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 P276425

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 14:53:8 p.m. **Fec Ingreso:** 29.Ene.2025 14:13 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 14:53:15 p.m.
Hoja de Trabajo : 1093670 **Fec Egreso:** 29.Ene.2025 14:13 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 1107054497 LEIDON ACOSTA GOMEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 35 AÑOS - 9 MESES - 7 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : a0059179b4dbca2d44c4d2adb9731bc022fbc3fd2b4c895bbbdf04b95ded807a00c4421db1844bb44532c2bc46339e3e

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**289.646**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	141.938		141.938
2	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAXMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	147.708		147.708

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 289.646
VALOR CUOTA DE RECUPERACION
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 289.646
Total Items: 2
TOTAL: **DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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: LaDDPdA7VR1cbkX8L/6Sy4qMshRujBvFxP81mIIJjq9Jcn7aGZe7AUTv9QyxZNF4w2FbaqktZGuIIXo2gF/SMDQesSAD4P6CsYvdkPfnMHe3YE1IbAWqRyPI3KZPcAoqWzImBzbIQt4o+Z0N1+Y10CIOW1dqQVX8XzSZWfMOTv9DpauxnM0sk8SdhIDFwUmzDqu/MBJEgIXQ3K7yYNrimuLavaQxOneNPHQmBkGMD6EdmlZODA080hV4zjDjIdZrr0UEU0JAC4H7iPpgF906IkQcDQKdZvZxI34Wq64mnl9QZ5RiIw8ZTFdF0tOC86NjO5Nbkre6zfqV63jiBtfoSA==

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

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

miércoles, 29 de enero de 2025 04:00 p. m.

Nº Historia Clínica: 1107054497 **Cama:** DA15 **Nº Folio:** 7 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	LEIDON ACOSTA GOMEZ	**Identificacion:**	1107054497 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	23/abril/1989 **Edad Actual:** 35 Años / 9 Meses / 7 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	PATIA BORDO	**Teléfono:**	3188140890
Procedencia:	PATIA	**Ocupación:**	AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

Responsable:	DAYSON ACOSTA	**Teléfono Resp:**	3188140890
Dirección Resp:	BORDO CAUCA	**Nº Ingreso:**	2042548 **Fecha:** 28/01/2025 1:40:37 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Lesion_Autoinflingida

Fecha de Registro: 29/01/2025 3:57:11 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 31121 - URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

Listado de Exámenes	*Area de Servicio:*	35221	APOYO DIAGNOSTICO - ECOGRAFIAS

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	1	Urgente

Observación: SS/ TAC de tórax simple

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

Diagnostico

B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION	HSLV/CIMO SANDRA GOMEZ 29/01/2025	☑ Prin.

AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Profesional: *D GOMEZ* *Registro Médico:* *630177*
Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

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:	1093670	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	1107054497

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LEIDON ACOSTA GOMEZ			**Identificación:**	1107054497 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	23/abril/1989	**Edad Actual:**	35 Años / 9 Meses / 18 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 :	30/01/2025 7:46:47 p. m.	☑	☐

Folio : | Codigo : 879301

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado : 31/01/2025 3:10:19 p. m.

TOMOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 1.25 y 5 mm. desde la unión cérvico-torácica hasta la unión tóraco-abdominal, con reconstrucción multiplanar coronal y sagital.

En los cortes realizados en abdomen superior se visualizan imágenes de densidad cálcica en ambos riñones.
No se evidencian consolidaciones activas, ni signos de intersticiopatias a nivel del parénquima pulmonar.
No se visualiza derrame pleural, ni pericárdico.
El árbol tráqueo bronquial principal es de calibre y permeabilidad conservado.
Mediastino centrado.
No se observan adenomegalias en mediastino, hilios, ni en regiones axilares.
Grandes vasos de calibre conservado.
Ambas glándulas suprarrenales de densidad conservada.

CONCLUSIÓN:
Estudio Normal a nivel del parénquima pulmonar.
Litiasis renal bilateral.

Analisis :

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

Firma :

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

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:	1093670	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	1107054497

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	LEIDON ACOSTA GOMEZ			**Identificación:**	1107054497 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	23/abril/1989	**Edad Actual:**	35 Años / 9 Meses / 18 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 :	29/01/2025 2:14:26 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879111		
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE				

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado : 29/01/2025 3:49:38 p. m.

TOMOGRAFIADE CRÁNEO SIMPLE.

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 5 mm. de la base al vérti-ce.

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.

CONCLUSION:
Estudio Normal.

Analisis :

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

Firma :

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

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

martes, 28 de enero de 2025 10:29 p. m.

Nº Historia Clínica: 1107054497 **Cama:** VCP49 **Nº Folio:** 2 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: LEIDON ACOSTA GOMEZ **Identificacion:** 1107054497 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/abril/1989 **Edad Actual:** 35 Años / 9 Meses / 6 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: PATIA BORDO **Teléfono:** 3188140890
Procedencia: PATIA **Ocupación:** AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

Responsable: DAYSON ACOSTA **Teléfono Resp:** 3188140890
Dirección Resp: BORDO CAUCA **Nº Ingreso:** 2042548 **Fecha:** 28/01/2025 1:40:37 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Lesion_Autoinflingida

Fecha de Registro: 28/01/2025 9:19:56 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*
879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1	Urgente

Observación:

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. NIT. 891501676-1 *ULTADO*

DIANA FRANCO
CIMO **28/01/2025**

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

RESULTADO SOLICITUD

INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Profesional: Gabriela Ramírez. *TIMANA RAMOS* *Registro Médico:* *1085322899*
Especialidad: *MEDICINA GENERAL*

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]