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 P277186

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 19:0:29 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Feb.2025 15:37 p.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1098138 **Fec Egreso:** 04.Feb.2025 15:37 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 310504916 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 76342928 AYCARDO MURCIA SANCHEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 40 AÑOS - 4 MESES - 8 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : ea7b3e5569d2e5c50dfd22275a5c3495055bacb34f337e72fd1210134ffcd702a832d5584563d9f0bd640000ee8bd8aa

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]

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.

SL398692

FECHA DE FACTURA: 29 ene. 2025 02:06 p. m.

Entidad	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4			**NIT**	805022186
Plan	RES11610				
Teléfono	6617272			**Contrato:**	66-5-20195-24
Paciente:	AYCARDO MURCIA SANCHEZ		**Regimen:** Otro	**Ingreso:**	2043097
Identificacion:	76342928	**Estrato:**	04 OTROS	**Autorizacion:**	9224137
Fec Ingreso:	29 ene. 2025 02:04 p. m.	**Fec Egreso:**	29 ene. 2025 02:05 p. m.	**Edad:**	40 Años / 4 Meses / 2 Días
Dirección:	CARRERA 32A 41 52		**Teléfono:** 3107332408		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA CORTES AXIALES Y C ORONALESMédico : 125 - FRANCY STELLA COLLAZOS RUALES	1,00	$ 557.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 557.200,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 557.200,00
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	$ 557.200,00

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

ELABORO	LIQUIDACION Y CARTERA	FIRMA Y HUELLA PACIENTE	AUDITOR
866 - KATERIN BRIYITH BOLIVAR GUZMAN			

Código CUFE 6cc506ad4c362ee59d797864735feddcaaaab136cf9c4cf642f71c239391a4e83994b1fd863b2c479f4b68d15e3a5c53

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

SOLICITUD DE SERVICIOS AMBULATORIOS

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA AMBULATORIA

Nº Historia Clínica: 76342928 **Nº Folio:** 91 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	AYCARDO MURCIA SANCHEZ	**Identificacion:** 76342928	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	27/septiembre/19 **Edad Actual:** 40 Años / 3 Meses / 26 Dias 84	**Estado Civil:** UnionLibre	
Dirección:	CARRERA 32A 41 52	**Teléfono:** 3150486916	
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:** SUBOFICIALES DE LA POLICIA NACIONAL	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4	**Régimen:**	
Plan Beneficios:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N4 No 66-5-20195-24	**Nivel - Estrato:** OTROS	

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	PACIENTE SOLO	**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:** 2040633	**Fecha:** 23/01/2025 2:01:41 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:** Enfermedad_General	

LISTADO DE EXAMENES		AREA 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 Items: 1

Profesional: *FRANCISCO EDUARDO MOSQUERA JIMENEZ* *Registro Médico:* *191248*

Especialidad: *OTORRINOLARINGOLOGIA*

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

Hospital Susana Lopez de valencia E.S.E.Nit: 891501676-1

SLV-AS-01-F-01

Autorizacion de Servicio de Imagenología

Fecha: 28/01/2025	Tipo:
NOMBRE PACIENTE: AYCARDO MURCIA SANCHEZ	
Documento de identidad: **76342928**	
Edad: 40 Años / 4 Meses / 1 Días	Telefono: 3107332408-3150486916
Prestador de servicios: **CLINICA DEL OCCIDENTE -CIMO**	
CALLE 18 N NUM 8-59 AVENIDA ANTONIO NARIÑO POPAYAN	
PROCEDIMIENTO: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES	
OBSERVACION:	
Servicio: 879131	
DIAGNOSTICO: J342	
OBSERVACION: AUTORIZACION DE DIRECCION DE SANIDAD DESDE 27/01/2025 VALIDA POR 90 DIAS	
Solicitado por:	Autorizado por:
Hospital Susana Lopéz de Valencia E.S.E. Servicios Especializados de Imagenología	Diana Marcela Ruiz asignación citas imagenologia
Firma Usuario o Acudiente al recibir el servicio:	
CC:	DE
NOTA: **FACTURAR UN DIA ANTES DE LA CITA,** PRESENTAR ORIGINALES Y COPIAS DE ORDEN MEDICA Y AUTORIZACIÓN.	

Revisión de orden medica	x
autorizacion vigente	x

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Aycardo Muccia Sanchez **Identificado con Documento No.** 76342963

Expedida en: Tarbio-C **En calidad de:** Paciente

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 04/02/2025

FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

Teléfono: 3150486916

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:	04/02/2025 03:38 p. m.	**F. Realización:**	06/02/2025 04:13 p. m.	**F. Resultado:**	06/02/2025 04:14 p. m.		
Médico:	EAPAZ	EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ					
Información Paciente:	AYCARDO MURCIA SANCHEZ			**Tipo Paciente:**	Otro	**Sexo:**	Masculino
Documento:	76342928	**Tipo:**	Cédula_Ciudadanía	**Edad:**	40 Años / 4 Meses / 17 Días	**F. Nacimiento:**	27/09/1984
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE					
Ingreso :	1098138						

RESULTADO

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

Observación :

Descripción:

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:
Leve Engrosamiento de la mucosa del seno maxilar derecho, en relación a proceso inflamatorio-infeccioso
El seno frontal, esfenoidal, etmoidales y maxilar izquierdo neumatizados sin evidencia de patología.
El tabique nasal se ve central.
Los cornetes normales.
Los complejos osteomeatales permeables.
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:

LEVE SINUSITIS MAXILAR DERECHA

Análisis:



Medico Resultado : EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ

RADIOLOGIA

Firma :