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 P276487

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 16:21:37 p.m. **Fec Ingreso:** 29.Ene.2025 16:14 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 16:21:42 p.m.

Hoja de Trabajo : 1088361 **Fec Egreso:** 29.Ene.2025 16:14 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 76302532 EIDER GOMEZ MUÑOZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 44 AÑOS - 1 MESES - 20 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 23aa268dddee4e70dddaf6964e6f32af9ad8b0306fd6f2d0202356317185595a4ed83717793222c752636f1d677d3618

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:
Q436xz1UclIVZxtUMHvj4wuB/pYyNIGvgWAf13Fxy+YKmaAo+etf/1rfRJxDS4q90740IFERq1CMiboRx+otwTAkTZCkXNJ1xhToDfsnS3VuoufiKfTwbNuU48A9ktU3ibHGP86G3z/ooSjdCj6O91PvV+XvmMciYPjs3RVxWiS3RTpvuyCb2qXMlcZK94+b6uiJcj
WcXbbjcwtkSjj9ddGvxH+g989S4qNwKXI4QyXfJl9urrAIltr/qArXb3w+gO4+fit48KWh6Xp/uz6XHXGQ6xFVa+k1ctivpZ4+B2iNbIIdbllrVbMmn0YsH6PBG6Dw6bjvSVRfaeNdwICGtQ==

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676-1

Fecha Actual : martes, 21 enero 2025

FACTURA PARCIAL

Paciente 76302532	EIDER GOMEZ MUÑOZ	**Tipo** Subsidiado	
Entidad ESS062	ASMET SALUD EPS SAS	**Edad** 44 Años / 1 Meses / 20 Días	
Plan ESS062	ASMET SALUD EPS PGP	**Sexo** Masculino	
Estrato 01	NIVEL UNO	**Ingreso** 2039634	
Centro 01	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Fec Ingreso** 21 ene. 2025 03:56 p. m.	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA CORTES AXIALES Y C ORONALES	1,00	$ 530.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 530.700,00
						$ 530.700,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 530.700,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 530.700,00

SOLICITUD DE SERVICIOS AMBULATORIOS

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA AMBULATORIA

Nº Historia Clínica: 76302532 **Nº Folio:** 2 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: EIDER GOMEZ MUÑOZ **Identificacion:** 76302532 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 01/diciembre/198 **Edad Actual:** 44 Años / 1 Meses / 12 Días 0 **Estado Civil:** Soltero

Dirección: VEREDA PALO VERDE - TAMBO CAUCA- **Teléfono:** 3126293323

Procedencia: EL TAMBO **Ocupación:** AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS **Régimen:**

Plan Beneficios: ASMET SALUD EPS PGP **Nivel - Estrato:** NIVEL UNO

DATOS DEL INGRESO

Responsable: ALEXANDRA IDROBO **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 2035988 **Fecha:** 13/01/2025 9:00:50 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	35221	APOYO DIAGNOSTICO - ECOGRAFIAS	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA CORTES AXIALES Y C ORONALES			1	Rutinario

Observaciones:

Total Ítems: 1

Profesional: *LEIDY JULIETH ERASO ERASO* ***Registro Médico:*** *1053783277*

Especialidad: *OTORRINOLARINGOLOGIA*

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: EIDER GOMEZ. **Identificado con Documento No.** 76-302 532

Expedida en: tambo cauca. **En calidad de:** Paciente

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 22 de enero.

Eider Gomez Olobeiny Idrego

FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3184947323

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:	1088361	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	76302532

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	EIDER GOMEZ MUÑOZ			**Identificación:**	76302532 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	10/diciembre/1980	**Edad Actual:**	44 Años / 2 Meses / 1 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:**	GENERAL

Medico Solicita:

LISTADO DE RESULTADOS

SERVICIO			TOMADO	CONFIRMADO
Area : Y02 - CIMO POPAYAN ESCANOGRAFIA TAC	Solicitud :	22/01/2025 4:14:43 p. m.	☑	☐

Folio :		Codigo :	879131

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA

Observación:

Descripción de los Resultados : | Resultado : 22/01/2025 10:46:18 p. m.

TAC. DE SENOS PARANASALES:

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 2.5 y 3.75 mm. a nivel de las cavidades paranasales, con reconstrucción multiplanar coronal y sagital.

Los senos frontales son normales.
Signos de sinusitis crónica esfeno maxilo etmoidal bilateral.

Sinuosidad septal nasal con desviación hacia la derecha y disminución de la permeabilidad correspondiente.

Hipertrofia de cornetes derechos.

Obstrucción inflamatoria del complejo ostiomeatal homolateral.

Analisis :

Medico Resultado : LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES
RADIOLOGIA

R. M. : 17301423

Firma :

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