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 P276475

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 16:13:10 p.m.** **Fec Ingreso:** 28.Ene.2025 14:34 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **31 Ene 2025 16:13:15 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1089153 **Fec Egreso:** 28.Ene.2025 14:34 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3215390310 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 66730871 LILIA MERCEDES BOTERO ORTIZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 58 AÑOS - 3 MESES - 24 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 99b656a23bec3990b4787f8c4932193ea63095a9db71283cb5b5de9845951acd03f53b0d7e00e1868461a181bb992333

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**461.412**
1	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	461.412		461.412

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	461.412
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	461.412

Total Items: 1
TOTAL: **CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOCE 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:
Z9P4g7JMHJlzPEIFgMDssWWOuQRUgYqp+ZaLbZfaU8GZCOCq+jUJVyZda79it86d5nX69WNAHE4sZRAzDqRDzkP/Vi3mKSz7TxaBsX+hMIMSMYnqZXr3aBh+TNJht1xwIUiMAYW3DyJiXTNbJIgXwzey0MdCU94CkS5/QVKQKJgLZxype5ubMcjo0wQEoC
7eBgzjYPWNYr7S6pa3T2HoqyMMMGyAvGD+GLTmg6ktEsXfM5bhr7C4zQrIhXdbPnPWw1RyM8N2dF6AhSLK0PBuV2NJvcgwnj3eNLUmTWEY+5AYClirnaYkbbo99Mw7M/pmBX+70g+CNSWMQnZgW4OoIw==

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.

SL396392

FECHA DE FACTURA: 23 ene. 2025 11:22 a. m.

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

Paciente:	LILIA MERCEDES BOTERO ORTIZ	**Regimen:**	Subsidiado	**Ingreso:**	2040540
Identificacion:	66730871	**Estrato:**	01 NIVEL UNO	**Autorizacion:**	262895416
Fec Ingreso:	23 ene. 2025 11:20 a. m.	**Fec Egreso:**	23 ene. 2025 11:22 a. m.	**Edad:**	58 Años / 3 Meses / 19 Días
Dirección:	BARRIO LA FORTALEZA CASA 7	**Teléfono:**	3215390310		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS UROTCMédico : 125 - FRANCY STELLA COLLAZOS RUALES	1,00	$ 527.691,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 527.691,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 527.691,00
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	$ 527.691,00

TOTAL: QUINIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Código CUFE 074a3ab12031545180f694617eb8ad44c2c3db7777ed19b827e73ef5ff8c3f6c12e259c6334207287eca0742bf629794

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: 2025-01-08 13:54:52

SOLICITUD MEDICA - SERVICIOS PENDIENTES AUTORIZACION

IPS Primaria: IPS NUEVA POPAYAN

Paciente: LILIA MERCEDES BOTERO ORTIZ | Identificación: CC 66730871 | Télefono Contacto: 3215390310

Profesional Remisor: HECTO MAURICIO AMADO ROJAS Documento: 76306245 | Especialidad: UROLOGIA

Tipo Afiliado: Cotizante | Edad: 58 años 3 meses 3 días | Cuota Moderadora / Copago: -

Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS

DX Ppal: N200 DX Rel 1: -- DX Rel 2: -- DX Rel 3: -- Finalidad:

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	OBSERVACION
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]	1	

PROFESIONAL: HECTO MAURICIO AMADO ROJAS
ESPECIALIDAD: UROLOGIA
Documento: 76306245
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 180 días. Válida desde 2025-01-08 13:54:52 hasta 2025-07-07

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

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: LILIA MERCEDES BOTERO QUIÑ **Identificado con Documento No.** 66730871

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

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 23 ENERO 2025

Mercedes Botero 3215390310

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:	1089153	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	66730871

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LILIA MERCEDES BOTERO ORTIZ			**Identificación:**	66730871 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	05/octubre/1966	**Edad Actual:**	58 Años / 4 Meses / 6 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	popayan			**Teléfono:**	3215390310
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 :	23/01/2025 2:34:35 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879430		
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]				

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado : 24/01/2025 2:33:36 p. m.

TAC. ABDOMEN TOTAL – RECONSTRUCCIONES (UROTAC).

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 1.25 y 5 mm. desde la unión toraco-abdominal hasta la sínfisis púbica con reconstrucción multiplanar sagital y coronal.

Cambios degenerativos en columna lumbar con énfasis en L5-S1, con anterolistésis grado I y compromiso discal.
Fondos de saco pleurales libres.
Hígado, bazo y páncreas de forma, situación y densidad conservada en su evaluación sin cte. ev.
Ambas glándulas suprarrenales de forma y densidad conservadas.
Ambos riñones ortotópicos de forma, tamaño y densidad conservada.
No se evidencian signos de uronefrosis ni macrolitiasis.
Vejiga de contenido líquido.
Grandes vasos de calibre conservado
No se observan adenomegalias retroperitoneales, iliacas ni inguinales.
No se observa líquido libre.

CONCLUSIÓN:
Anterolistésis grado I de L5 sobre S1.
Discopatía en niveles lumbares inferiores.

Analisis :

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

Firma :

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