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 P276474

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 16:12:27 p.m. **Fec Ingreso:** 30.Ene.2025 16:46 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 16:12:30 p.m.

Hoja de Trabajo : 1090133 **Fec Egreso:** 30.Ene.2025 16:46 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: timbio
Paciente : 76028572 PAULO CESAR GARCIA REYES
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 46 AÑOS - 0 MESES - 2 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : f875b700c64f08cef050723672eef83fb8c781a9ce229499799c01051adc6a2a06c54c3b2d6b2005bc7f189c09adf1b7

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**155.803**
1	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARAMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	155.803		155.803

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	155.803
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	155.803

Total Items: 1

TOTAL: **CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TRES 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:
ENUy2x8NGH4gCSA9Du8Eoze6iHfvffEOalRGj4TX17/ahUmf7PldywrY2jmRzpdiDY3kWuSePEDsJKg3bRM5jsUlJYoDSj5nCCa1BRFBWau+5f6LgHYqRAItmASf9RZ6ypJxagNqXbzAFcnF/QON/y+Hba7XFrk/K3BXOSk/0HLm/X3WmQ0fsw1+mxR8qVuiEk
DpLzqahgq6mE69DcGt/Z5H1cSdgrH4JLHz6VJkbe8l3hGtNge7se8uPs3JYxOItHbCX46QOpAMxUR628Vz0u0rfcPUnrGcFoUv1Ode4yvQbftBJfLywGNPFS3bhNkWhKIwOgidtHhTxa6aPrwNZg==

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.

SL394696

FECHA DE FACTURA: 17 ene. 2025 10:06 a. m.

ACREDITACION EN SALUD

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

Paciente:	PAULO CESAR GARCIA REYES	**Regimen:**	Subsidiado	**Ingreso:**	2038132
Identificacion:	76028572	**Estrato:**	01 NIVEL UNO	**Autorizacion:**	261031679
Fec Ingreso:	17 ene. 2025 10:05 a. m.	**Fec Egreso:**	17 ene. 2025 10:06 a. m.	**Edad:**	45 Años / 11 Meses / 19 Días
Dirección:	CARRERA 21 17 25	**Teléfono:**	3105684790		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARAMédico : 125 - FRANCY STELLA COLLAZOS RUALES	1,00	$ 530.876,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 530.876,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 530.876,00
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	$ 530.876,00

TOTAL: QUINIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO	LIQUIDACION Y CARTERA	FIRMA Y HUELLA PACIENTE	AUDITOR
536 - DANIEL FELIPE TORRES ORTIZ			

Código CUFE 6436807c2d298ff8b1a3eda07929179e551ee5e2ecffbbaa35d12de72143979a4c9ad11f40a309fba3f41ff665f1d7eb

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

tal Su opez de valencia E.S.E.Nit: 891501676-1

SLV-AS-01-F-01

Autorizacion de Servicio de Imagenología

No. Orden: 194

Fecha: 14/01/2025 | Tipo:

NOMBRE PACIENTE: GARCIA REYES PAULO CESAR

Documento de identidad: 76028572

Edad: 45 AÑOS | Telefono: 3106151770

Prestador de servicios: CALLE 18N NUM 8-59 AVENIDA ANTONIO NARIÑO POPAYAN

PROCEDIMIENTO: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA

OBSERVACION: SIMPLE

Servicio: **EXAMEN ESPECIALIZADO**

DIAGNOSTICO: Z018 | No ingreso:

OBSERVACION: USUARIO ACTIVO EN NUEVA EPS AUT: 261031679 VALIDA POR 3 MESES

Solicitado por: DR: TATIANA ISABEL YACUMAL
Hospital Susana Lopéz de Valencia E.S.E.
Servicios Especializados de Imagenología

Autorizado por: Daniel Torres
Facturacion caja de examenes

Firma Usuario o Acudiente al recibir el servicio:

CC: | DE

NOTA: FACTURAR UN DIA ANTES DE LA CITA, PRESENTAR ORIGINALES Y COPIAS

10 días para la autorización

IPS NUEVA POPAYAN

Fecha Expedición: 2024-12-05 15:01:04

SOLICITUD MEDICA - SERVICIOS PENDIENTES AUTORIZACION

261031679

IPS Primaria: IPS NUEVA POPAYAN

Paciente: PAULO CESAR GARCIA REYES | Identificación: CC 76028572 | Télefono Contacto: 573106151770

Profesional Remisor: Tatiana Isabel Yacumal Camacho Documento: 1061781980 | Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tipo Afiliado: Cotizante | Edad: 45 años 10 meses 8 días | Cuota Moderadora / Copago: -

Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS

DX Ppal: S003 | DX Rel 1: -- | DX Rel 2: -- | DX Rel 3: -- | Finalidad:

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	OBSERVACION
879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	1	

Tatiana Yacumal

PROFESIONAL: Tatiana Isabel Yacumal Camacho
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Documento: 1061781980
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Articulo 2
La validez del presente documento es de 180 días. Válida desde 2024-12-05 15:01:04 hasta 2025-06-03

e/s

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: Tatiana Isabel Yacumal Camacho - 2024-12-05 15:01:04

261031679
Autorización

Fecha:

hora:

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Paulo Cesar Cardo **Identificado con Documento No.** 76028572

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

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 24-01-2025

Paulo Cardo
FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3106151770
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:	1090133	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	76028572

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	PAULO CESAR GARCIA REYES			**Identificación:**	76028572 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	28/enero/1979	**Edad Actual:**	46 Años / 0 Meses / 13 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	timbio			**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:**	GENERAL

Medico Solicita:

LISTADO DE RESULTADOS

SERVICIO			TOMADO	CONFIRMADO
Area : Y02 - CIMO POPAYAN ESCANOGRAFIA TAC	Solicitud :	24/01/2025 4:47:16 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879131		
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA				

Observación:

Descripción de los Resultados :

Resultado : 25/01/2025 2:06:04 p. m.

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

TOMOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES- CARA SIMPLE:

TÉCNICA: Cortes axiales de 625 UG cada 2.5 mm a través de los senos parana-sales. En fase simple y con medio de contraste Se presentan reconstrucciones sa-gitales y coronales.

HALLAZGOS:
Engrosamiento de la mucosa de los senos maxilares y etmoidales en relación a proceso inflamatorio-infeccioso
Engrosamiento polipoide de la mucosa de cornetes por proceso inflamatorio cró-nico.
Desviación izquierda alta del tabique nasal sin espolón óseo
Senos frontal y esfenoidal neumatizados sin evidencia de patología.
Los complejos osteomeatales permeables.
Las órbitas de aspecto normal, la configuración de los globos oculares y el tamaño se ve normal.
No se ve destrucción ósea.
No hay masas nasofaríngeas.
Los tejidos blandos se ven de aspecto normal.

CONCLUSIONES:
SINUSITIS MAXILOETMOIDAL
HALLAZGOS EN RELACION A RINITIS ALERGICA
DESVIACION IZQUIERDA DEL TABIQUE NASAL.

Analisis :

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

Firma :

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