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 P276774

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: **3 Feb 2025 17:9:37 p.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 17:9 p.m.
Fecha y Hora de Expedición:

Hoja de Trabajo : 1097239 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 17:9 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3127785012 **Carnet :**
Dirección: MANZAN 42 # 42 04
Paciente : 10540753 DANILO ARMANDO TROCHEZ LEON
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 63 AÑOS - 9 MESES - 5 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : f5af11c0385219e38700b3c2ddb2eb506a1b635ef59fcfd6b35c34995bd76b22ab736ac02a8d1adbbe0ad6c6dc8d44d3

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:

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

I.P.S. NUEVA POPAYAN

SOLICITUD MEDICA

nueva eps
gente cuidando gente

Sede: UT POPAYAN
Dirección: Cr 11 # 13N 51 Santa Clara // Teléfono: 6028334991 6028334991

Fecha de Atención-17/12/2024

Paciente: DANILO ARMANDO TROCHEZ LEON
ID: CC10540753
Sexo: F
Programa: Hipertensión
Contrato: U.T. IPS NUEVA IPS POPAYAN
Plan: CONTRIBUTIVO
Semanas: 698
Tipo de Usuario: COTIZANTE
Sede Afiliado: UT POPAYAN
Rango: 1
Dirección:
Teléfono: /
Solicitada por: WILLIAM ANDRES BECERRA CUERVO
Dx: J342 - DESVIACION DEL TABIQUE NASAL

Codigo	Procedimiento	Cant.	Motivo
879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	1	

Profesional: WILLIAM ANDRES BECERRA CUERVO - RM No. 66101 - Firmado Electrónicamente.

Observación: Error de conexion con servicio web. Orden no pudo ser radicada -

Datos de impresión - Fecha: 17/12/2024 - Hora: 12:54 PM -

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.

SL400805

FECHA DE FACTURA: 03 feb. 2025 04:47 p. m.

Entidad	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.		**NIT** 900156264
Plan	EP10001		
Teléfono	4193000		**Contrato:** CONTRIBUTIVO

Paciente:	DANILO ARMANDO TROCHEZ LEON	**Regimen:**	Contributivo	**Ingreso:**	2045148
Identificacion:	10540753	**Estrato:**	01 NIVEL UNO	**Autorizacion:**	262208300
Fec Ingreso:	03 feb. 2025 04:44 p. m.	**Fec Egreso:**	03 feb. 2025 04:46 p. m.	**Edad:**	63 Años / 9 Meses / 5 Días
Dirección:	MANZANA 42 42 04 THOMAS CIPRIANO	**Teléfono:**	3127785012		

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 3d7482f56c587f5f15cc904a7d65e6dc0db57983461296e346b4598fe1b2f998cfc393ac91cc00cdbeb63d29f97f0a91

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

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Danilo Armando Trochez León Identificado con Documento No. 10540753

Expedida en: Popayán En calidad de: Paciente

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 3-02-2025

Dany

FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3127785012

Teléfono:

CLÍNICA DEL OCCIDENTE
Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

Nit. **860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59 TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

RESULTADO DE SERVICIO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud:	03/02/2025 05:09 p. m.	**F. Realización:**	05/02/2025 02:41 p. m.	**F. Resultado:**	05/02/2025 02:42 p. m.
Médico:	EAPAZ	EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ			
Información Paciente:	DANILO ARMANDO TROCHEZ LEON		**Tipo Paciente:**	Otro	**Sexo:** Masculino
Documento:	10540753	**Tipo:** Cédula_Ciudadanía	**Edad:**	63 Años / 9 Meses / 15 Días	**F. Nacimiento:** 30/04/1961
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE			
Ingreso :	1097239				

RESULTADO

Información Servicio: **879131** **TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA** **Folio:**

Observación :

Descripción: TROCHEZ LEON DANILO ARMANDO.

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 paranasales. En fase simple Se presentan reconstrucciones sagitales y coronales.

HALLAZGOS:
Engrosamiento de la mucosa de los senos maxilares y etmoidales en relación a proceso inflamatorio-infeccioso
Obliteración del complejo osteomeatal total derecho, parcial izquierdo
El seno frontal, esfenoidal neumatizados sin evidencia de patología.
El tabique nasal se ve central.
Los cornetes normales.
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
OBLITERACION DE COMPLEJOS OSTEOMEATALES DESCRITA.

Análisis:



Medico Resultado : EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ

RADIOLOGIA **Firma :**