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 P276500

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 16:37:33 p.m.** **Fec Ingreso:** 29.Ene.2025 16:2 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **31 Ene 2025 16:37:37 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1084955 **Fec Egreso:** 29.Ene.2025 16:2 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3004855933 **Carnet :**
Dirección: CALLE 1 N 40 B 18
Paciente : 34529143 ALBA ESPERANZA CUADROS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 68 AÑOS - 2 MESES - 14 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : cb44ab57241f65be54853bddb4fdac4bf8754f2a7ac4f2cfa78c68d251c06f6b8b7b0cb67625a5762c12b774ccf1b497

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:
ENxyyM6n923+/IPlRxSXa3v7a++EkV6+/xBasi6zlkv4Ae8+vZ6Fd6cHSjc32VZOPXcoulAmW/4qXWD55zlLKyCuQE+HknLfcLoTPRdZ3E5yY3HaLbtPuLUSD8Sdz0Tm4DCfcLYfdUsNQtB2Rs0kBYF57hN91CWEmlEAxdUJt4OBI4ia790o+yR77s/64Da69o4
ptTXHNHZFEKuql4jxP9EDkqu+XgsLyr7ZKgDqQyys0Sh+WkLg77rHhmpgL0GbcOIxwXmzMIZb1V9MTaLCOJkYLnQadukKq27ebT6nd+c/26IiMz3S7NQRWYyIIp3wDgvBmC3r7hmW95kbOnxF4Q==

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676-1

Fecha Actual : viernes, 17 enero 2025

FACTURA PARCIAL

Paciente 34529143	ALBA ESPERANZA CUADROS	**Tipo** Contributivo	
Entidad EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	**Edad** 68 Años / 2 Meses / 2 Días	
Plan EP10001	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. CONTRIBUTIVO	**Sexo** Femenino	
Estrato 01	NIVEL UNO	**Ingreso** 2038258	
Centro 01	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Fec Ingreso** 17 ene. 2025 03:24 p. m.	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS UROTC	1,00	$ 527.691,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 527.691,00
						$ 527.691,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 527.691,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 527.691,00

UNIDAD VASCULAR

NIT: [900146633-4] UNIDAD VASCULAR LTDA
Codigo: **190010801601**
CL 15 NORTE 6 40 BARRIO EL RECUERDO
Telefono(s): 8372913 POPAYAN (CAUCA)

Tipo Id	Historia/Id	Nombre	Direccion	Telefono	Sexo
CC	34529143	ALBA ESPERANZA CUADROS	CALLE 1 N NÂº 40 B 18	8373661 3004855933	F
Fec. Nac.	**Edad**	**Eps/Arl**	**Regimen**	**Afiliado**	**Categoria**
1956-11-15	68 AÑOS	NUEVA EPS SA	CONTRIBUTIVO	BENEFICIARIO	A
Responsable:		HEIDY CAROLINA ESPAÑA	NO APLICA	Telefono:	

ofesional: VICTOR MANUEL BONILLA MUÑOZ **Fecha:** 2025-01-08 Hora: 06:55 **Registro:** 10515440

AGNOSTICOS

DESCRIPCION	TIPO
[N390] INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	IMPRESION DIAGNOSTICA
[N390] INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	

IAGENES DIAGNOSTICOS

DESCRIPCION	CANT.	NOTA
[881302] ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)		
[879430] TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]		

ofesional: VICTOR MANUEL BONILLA MUÑOZ *MEDICINA ESPECIALIZADA*
egistro: 10515440 ***Especialidad:*** *CIRUGIA GENERAL* Fecha: 2025-01-08 Hora: 06:55

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Alba Esperanza Cuadros **Identificado con Documento No.** 34'579.143

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

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 18. Enero 2025

Esperanza Cuadros.

FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3004859933 - 3216421975

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:	1084955	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	34529143

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ALBA ESPERANZA CUADROS			**Identificación:**	34529143 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	15/noviembre/1956 **Edad Actual:** 68 Años / 2 Meses / 26 Días			**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CALLE 1 N 40 B 18			**Teléfono:**	3004855933
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 :	18/01/2025 4:03:24 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879430		

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado : 20/01/2025 3:19:20 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.

Discreta hidronefrosis bilateral.

No hay dilatación ni evidencia de masas o litiasis, en los riñones.

Los trayectos ureterales visualizados son normales.

Vejiga sin alteraciones morfológicas.

Ateromatosis aortoilíaca.

Espondilosis y osteocondrosis lumbar.

Analisis :

Medico Resultado : LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES
RADIOLOGIA

R. M. : 17301423

Firma :

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