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 P276318

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 12:48:2 p.m. **Fec Ingreso:** 27.Ene.2025 14:31 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 12:48:6 a.m.

Hoja de Trabajo : 1088192 **Fec Egreso:** 27.Ene.2025 14:31 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2025 **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: timbio
Paciente : 1166463548 DAYANA STEFANIA ORTEGA HIDALGO
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 14 AÑOS - 2 MESES - 9 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 4bd505ed8c9b1a47b04a0a1aac1bf8c28e1afb21a8818f736a4563b7a0b42a1a848911d46efc756e24d504c99834d130

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: voy/OYgICzHSvDI9Jh4NnUPbJQWGvbD5ureUdlYg80ZC8HK3PkgcrJML7AHPYyWNbYhfqfc3WYGJ4xtnCKzU3rvv6Vκ7VcQBDFR3WlyVS7hah2T9BbILGXj60HONXt5VB/33+bOFU1x3jhqNTbkw0kjLfJxBsYz+hm9abYnw7/aOCxPAc9j0ZLaxHuBI2EBe0fnbThFoUJgIaKelvo4onnx2M3hgouqMYCMilRy4a2oSbzYzlc4oz/yeV+adAPskC9IW86Pwyee5e5f1ngYhqJST6aYLIK7PZ2unFr5LWtaC96F2CILdoi6gGTFJ65/IITOElvd3OqwoA6kdwVfA/Q==

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

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

411B

martes, 21 de enero de 2025 06:57 p. m.

Nº Historia Clínica: 1166463548 **Cama:** VOP19 **Nº Folio:** 4 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	DAYANA STEFANIA ORTEGA HIDALGO	**Identificacion:**	1166463548 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	19/noviembre/2010 **Edad Actual:** 14 Años / 2 Meses / 2 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	VEREDA URUBAMBA	**Teléfono:**	3128939308
Procedencia:	TIMBIO	**Ocupación:**	ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

Entidad:	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA	**Régimen:**	Subsidiado
Plan Beneficios:	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC 101-2024 SUBSIDIADO	**Nivel - Estrato:**	NIVEL UNO

Datos del Ingreso

Responsable:	YERDIN HIDALGO VEREDA URUBAMBA	**Teléfono Resp:**	3128939308
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	2039501 **Fecha:** 21/01/2025 11:55:56 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

Fecha de Registro: 21/01/2025 5:46:03 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 35211 - UMI HOSPITALIZACION - 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

Observación:

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

Diagnostico

R51X CEFALEA ☑ Prin.

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

LUGAR: CIMO
FECHA: 21/01/2025
AUTORIZA DE RYC: LORENA LEBAZA

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Profesional:
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:	1088192	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	1166463548

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	DAYANA STEFANIA ORTEGA HIDALGO			**Identificación:**	1166463548 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	19/noviembre/2010 **Edad Actual:**	14 Años / 2 Meses / 18 Días		**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	timbio			**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 :	22/01/2025 2:31:53 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879111		

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado : 22/01/2025 9:52:05 p. m.

TAC. DE CRÁNEO SIMPLE:

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 5 mm. de la base al vértice.
Adecuada diferenciación entre la sustancia blanca y la sustancia gris.
Sistema ventricular con relaciones de tamaño, forma y posición normales.
No hay efectos de masa ni se evidencian calcificaciones patológicas.
En especial no se observan lesiones isquémicas ni hemorrágicas.
Sinusitis crónica esfenoidal bilateral de predominio izquierdo.

Analisis :

Medico Resultado : LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES
RADIOLOGIA
R. M. : 17301423

Firma :

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