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 P276388

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 13:43:2 p.m. **Fec Ingreso:** 30.Ene.2025 8:41 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 13:43:5 p.m.

Hoja de Trabajo : 1086570 **Fec Egreso:** 30.Ene.2025 8:41 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3122280480-3215988594 **Carnet :**
Dirección: seguengue
Paciente : 34324220 HONORIA BRAVO TOMBE
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 65 AÑOS - 8 MESES - 21 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 85346e93517113c33b06895c30ab2e978a92dba6abdf5dc18d662f6ede12f703b6851ffdd7a205e0ca295fbf46f5e46d

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: xIgtX5GaexJqFE/ZRC/pdkgXloYnDKC5W7YfF9XPOvpwvf288VTUBqh0z1owIR8+rwipvZJQUFBPm2wCnRwsy5LvbBzsXK+HsaZogR74mwR4EO1cpWcnhNgDaIulkfF844ua9XDV+M8IGUk2o+q07CQw+LKwpzOXKDNUw7aB4yLX9zT1j6TCovbhg7UJFyxIgXR53ji56iRkX2ZW4UrJ8aK5E+3NB2ou6NbLupzmVGsR6ia6etoXnHCI0465gbspOHFNZymbucGhJtgIHkwT9FnrkMnYY2TWs3XLaUCJ9c66KOW3H/8u/yofoN3F53KyQWQ2Zo37gKdHr8EIdbC5pA==

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676-1

Fecha Actual : lunes, 20 enero 2025

FACTURA PARCIAL

Paciente	34324220	HONORIA BRAVO TOMBE	**Tipo**	Subsidiado
Entidad	ESS062	ASMET SALUD EPS SAS	**Edad**	65 Años / 8 Meses / 11 Días
Plan	ESS062	ASMET SALUD EPS PGP	**Sexo**	Femenino
Estrato	01	NIVEL UNO	**Ingreso**	2038825
Centro	01	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Fec Ingreso**	20 ene. 2025 10:00 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR SACRO POR CADA NIVEL 3 ES	1,00	$ 450.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 450.400,00
879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR SACRO CADA SEGMENTO	3,00	$ 264.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 794.700,00
						$ 1.245.100,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.245.100,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 1.245.100,00

REPÚBLICA DE COLOMBIA Departamento del Cauca	HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. NIT: 891501676-1 **FORMULA MÉDICA, EXÁMENES Y OTRAS SOLICITUDES MÉDICAS**	Susana SLV-GC-03 F57 V15

Fecha:	29/10/2024		
Nombre:	HONORIA BRAVO TOMBE		
Historia Clínica:	**34324220**	Ingreso:	2015229
Servicio:	Ambulatorio – Consulta Externa	Entidad:	ASMET

Descripción	*Cantidad*
879201TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	*1*
879205-TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	*3*
OBSERVACION : SS// TAC DE COLUMNA CERVICAL	

Código Diagnostico:	*M542 CERVICALGIA*
Nombre del Médico:	*MARIA ISABEL CASATÑEDA OLAVE*
Firma del Médico:	
Registro del Médico:	*RM 76-2222*

SIRVASE PRESENTAR ESTA FÓRMULA EN LA PRÓXIMA CONSULTA

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Honoria Bravo Tombe **Identificado con Documento No.** 34 324 220

Expedida en: popayan **En calidad de:** paciente

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 21-01-2025

Honoria Bravo

FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3215988594

Teléfono:

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:	1086570	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	34324220

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	HONORIA BRAVO TOMBE			**Identificación:**	34324220 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	11/mayo/1959	**Edad Actual:**	65 Años / 9 Meses / 1 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	seguengue			**Teléfono:**	3122280480-3215988594
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 8:42:13 a. 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 9:30:16 p. m.

ESTUDIO SOLICITADO POR: ESCOLIOSIS NO ESPECIFICADA
ANTECEDENTES. NO HAY HISTORIA CLÍNICA
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA
TOMOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL:
TÉCNICA: Cortes axiales de 5 mm.de cada 5 mm., cubriéndose desde la base de craneo hasta T2. El estudio se hizo en fase simple.
HALLAZGOS:
Cambios hipertróficos degenerativos consistentes en osteofitos marginales anteriores en la mayoría de los cuerpos vertebrales.
C5-C6 Y C6-C7 con osteocondrosis intervertebral, disminución del espacio intervertebral, asociado a esclerosis de las placas limitantes y de las facetas articulares.
Perdida de la lordosis, probablemente asociado a espasmo muscular.
La altura de los cuerpos vertebrales cervicales es normal.
No hay escoliosis.
No hay evidencia de fractura.
No hay evidencia de espondilolistesis.
El canal central es amplio a todo nivel.
Las apófisis espinosas y transversas se ven normales.
Los forámenes transversos son amplios.
No se observan masas paraespinales.
Los tejidos blandos de aspecto normal.
CONCLUSIONES:
CAMBIOS OSEOS DEGENERATIVOS
OSTEOCONDROSIS INTERVERTEBRAL C5 A C7
PERDIDA DE LA LORDOSIS DESCRITA.

Analisis :

Medico Resultado : EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RADIOLOGIA
R. M. : 94400624

Firma :

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