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 P276327

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 12:53:33 p.m. **Fec Ingreso:** 27.Ene.2025 12:19 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 12:53:46 a.m.

Hoja de Trabajo : 1089889 **Fec Egreso:** 27.Ene.2025 12:19 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: VEREDA ORDOÑEZ ALMAGUER
Paciente : 31842320 ANA MARIA PERAFAN CHILITO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 67 AÑOS - 9 MESES - 19 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 4045df05459c0935e81f90177aef636ba284a33cc19d7b1f5b98f7c176166bc7583f6d9ebd11fcce3a576c89e642c440

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**461.412**
1	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	461.412		461.412

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	461.412
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	461.412

Total Items: 1
TOTAL: **CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOCE 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: hPoeq6cuCi7LY+I2dfJR/e3tEe6EM7EUe49e6eL2OFkP573DOnyr501xgfn7aodUwKpcqpj4/aP+ZZhhS75X/UpyO3Pf8+
BG1ID2J7YuAOZLQ5ShtqmbIgJtxfPOAVOELRk80ooCsFZfNaS0Q8Fu69hAW6YDpPE0JPV0zi0gTzw8G2m7rF5RQ438H65D5NPDR6qzVwaW0SXfwUOVu7PxhBLaTsx5OyitHlouIkd3ZYBweCxuJdHJQAbN7ec1elRPhRUH+
DM72L6QM3zkOhMO0MoD4ZaC016yQQhfaoDbedmICGnV299Jny7f/1vp6AK/5CbBA5DG2Qdmbxq0+3njSw==

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

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

viernes, 24 de enero de 2025 11:23 a. m.

Nº Historia Clínica: 31842320 Cama: UCIA11 Nº Folio: 18 Folio Asociado:

Datos Personales

Nombre Paciente:	ANA MARIA PERAFAN CHILITO	Identificacion:	31842320 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	09/abril/1957 Edad Actual: 67 Años / 9 Meses / 16 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	VEREDA ORDOÑEZ	Teléfono:	3175266837
Procedencia:	ALMAGUER	Ocupación:	AMA DE CASA

Datos de Afiliación

Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	Régimen:	Subsidiado
Plan Beneficios:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO	Nivel - Estrato:	NIVEL UNO

Datos del Ingreso

Responsable:	DIDIMO PEREAFAN	Teléfono Resp:	3175266837
Dirección Resp:	VEREDA ORDOÑEZ	Nº Ingreso:	2040275 Fecha: 23/01/2025 6:03:18 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General

Fecha de Registro: 24/01/2025 9:58:39 a. m.

Area de Servicio Solicitante: *33511 - UCI ADULTOS CUIDADO INTENSIVO*

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

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS UROTAC	1	Urgente

Observación:

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

1089889

Oscar Javier López O.

Profesiona *OSCAR JAVIER LOPEZ OLIVEROS* ***Registro Médico:*** *520006*
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:	1089889	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	31842320

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ANA MARIA PERAFAN CHILITO			**Identificación:**	31842320 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	09/abril/1957	**Edad Actual:**	67 Años / 10 Meses / 1 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	VEREDA ORDOÑEZ ALMAGUER			**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:**	GENERAL

Medico Solicita:

LISTADO DE RESULTADOS

SERVICIO			TOMADO	CONFIRMADO
Area : Y02 - CIMO POPAYAN ESCANOGRAFIA TAC	Solicitud :	24/01/2025 12:23:18 p. m.	☑	☐

Folio :		Codigo :	879430

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado : 24/01/2025 4:05:47 p. m.

TAC. ABDOMEN TOTAL – RECONSTRUCCIONES (UROTAC):

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 1.25 y 5 mm. desde la unión toraco-abdominal hasta la sínfisis púbica con reconstrucción multiplanar sagital y coronal.

Riñón derecho de forma, tamaño, densidad y contornos adecuados.

Moderada hidronefrosis e hidrouréter izquierdos.

No hay evidencia de litiasis.

Vejiga con sonda en su interior y engrosamiento de sus paredes.

Quiste ovárico izquierdo de 56x58 mm de diámetro con engrosamiento capsular.

Osteopenia.

Analisis :

Medico Resultado : LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES
RADIOLOGIA

R. M. : 17301423

Firma :

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