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 P276418

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 14:49:33 p.m. **Fec Ingreso:** 29.Ene.2025 18:12 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 14:49:38 p.m.

Hoja de Trabajo : 1093922 **Fec Egreso:** 29.Ene.2025 18:12 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2024 **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 25281765 LILIANA PALECHOR RAMIREZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 46 AÑOS - 8 MESES - 11 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : fd47c67e8df6810b29f50f169941b8e9f16cefa2b61981483335f498d24fd53492cc8728bdd52f6514cd59405bc39e25

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**337.802**
1	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERAMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	132.029		132.029
2	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONALMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	205.773		205.773

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	337.802
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	337.802

Total Items: 2
TOTAL: **TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DOS 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: cgWf+aSPPw7HPm864Wj97bPcMmnWKTVCBRKo3RvUQkSWdUAKjmO8puBukHclsWGsdsuczYKv40ZnbMRmGOfNFsb7JpRr5whQnfOYdsShLFiG6FChcIKIK4gdEGCjaxLR3brkCPXxk45+T0pdMmaWq2Z4RjVzBAgkKYgbJIa0jInV/o+2IjjWE6j/iwMQELKHm7MQHEU08VQyrfRc6mo7ue7rTeKW2QYQjDsPOzCsvSKM/irsifnzZrvE5LIcT5ySVEeDX9Jz3tGmOTc1WRodwIubdP7eB08R53/c1KgmW3kS/5d3DKspmpEe+fhSbaNCs3XDHru703GLa2KOrDJ5QA==

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

HOSPITAL

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: **891501676**

SOLICITUD DE EXÁMENES

miércoles, 29 de enero de 2025 11:54 a. m.

Nº Historia Clínica: 25281765 **Cama:** QXA2 **Nº Folio:** 22 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: LILIANA PALECHOR RAMIREZ **Identificacion:** 25281765 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 20/mayo/1978 **Edad Actual:** 46 Años / 8 Meses / 10 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 10A 29 68 JORGE ELIECER GAITAN **Teléfono:** 3102163948
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** (DESACTUALIZADO SIN REEMP) DIRECTIVO DOCENTE

Datos de Afiliación

Entidad: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A **Régimen:** Otro
Plan Beneficios: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA SA FOMAG **Nivel - Estrato:** OTROS

Datos del Ingreso

Responsable: ROCIO PALECHOR **Teléfono Resp:** 3014359662
Dirección Resp: CONJUNTO MONTESOL CASA 109 **Nº Ingreso:** 2042101 **Fecha:** 27/01/2025 4:35:05 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Fecha de Registro: 29/01/2025 11:47:53 a. m.

Area de Servicio Solicitante: 34117 - HESTANCIA GENERAL ADULTOS QUIROFANOS

Listado de Exámenes	*Area de Servicio:*	32113	CONSULTA EXTERNA - PROCEDIMIENTOS	
Código	*Descripción*		*Cantidad*	*Estado*
879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA		1	Urgente
Observación:	SS TAC+3D DE CADERA DERECHA			
879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL		1	Urgente
Observación:	SS TAC+3D DE CADERA DERECHA			

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

HSLV/CIMO
SANDRA GOMEZ
29/01/2025

AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Profesional: *LAÑOS REBOLLEDO* *Registro Médico:* *RM-006766*
Especialidad: *ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA*

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:	1093922	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	25281765

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LILIANA PALECHOR RAMIREZ			**Identificación:**	25281765 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	20/mayo/1978	**Edad Actual:**	46 Años / 8 Meses / 22 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:**	NIVEL A - 2024

Medico Solicita:

LISTADO DE RESULTADOS

SERVICIO			TOMADO	CONFIRMADO
Area : Y02 - CIMO POPAYAN ESCANOGRAFIA TAC	Solicitud :	29/01/2025 6:13:41 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879421		

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA

Observación:

Descripción de los Resultados : | Resultado : | 30/01/2025 1:05:13 p. m.

TAC. DE PELVIS +3D:

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 10 mm. desde las crestas iliacas hasta el tercio proximal de ambos fémures con reconstrucciones tridimensionales.

Prótesis total de la cadera derecha con protrusio acetabular.
Elementos de osteosíntesis en el tercio proximal del fémur homolateral.
Luxación congénita de la cadera izquierda.
Formación neoacetabular homolateral.
Reabsorción parcial de la cabeza humeral ipsi lateral.
Osteopenia generalizada.

Reconstrucción tridimensional:
Se confirman los hallazgos mencionados.

Analisis :

Medico Resultado : LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES
RADIOLOGIA

R. M. : 17301423

Firma :

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