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 P277180

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: **5 Feb 2025 18:35:32 p.m.** **Fec Ingreso:** 05.Feb.2025 18:29 p.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1099251 **Fec Egreso:** 05.Feb.2025 18:29 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3137771331 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 24436639 ORFANERY GIRALDO GIRALDO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 45 AÑOS - 3 MESES - 27 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 0ad97ad913e0eb6c29ce17dfb367886da9dcae2967d76b4014dedb9250aa7c462e69c9a3a3756de255354f9001f8cce4

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	141.938
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	141.938

Total Items: **1**

TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO 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]

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.

SL401143

FECHA DE FACTURA: 04 feb. 2025 03:57 p. m.

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

Paciente:	ORFANERY GIRALDO GIRALDO	**Regimen:**	Subsidiado	**Ingreso:**	2045581
Identificacion:	24436639	**Estrato:**	01 NIVEL UNO	**Autorizacion:**	263628169
Fec Ingreso:	04 feb. 2025 03:55 p. m.	**Fec Egreso:**	04 feb. 2025 03:57 p. m.	**Edad:**	45 Años / 3 Meses / 26 Días
Dirección:	calle 58n 18 b 07	**Teléfono:**	3165417854		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : 125 - FRANCY STELLA COLLAZOS RUALES	1,00	$ 483.717,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 483.717,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 483.717,00
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	$ 483.717,00

TOTAL: CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO	LIQUIDACION Y CARTERA	FIRMA Y HUELLA PACIENTE	AUDITOR
536 - DANIEL FELIPE TORRES ORTIZ			

Código CUFE 75dd4e575826680186e08a6f1f340a6cac96664569668ff1def162243902a10ebe5f67c217d434c211bdd2d2141fe9d5

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

I.P.S. NUEVA POPAYAN

Fecha Expedición: 2024-12-18 15:23:36

SOLICITUD MEDICA - SERVICIOS PENDIENTES AUTORIZACION

IPS Primaria: IPS NUEVA POPAYAN

Paciente: ORFANERY GIRALDO GIRALDO Identificación: CC 24436639 Télefono Contacto: 573165417854

Profesional Remisor: Wilmer Neil Molina Botina Documento: 13071424 Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

Tipo Afiliado: Cotizante Edad: 45 años 2 meses 8 días Cuota Moderadora / Copago: -

Convenio: NUEVA EPS SUBSIDIADO MUNICIPIOS

DX Ppal: R51X DX Rel 1: N189 DX Rel 2: - DX Rel 3: - Finalidad:

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	OBSERVACION
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1	

PROFESIONAL: Wilmer Neil Molina Botina
ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR
Documento: 13071424
Firmado Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 180 días. Válida desde 2024-12-18 15:23:36 hasta 2025-06-16

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: Orfanery Giraldo **Identificado con Documento No.** 24436639

Expedida en: Aranzazu (Cldas) **En calidad de:** Paciente

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 05-02-25

Orfanery G

FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3137701331

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:	05/02/2025 06:35 p. m.	**F. Realización:**	08/02/2025 12:53 p. m.	**F. Resultado:**	08/02/2025 12:54 p. m.		
Médico:	EAPAZ	EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ					
Información Paciente:	ORFANERY GIRALDO GIRALDO			**Tipo Paciente:**	Otro	**Sexo:**	Femenino
Documento:	24436639	**Tipo:**	Cédula_Ciudadanía	**Edad:**	45 Años / 4 Meses / 4 Días	**F. Nacimiento:**	10/10/1979
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE					
Ingreso :	1099251						

RESULTADO

Información Servicio: **879111** **TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE** **Folio:**

Observación :

Descripción:

ESTUDIO SOLICITADO POR: SIN INFORMACION.
ANTECEDENTES. NO HAY HISTORIA CLÍNICA
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

TOMOGRAFÍA CEREBRAL SIMPLE :
TÉCNICA: Cortes axiales de 5 mm cada 5 mm cubriéndose desde el vértice hasta la base del cráneo. Estudio en fase simple

HALLAZGOS:

No hay masas intra o extra axiales.
La región selar y la fosa posterior se ven normales.
No hay desplazamiento de la línea media.
No hay hemorragia intraparenquimatosa cerebral o cerebelosa.
No se observa hemorragia o colecciones extraaxiales.
No hay áreas que sugieran isquemia antigua o reciente.
Los ventrículos se ven de tamaño normal.
No se observa edema o atrofia.
No hay calcificaciones anormales, se mencionan calcificaciones fisiológicas Meningeas, de glándula pineal y plexos coroideos.
No se observan lesiones óseas.
Los surcos, cisternas y cisuras se ven normales.
Las mastoides simétricas y neumatizadas.
La porción visualizada de senos paranasales se ve normal.
No se observan malformaciones vasculares.
No se observan lesiones ósea.

CONCLUSIONES:

- ESTUDIO DE ASPECTO DE ASPECTO NORMAL.

Análisis:



Medico Resultado : EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ

RADIOLOGIA **Firma :**