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 P276526

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 17:59:0 p.m. **Fec Ingreso:** 28.Ene.2025 11:24 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 17:59:7 p.m.

Hoja de Trabajo : 1092496 **Fec Egreso:** 28.Ene.2025 11:24 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3217993790 **Carnet :**
Dirección: calle 20 d 3 47
Paciente : 1061825210 SARITH SOFIA URREA QUIÑONEZ
Tipo Doc : RegistroCivíl **Edad :** 5 AÑOS - 11 MESES - 15 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : ff38a9b0e76387f598ab8c2de514dab30436d66c879bb4f16900481c0ac09ef3f370fb18eb03e6a446a964d75b64cf02

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**167.036**
1	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONESMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	121.103		121.103
2	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	45.933		45.933

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 167.036
VALOR CUOTA DE RECUPERACION
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 167.036
Total Items: 2
TOTAL: **CIENTO SESENTA Y SIETE MIL TREINTA Y SEIS 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: IJO3soajGb38sQ0CoXXsIJ4GoGHF6Slfrxa4RIfX+3ge+DSrLM6HxB3bc0IZHEVxK2GLYggYnahDHqW0uCl8CWgTe4rhXqi9+W3PNmzf6GKMt4E3YUHivq/avQanOwV1GUo2TAPA+LyXTTF1szC6Ja7BkE48RQBSIK/ktSxwE/UgHLk4ZIzJTnLqV0iys+xOm57JhpaxJ9roj2o8gWpPQ+xDpsdB/2M/BcIyQEbJfy+8gwBFIlSzW9mmQYSyJWtby+5apatjRI/Oa9vqFSnWhLWE7l6IVCpPN3VJLJ2HnaE+tfh0GNkDhcqE/PGWS1/wgG6srSA+QbYGXYZCeaNjjw==

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.

SL397673 **FECHA DE FACTURA:** **27 ene. 2025 02:34 p. m.**

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

Paciente:	SARITH SOFIA URREA QUIÑONEZ	**Regimen:**	Subsidiado	**Ingreso:**	2041978
Identificacion:	1061825210	**Estrato:**	01 NIVEL UNO	**Autorizacion:**	263426286
Fec Ingreso:	27 ene. 2025 02:32 p. m.	**Fec Egreso:**	27 ene. 2025 02:34 p. m.	**Edad:**	5 Años / 11 Meses / 21 Días
Dirección:	CALLE 20A 3E47	**Teléfono:**	3217993790		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIALMédico : 125 - FRANCY STELLA COLLAZOS RUALES	1,00	$ 253.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 253.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 253.000,00
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	$ 253.000,00

TOTAL: DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO	LIQUIDACION Y CARTERA	FIRMA Y HUELLA PACIENTE	AUDITOR
742 - JENIFFER ALEXANDRA CLAVIJO MOLINA			

Código CUFE bfd06fe4ea741b2502983152718f642ab90dde385824f361868dda080a75c650064d13e92d682ba4703db1baff56eae8

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

Cardinca

Fecha Expedición: 2025-01-14 11:44:07

SOLICITUD MEDICA - SERVICIOS PENDIENTES AUTORIZACION

IPS Primaria: IPS NUEVA POPAYAN

Paciente: SARITH SOFIA URREA QUIÑONEZ | Identificación: RC 1061825210 | Télefono Contacto: 3217993790

Profesional Remisor: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO Documento: 192230-2008 | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tipo Afiliado: Cotizante | Edad: 5 años 11 meses 9 días | Cuota Moderadora / Copago: -

Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS

DX Ppal: Q650 DX Rel 1: -- DX Rel 2: -- DX Rel 3: -- Finalidad:

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	OBSERVACION
879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	1	SE SOLCITA UN TEST TOMOGRAFICO DE ANTEVERSION FEMROAL.

PROFESIONAL: FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Documento: 192230-2008
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 180 días. Válida desde 2025-01-14 11:44:07 hasta 2025-07-13

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

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:	1092496	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	1061825210

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	SARITH SOFIA URREA QUIÑONEZ			**Identificación:**	1061825210 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	13/febrero/2019	**Edad Actual:**	5 Años / 11 Meses / 26 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	calle 20 d 3 47			**Teléfono:**	3217993790
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 : R05 - TOMOGRAFÍA - TAC	Solicitud :	29/01/2025 2:40:56 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879520		

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES

Observación:

Descripción de los Resultados :

Resultado : 30/01/2025 12:56:16 p. m.

TAC. DE ANTEVERSIÓN FEMORAL.

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 10 mm. a nivel de las caderas y las rodillas.

El ángulo de anteversión femoral derecho es de 36 grados.

El ángulo de anteversión femoral izquierdo es de 48 grados.

Comparativamente hay leve acortamiento del miembro inferior izquierdo.

Analisis :

Medico Resultado : LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES
RADIOLOGIA

R. M. : 17301423

Firma :

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