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 P277324

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 14:52:10 p.m.** **Fec Ingreso:** 06.Feb.2025 14:50 p.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1099921 **Fec Egreso:** 06.Feb.2025 14:50 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3045210098 **Carnet :**
Dirección: calle 71 n 10 11
Paciente : 4919903 URBANO CADENA CABRERA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 60 AÑOS - 11 MESES - 21 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 0f9f872f1cde87f4627df2c48bbbca070a3426040bcc1a2e45b8a04bd84834fb0385ef6e80db6cdac537b4ee7d1627cb

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.

SL401648

FECHA DE FACTURA: 06 feb. 2025 07:19 a. m.

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

Paciente:	URBANO CADENA CABRERA	**Regimen:**	Subsidiado	**Ingreso:**	2046246
Identificacion:	4919903	**Estrato:**	01 NIVEL UNO	**Autorizacion:**	263139969
Fec Ingreso:	06 feb. 2025 07:17 a. m.	**Fec Egreso:**	06 feb. 2025 07:19 a. m.	**Edad:**	60 Años / 11 Meses / 21 Días
Dirección:	CALLE 71 10 11	**Teléfono:**	3156038687		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : 874 - JESUS LEANDRO CERON PARRA	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 b55a480b44e7d9296498a1c321ab3e7974a1752b44bddae60d76888083df39b8f929322f7310d88fb0e8aac8104b5de6

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. 55

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Fecha Actual : jueves, 16 enero 2025

Total Ítems: 2

CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Nº Historia Clínica: 4919903 **Nº Folio:** 19 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	URBANO CADENA CABRERA	**Identificacion:**	4919903 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	16/febrero/1964 **Edad Actual:** 60 Años / 11 Meses / 0 Días	**Estado Civil:**	Casado
Dirección:	CALLE 71N # 10-11	**Teléfono:**	3156038687
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:**	AJUSTADORES, MONTADORES E INSTALADORES DE MAQUINAS E INSTRUMENTOS DE PRECISION - EXCEPTO ELECTRICIST

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	NUEVA EPS -SUBSIDIADO	**Nivel - Estrato:**	NIVEL 1 - RANGO 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	BREYNER FIGUEROA	**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	5686986 **Fecha:** 16/01/2025 2:58:52 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	7341B	TOMOGRAFIA	
CUPS	**DESCRIPCION**			**CANTIDAD**	**ESTADO**
879111	TAC CRANEO SIMPLE			1	Rutinario

Observación: SS TAC DE CRANEO SIMPLE

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

OROZCO PABON ANDRES FELIPE
NEUROCIRUGIA
1943-83

Firma Digitalizada

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Bleyner Figueroa **Identificado con Documento No.** 36380850

Expedida en: La Plata Huila **En calidad de:** Esposa

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 06-02-2025

Bleyner Figueroa
FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3156038687
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 02:51 p. m.	**F. Realización:**	08/02/2025 12:55 p. m.	**F. Resultado:**	08/02/2025 12:56 p. m.		
Médico:	EAPAZ	EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ					
Información Paciente:	URBANO CADENA CABRERA			**Tipo Paciente:**	Otro	**Sexo:**	Masculino
Documento:	4919903	**Tipo:**	Cédula_Ciudadanía	**Edad:**	60 Años / 11 Meses / 28 Días	**F. Nacimiento:**	16/02/1964
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE					
Ingreso :	1099921						

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 :**