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 P276298

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 12:9:51 p.m. **Fec Ingreso:** 27.Ene.2025 11:0 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 12:10:5 a.m.
Hoja de Trabajo : 1085745 **Fec Egreso:** 27.Ene.2025 11:0 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2025 **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: URIOBAMBA
Paciente : 1063819035 JUAN ESTEVAN MUÑOZ SALAZAR
Tipo Doc : RegistroCivíl **Edad :** 5 AÑOS - 4 MESES - 18 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 194db6ca57dafadbcb9cab9e80b4b1c21c7f72d0fb3fba3f9654f6c7ba0e6cb41d469d64b76bb696195c91d91f9ffb98

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: emWesj/W8ThddWammjC6uYKIYkbBEdJtSQJEEHIYzFcT07hMWDPtOfCMNpdzMw77PcO6yTZ8hHNPJjNHQ92D8TxDS2PfIcB9l82wJ2S9xhUZ5F5hysOlxWI/FHHOm+1IToUfNZB1imt629L5FCrv427wIUx7ZbjXu6enN+BL+oIyAegN2dHXG3yUqa6gxTU2bgpHoeB+CFY04KB8cpmX+xLjaHXU7hvJObTy9PX7ogerh9Qabqct3sUqVzC03KgIWxYZP8/3ygHm9F5S2LIYQEm7Ty1qTLHT37CUtMvsAtsSuM2k0zNJtMWb2PFmPcrIgx6LAtyq+YT3dvtmboMCtQ==

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

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

lunes, 20 de enero de 2025 02:52 a. m.

Nº Historia Clínica: 1063819035 **Cama:** **Nº Folio:** 19 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: JUAN ESTEVAN MUÑOZ SALAZAR **Identificacion:** 1063819035 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 10/septiembre/2019 **Edad Actual:** 5 Años / 4 Meses / 10 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA DE UROBAMBA **Teléfono:** 3127064538
Procedencia: TIMBIO **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: SANDRA SALAZAR CERON **Teléfono Resp:** 3127064538
Dirección Resp: VEREDA DE URUBAMBA **Nº Ingreso:** 2038600 **Fecha:** 19/01/2025 6:30:15 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Fecha de Registro: 19/01/2025 11:04:27 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 31241 - UMI - OBSERVACION PEDIATRICA

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

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

Observación: BAJO SEDACIÓN

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

Diagnostico

S009 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA ☑ Prin.

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
NIT. 891 501 676 - 1

LUGAR: CIMO
FECHA: 20/01/2024
AUTORIZA DE RYC: VANESSA PINZON

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Profesional: *ILLO CASTILLO* *Registro Médico:* *1061779405*
Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

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

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:	1085745	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	1063819035

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JUAN ESTEVAN MUÑOZ SALAZAR			**Identificación:**	1063819035 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	10/septiembre/2019	**Edad Actual:**	5 Años / 4 Meses / 27 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	URIOBAMBA			**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 11:00:58 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.
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.

Analisis :

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

Firma :

