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 P276377

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 13:28:44 p.m.** **Fec Ingreso:** 30.Ene.2025 13:59 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **31 Ene 2025 13:28:49 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1087083 **Fec Egreso:** 30.Ene.2025 13:59 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1010082204 ZULLY BANGUERO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 34 AÑOS - 7 MESES - 29 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 33b7d3c2c8645c71c1deb089d3670adf3d32a0ec51a4add75e21e97123105c806dc912f718548e50723017eb5da15e65

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**132.029**
1	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	132.029		132.029

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	132.029
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	132.029

Total Items: 1
TOTAL: **CIENTO TREINTA Y DOS MIL VEINTINUEVE 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: eAMCb1ru6TNd0/59axQEQaQPqMljcIRS8t9/yTyj3mScAainWHA1HXZtOXo7UIAbSM7Q9i+
33eN4eowirYuZVCyDDNloNxBInGYRErV2lAdoVSod2JYYYlxDdRzkqXIIIvNbMOvk88F5k9GYNtfIkUS5PUzcwX1KrmfeSV8uma/o0Bq3K0VYR3PGSddlXNghOQ0c+hDSbtu+aIRBRMwJM6SbRRo0WVofK2Y0OhmKkz0SOx03T+
/uEXjfHWmUoc1GP14vrTIY1Gg1HFt3dn4Q9aiTsJcti/EKGQVceeX5ftuJZ+oS/vyaVZo3A9CCTB648ntbElMvHcPQprdPoC7rFw==

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

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

57.

lunes, 20 de enero de 2025 10:33 p. m.

Nº Historia Clínica: 1010082204 **Cama:** VCP14 **Nº Folio:** 6 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	ZULLY BANGUERO	**Identificacion:** 1010082204	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	02/junio/1990 **Edad Actual:** 34 Años / 7 Meses / 19 Días	**Estado Civil:**	UnionLibre
Dirección:	VEREDA QUINTERO PATIA/CAUCA	**Teléfono:**	3137647382
Procedencia:	PATIA	**Ocupación:**	AMA DE CASA

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

Responsable:	MARIA BANGUERO	**Teléfono Resp:**	1010082204
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	2039117 **Fecha:** 20/01/2025 4:59:47 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Otro_Tipo_Accidente

Fecha de Registro: 20/01/2025 9:29:32 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 31121 - URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

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

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR SACRO POR CADA NIVEL 3 ES	1	Urgente
Observación:	LUMBOSACRA		

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR SACRO CADA SEGMENTO	1	Urgente
Observación:	LUMBOSACRA		

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

HSLV/CIMO
SANDRA GOMEZ
20/01/2025

AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

ASTRID LEAÑO

Profesional: *Registro Médico:* *34321117*
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:	1087083	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	1010082204

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ZULLY BANGUERO			**Identificación:**	1010082204 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	02/junio/1990	**Edad Actual:**	34 Años / 8 Meses / 8 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	POPAYAN			**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 :	21/01/2025 1:59:58 p. m.	☑	☐

Folio :		Codigo :	879205

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)

Observación:

Descripción de los Resultados :

Resultado :	22/01/2025 9:15:38 p. m.

TOMOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA:

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 1.25 y 3.75 mm. desde T12 hasta S2, con reconstrucción multiplanar coronal y sagital.

Incipientes cambios degenerativos representados por osteofitos en region anterior de cuerpos vertebrales.
Correcta alineación del eje visualizado en el plano coronal.
Espacios discales respetados.
Lordosis fisiológica conservada.
Altura, densidad y morfología de los cuerpos vertebrales se hallan conservadas.
Diámetro anteroposterior del canal medular conservado.

CONCLUSIÓN:
Cambios degenerativos incipientes.

Analisis :

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

Firma :

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