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 P277350

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 15:59:27 p.m.** **Fec Ingreso:** 06.Feb.2025 15:57 p.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1099977 **Fec Egreso:** 06.Feb.2025 15:57 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3105299187 **Carnet :**
Dirección: calle 62 a 18-19
Paciente : 1166464352 SHARICK VALENTINA MONTENEGRO ERAZO
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 12 AÑOS - 4 MESES - 16 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : b89d5a4f7547dc99e07b759ab659e006d7d0c5d3758796a4c5826ff6f339d308979f22ba0e45a87b6f0801d4e5249357

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		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.

SL401387

FECHA DE FACTURA: **05 feb. 2025 10:23** a. m.

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

Paciente:	SHARICK VALENTINA MONTENEGRO ERAZO	**Regimen:**	Contributivo	**Ingreso:**	2045909
Identificacion:	1166464352	**Estrato:**	01 NIVEL UNO	**Autorizacion:**	260945252
Fec Ingreso:	05 feb. 2025 10:22 a. m.	**Fec Egreso:**	05 feb. 2025 10:23 a. m.	**Edad:**	12 Años / 4 Meses / 15 Días
Dirección:	CALLE 62AN 18 19 LA ESPERANZA NORTE	**Teléfono:**	3128385380		

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	$ 4.700,00	$ 479.017,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 483.717,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 4.700,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 4.700,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL FACTURA	$ 479.017,00

TOTAL: CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO	LIQUIDACION Y CARTERA	FIRMA Y HUELLA PACIENTE	AUDITOR
742 - JENIFFER ALEXANDRA CLAVIJO MOLINA			

Código CUFE afea42b0183f6882210de33c6d646f65ef258dff781d2bcb5a27f89566b9b1726d368c234718466f35f213565662513d

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

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-30/11/2024

Paciente: SHARICK VALENTINA MONTENEGRO ERAZO | ID: 1166464352 | Sexo: F
Contrato: U.T. IPS NUEVA IPS POPAYAN | Plan: CONTRIBUTIVO | Semanas: 4
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO | Sede Afiliado: UT POPAYAN | Rango: 1
Dirección: | Teléfono: /
Solicitada por: JESUS ALBERTO CABRITA MARTINEZ | Dx: R51X - CEFALEA

Codigo	Procedimiento	Cant.	Motivo
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1	

Profesional: JESUS ALBERTO CABRITA MARTINEZ - RM No. 1127585257 - Firmado Electrónicamente.

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

Datos de impresión - Fecha: 30/11/2024 - Hora: 11:41 AM -

Cefalea persistente

Fecha con imagenes diagnosticas no patologicas

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Sharick Valentina Montoya **Identificado con Documento No.** 1166464352

Expedida en: Popayán **En calidad de:** Paciente

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 06-02-2025

Lorday Erazo Muñoz — 3105299187

FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE **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 03:59 p. m.	**F. Realización:**	08/02/2025 12:54 p. m.	**F. Resultado:**	08/02/2025 12:55 p. m.		
Médico:	EAPAZ	EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ					
Información Paciente:	SHARICK VALENTINA MONTENEGRO ERAZO			**Tipo Paciente:**	Otro	**Sexo:**	Femenino
Documento:	1166464352	**Tipo:**	Tarjeta_de_Identidad	**Edad:**	12 Años / 4 Meses / 23 Días	**F. Nacimiento:**	21/09/2012
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE					
Ingreso :	1099977						

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
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 :**