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 - 87)0063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P276417

Plan : CPHSLV
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 14:49:6 p.m. **Fec Ingreso:** 28.Ene.2025 16:1 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 14:49:12 p.m.
Hoja de Trabajo : 1092821 **Fec Egreso:** 28.Ene.2025 16:1 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1061736804 LUISA FERNANDA GUZMAN MEJIA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 33 AÑOS 9 MESES - 15 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 38b7b1696e848eb90364a79094d78eb04458701c8cfcd95cf0ccd073582a79651b855bb7ca44e099a107ca2351df7efe

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**326.876**
1	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONESMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	121.103		121.103
2	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONALMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	205.773		205.773

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	326.876
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	326.876

Total Items: 2
TOTAL: **TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS 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: Aw95BL/p6jxHMWz2RolLFyI2edJex8SPzokVqC/W9ikfgfVDncjRq2pROlrYbQs3aU5ZpBqsx1TX1641jRrTn62JFvVPHG5GV9xkRbhXe5clPnlDci0xwIsE+zxb+noQ/80K+
Ppfk0GE4GqFVXJ4HzNrtn8F60rbqLHkQt8EmiEmqeUly02mzV/XXVUPusaCB+9w4jXeZxhqqcyg6CfbQXOYcyG+xQUZxwqgrfQAqZzkLoILAiNvA46Bat4sMNz+
y2jJWjlFf5ti5BqvAOQ9izkOz8WN/aGOMwAGoBIeovksQ99HQ5F9d44A4byh557V8YiwfEQbyETRTt8hZNzDgw==

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: **891501676**

SOLICITUD DE EXÁMENES

7028

domingo, 26 de enero de 2025 05:05 p. m.

Nº Historia Clínica: 1061736804 **Cama:** QXA10 **Nº Folio:** 57 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	LUISA FERNANDA GUZMAN MEJIA	**Identificacion:** 1061736804	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	15/abril/1991 **Edad Actual:** 33 Años / 9 Meses / 12 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 15 8N 188 PONTEBEDRA CASA B7	**Teléfono:**	3218276933
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:**	(DESACTUALIZADO SIN REEMP) TECNICOS EN SISTEMAS

Datos de Afiliación

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

HSLV/CIMO
26/01/2025
SANDRA GOMEZ

Datos del Ingreso

Responsable:	ANDRTES VELASCO	**Teléfono Resp:**	3225351072
	TOMAS CIPRIANO	**Nº Ingreso:**	2041276 **Fecha:** 25/01/2025 4:58:34 a. m.
		Causa Externa:	Accidente_de_Transito

AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

:55 p. m.

117 - HESTANCIA GENERAL ADULTOS QUIROFANOS

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

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1	Urgente
Observación:	TAC + R3D DE CODO DERECHO		
879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	1	Urgente
Observación:	TAC + R3D DE CODO DERECHO		

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Ítems: 1

HSLV/CIMO
26/01/2025
SANDRA GOMEZ

AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Profesional: GABRIELA BURBANO GOMEZ *Registro Médico:* 1061752477

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:	1092821	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	1061736804

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LUISA FERNANDA GUZMAN MEJIA			**Identificación:**	1061736804 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	15/abril/1991	**Edad Actual:**	33 Años / 9 Meses / 26 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 :	28/01/2025 4:03:08 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879510		

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado : 29/01/2025 12:15:06 p. m.

TAC. DE CODO DERECHO CON RECONSTRUCCIONES 3D:

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 3 mm. a nivel de la articulación del codo izquierdo con recpontruccion tridimensional.

Se visualiza fractura conminuta a nivel de epífisis distal de húmero, con desplazamiento de fragmentos óseos, impactados.
Se asocia a subluxación de articulación húmero y olecranon.
Edema de tejidos blandos.
Densidad ósea conservada.
Los hallazgos mencionados se visualizan en las reconstrucciones 3D.

Analisis :

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

Firma :

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