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 P276297

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: 31 Ene 2025 12:8:17 p.m. **Fec Ingreso:** 28.Ene.2025 11:3 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 12:8:27 a.m.
Hoja de Trabajo : 1085752 **Fec Egreso:** 28.Ene.2025 11:3 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2025 **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: BRISAS
Paciente : 1029624891 ANGEL DAVID TROCHEZ QUISOBONY
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 7 AÑOS - 8 MESES - 10 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : a87ce7b47a3cc56fc5d29106742c20b398715734d7a4aae9eb9e34b98e744334f020505d4f0b1f91088e9874aab5d2c5

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		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: GFg8mc+YR2C8J7LpQ6xdZ0N+Dxs7JDDV/gUN13tWOo92QII17COH2E9pM6zeZYHal/Vk4qnqBnb4h8fTJgUIQsRZZEXmajyTcKkxr9Vvxsea2D1qEp3+
F4Jz1s2fSInUunGzlEWWyE9wZkYE/gYNh8Tut0wPoV8ITsIXwGtK1t4rrYoftVpRglw16yJZHGbCBpSnTOoyOFqRN9dlCYomRoF0wI29FetZ2QRGgS672ARybqeJAJEkGZOkhifDwRI2y0LUzVs4DuuUtd+ITYuT2ECmv4htLkB2epYJQINblH73Eg1cSsVacSLM+
HE+WB+i0ETwvFzZYKZ70+6SwScxEg==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Nit: **891501676**

SOLICITUD DE EXÁMENES

domingo, 19 de enero de 2025 09:37 p. m.

Nº Historia Clínica: 1029624891 **Cama:** **Nº Folio:** 4 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	ANGEL DAVID TROCHEZ QUISOBONY	**Identificacion:** 1029624891	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	20/mayo/2017 **Edad Actual:** 7 Años / 8 Meses / 0 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Dirección:	CARRERA 32 20 70 BRISAS	**Teléfono:** 3142625590	
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:** MENOR DE EDAD	

Datos de Afiliación

Entidad:	ASMET SALUD EPS SAS	**Régimen:**	Subsidiado
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS PGP	**Nivel - Estrato:**	NIVEL UNO

Datos del Ingreso

Responsable:	ALEXANDRA QUISOBONY	**Teléfono Resp:**	3142625590
Dirección Resp:	CARRERA 32 20 70 BRISAS	**Nº Ingreso:**	2038601 **Fecha:** 19/01/2025 7:11:43 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

Fecha de Registro: 19/01/2025 8:10:54 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 31122 - URGENCIAS OBSERVACION PEDIATRIA

Listado de Exámenes	*Area de Servicio:*	35211	APOYO DIAGNOSTICO - RAYOS X

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1	Urgente

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
NIT. 891.501.676-1

LUGAR: **CIMO**
FECHA: **19/01/2025**
AUTORIZA DE RYC: **VANESSA PINZON**

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Profesional: Mabel S. *HEZ BELTRAN* *Registro Médico:* *1061714619*
Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Nit . **860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59 TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

RESULTADO DE SERVICIOS

Nº Ingreso:	1085752	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	1029624891

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ANGEL DAVID TROCHEZ QUISOBONY			**Identificación:**	1029624891 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	20/mayo/2017	**Edad Actual:**	7 Años / 8 Meses / 18 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	BRISAS			**Teléfono:**	
Procedencia:	POPAYAN			**Ocupación:**	NO APLICA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Nivel - Estrato:**	NIVEL A - 2025

Medico Solicita:

LISTADO DE RESULTADOS

SERVICIO			TOMADO	CONFIRMADO
Area : Y09 - ADMINISTRACION CIMO POPAYAN	Solicitud :	20/01/2025 11:04:11 a. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879111		
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE				

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado :

TOMOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE:
Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 5 mm. de la base al vértice.
Se visualiza imagen de densidad de partes en seno maxilar derecho, que ocupa mas del 80% del mismo, que correspondería a sinusitis crónica.
Estructuras de la línea media conservadas.
Sistema ventricular de forma y morfología conservada.
Cisternas basales y peritroncales sin alteraciones ni desplazamientos.
IV ventrículo de forma y situación conservada.
No impresionan cambios tomodensitometricos a nivel del parénquima encefálico.
No se observan colecciones hemáticas a nivel del parénquima encefálico.
No se evidencian lesiones óseas.

CONCLUSIÓN:
Estudio Normal a nivel del parénquima cerebral.
Sinusitis crónica en seno maxilar derecho.

Analisis :

Medico Resultado : JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA
RADIOLOGIA
R. M. : 10290592

Firma :

