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 P276382

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 13:34:6 p.m.** **Fec Ingreso:** 30.Ene.2025 14:2 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **31 Ene 2025 13:34:11 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1087092 **Fec Egreso:** 30.Ene.2025 14:2 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3226421427 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1144090795 PAOLA ANDREA CABRERA CHAPAL
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 28 AÑOS - 6 MESES - 20 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 1777ee618a30640dfcf3a0e5f1bc099c2e9b3328ff956eaa6e3cf52bb9799c6d05db23a37f4618dff5aa622645f648db

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: NDITImndQ78VxsN0uuQkRytvpdkADjrMGv/IUsW9/q8F/NySEsz91BvFc8aoIn67TyGbf2omln1pzIQuhKZZLV5yRKFSJQ+nnXOeIs22bd43zgefUCdhYdBA5tjqiPLXyvbwczshOdPJ8haNnU6dKVRdIRpQX20FE9ISSWC/GlhEpnN3YaEkqK+yEn/cY+9CR/0dzeNe1W0XxgsnLPni2LTgoXez8z3INu2uj1iyDPWXrTN0eOSJa2FpvjOdR/aTfkB2idynxqlYGNrc3RuM9w/K/ZXRU4L3gN5mDXp5EqMxGPMlCJQyUxp9+oMQmKmHVVcpREiKfi9qJ4aP+ILVg==

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

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

martes, 21 de enero de 2025 05:27 a. m.

Nº Historia Clínica: 1144090795 **Cama:** **Nº Folio:** 1 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	PAOLA ANDREA CABRERA CHAPAL	**Identificacion:** 1144090795	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	11/julio/1996 **Edad Actual:** 28 Años / 6 Meses / 11 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	BARRIO NAPOLES	**Teléfono:**	3226421427
Procedencia:	CALI (SANTIAGO DE CALI)	**Ocupación:**	ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

Entidad:	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES	**Régimen:**	Otro
Plan Beneficios:	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES	**Nivel - Estrato:**	NIVEL UNO

Datos del Ingreso

Responsable:	VALERIN SOFI PULGARIN	**Teléfono Resp:**	3207065513
Dirección Resp:	BARRIO BRISAS DE OCCIDENTE	**Nº Ingreso:**	2039203 **Fecha:** 21/01/2025 1:24:59 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

Fecha de Registro: 21/01/2025 2:24:08 a. m.

Area de Servicio Solicitante: 3111 - URGENCIAS - CONSULTA

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

HSLV/CIMO
SANDRA GOMEZ
20/01/2025

AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Daniela M.

Profesional: *ERRERO* *Registro Médico:* *1061803882*
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:	1087092	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	1144090795

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	PAOLA ANDREA CABRERA CHAPAL			**Identificación:**	1144090795 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	11/julio/1996	**Edad Actual:**	28 Años / 6 Meses / 30 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	POPAYAN			**Teléfono:**	3226421427
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 2:02:42 p. m.	☑	☐

Folio :		Codigo :	879111

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Observación:

Descripción de los Resultados :

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

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 :

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