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 P277261

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: **6 Feb 2025 10:57:22 a.m.** **Fec Ingreso:** 06.Feb.2025 10:56 a.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1099721 **Fec Egreso:** 06.Feb.2025 10:56 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3105419152 **Carnet :**
Dirección: vereda chisquio
Paciente : 34660133 MARIA MERCEDES MAJIN MANRIQUE
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 50 AÑOS - 3 MESES - 23 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 73977ff1b36cd0cfc508465bf9fa4636559d2a2c5e42f5e2c556d011ce334783ff1340ca16d64043cf0374b67539754c

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.

SL401463

FECHA DE FACTURA: **05 feb. 2025 02:27** p. m.

Entidad	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.			**NIT**	900156264
Plan	EP10001				
Teléfono	4193000			**Contrato:**	CONTRIBUTIVO
Paciente:	MARIA MERCEDES MAJIN MANRIQUE	**Regimen:**	Contributivo	**Ingreso:**	2046025
Identificacion:	34660133	**Estrato:**	01 NIVEL UNO	**Autorizacion:**	262352764
Fec Ingreso:	05 feb. 2025 02:26 p. m.	**Fec Egreso:**	05 feb. 2025 02:27 p. m.	**Edad:**	50 Años / 3 Meses / 22 Días
Dirección:	VEREDA CHISQUIO EL TAMBO CAUCA	**Teléfono:**	3146162463		

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
742 - JENIFFER ALEXANDRA CLAVIJO MOLINA			

Código CUFE 934278e213dbc92c97406e32c281fdb5dd705e5dad713e384fb56c1cf7dbf2d96d38d1c1ed3228c3ba4ad924a66dbf86

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

ESE HOSPITAL DE EL TAMBO - CAUCA - NIT 891.501.104-0

ORDEN MEDICA 1414058

HOSPITAL DE EL TAMBO

Martes, 12-Nov-2024 11:45 am — RECLAMAR EL 12-Nov-2024 00:00 am

Cra5 No.4-60 - TELS: 3154910264 - FAX: 3104699504 - MAIL: archivoycorrespondencia@esehospitaltambocauca.gov.co - EL TAMBO - CAUCA

R-FAST 9.0e - SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

Identificación: CC 34660133 Usuario: MAJIN MANRIQUE MARIA MERCEDES M 50 Años

Dirección: VEREDA DE CHISQUIO Teléfonos : 3105419152 Trabajo : Avisar a :3105419152 Fecha nacimiento: 15.10.1974

Dpto: CAUCA Municipio : EL TAMBO Barrio: CHISQUIO

Regimen: Otro régimen Empresa: IPS NUEVA POPAYAN UT - Nivel: IPS Numero de afiliacion:

Facturado a: Otro régimen Empresa : IPS NUEVA POPAYAN UT Nivel : IPS

Ambito: Ambulatorio Centro producción: 1155-TELEMEDICINA TODAS ESPECIALIDADES Documento de venta: 192560808401-FE-107607

Principal de consulta - G439 - MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA. Relacionado a la consulta - E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA.

Empresa: IPS NUEVA POPAYAN UT - Nivel: IPS

PROCEDIMIENTOS

CANTIDAD		DESCRIPCIÓN
1	UN	[879111] Tomografia Axial Computarizada De Craneo Simple NO EBUA EPS

DTP

[4245] ETIEN GONZALEZ BUSQUET
Reg. Prof: 586571
E.S.E. HOSPITAL EL TAMBO CAUCA

ENTREGADO POR
R-FAST 9.0e

MAJIN MANRIQUE MARIA MERCEDES
CC 34660133

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Maria Mercedes Majin **Identificado con Documento No.** 34660133

Expedida en: El Tambo Cauca **En calidad de:** Paciente

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 6 | Feb | 2025

Maria Majin
FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3105419152
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:	06/02/2025 10:57 a. m.	**F. Realización:**	19/02/2025 11:40 a. m.	**F. Resultado:**	19/02/2025 11:41 a. m.		
Médico:	EAPAZ	EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ					
Información Paciente:	MARIA MERCEDES MAJIN MANRIQUE			**Tipo Paciente:**	Otro	**Sexo:**	Femenino
Documento:	34660133	**Tipo:**	Cédula_Ciudadanía	**Edad:**	50 Años / 4 Meses / 12 Días	**F. Nacimiento:**	15/10/1974
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE					
Ingreso :	1099721						

RESULTADO

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

Observación :

Descripción:

ESTUDIO SOLICITADO POR: SIN INFORMACIÓN.
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.
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 de glándula pineal y plexos coroideos.
La región selar y fosa posterior se ven normales.
No hay desplazamiento de la línea media.
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 lesiones oseas

CONCLUSIONES:
ESTUDIO DE ASPECTO NORMAL

Análisis:



Medico Resultado : EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ

RADIOLOGIA

Firma :