicita:

LISTADO DE RESULTADOS

SERVICIO			TOMADO	CONFIRMADO
Area : Y02 - CIMO POPAYAN ESCANOGRAFIA TAC	Solicitud :	24/01/2025 5:52:18 p. m.	☑	☐

Folio :		Codigo :	879301

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX

Observación:

Descripción de los Resultados :

Resultado : 25/01/2025 2:07:11 p. m.

ESTUDIO SOLICITADO POR: SIN INFORMACION
ANTECEDENTES. NO HAY HISTORIA CLÍNICA
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

TOMOGRAFÍA DE TORAX SIMPLE:

TÉCNICA: Se hicieron cortes axiales de 1.2 mm cada 0,62 mm, Ventanas Pulmo-nar, ósea y Mediastinica. desde los ápex hasta las bases pulmonares. En fase simple.

HALLAZGOS:
Masa mediastinal posterosuperior derecha de 4,1 x 3,4 x 3,4cm, redondeada, solida, postero-lateral de la traquea y lateral al esofago, falta medio de contraste para definir compromiso de la pared esofagica, complementar con fase contrastada
Adenopatías prevascular de 1,2 x 0,9 cm, precaria de 1,0 x 0,7 cm.
Arterioesclerosis aortica y coronaria
Cambios óseos degenerativos.
La tráquea central.
La carina y los bronquios principales sin anormalidad.
El arco aórtico de diametro normal.
No hay lesión esofágica visible a la tomografía.
Los vasos del cuello a nivel de la entrada torácica se ven normales.
El corazón tiene tamaño normal.
Ambos hilios son normales.
No se ve engrosamiento pleural.
No hay masas o nodulos pulmonares.
No hay infiltrados alveolares o intersticiales.
No hay derrame pleural.
No hay neumotórax.
No hay signos de atrapamiento aéreo.

Medico Resultado : EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RADIOLOGIA
R. M. : 94400624

Firma :

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

CONCLUSIONES:
MASA MEDIASTINAL POSTEROSUPERIOR DESCRITA.
ADENOPATIAS MEDIASTINALES DESCRITAS.
ARTERIOESCLEROSIS.
CAMBIOS ESPONDILOARTROSICOS DE LA COLUMNA .
COMPLEMENTAR CON TOMOGRAFIA DE CUELLO Y TORAX TRIFA-SISCAS.

Analisis :

Medico Resultado : EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RADIOLOGIA
R. M. : 94400624

Firma :

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