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 P276426

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 14:53:32 p.m. **Fec Ingreso:** 29.Ene.2025 14:10 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 14:53:36 p.m.

Hoja de Trabajo : 1093665 **Fec Egreso:** 29.Ene.2025 14:10 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: SOTARA CAUCA
Paciente : 34531659 ILDA CLEMENCIA ASTAIZA OBANDO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 66 AÑOS - 6 MESES - 6 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 80256a5f4cd4f036eeadf9b3b7c75532e00d5b8adf6f2711dd60c3c2c6e3c4c9e37388c5b682e6bbd7aa67181fa0226c

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		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: fGG2Nf19Nr0GUIZOIM7RIMwin+IUTtExxloOFfEw2XuwjRXAtuqMQRc+2Or5apKwAOWO0nScRRcjcJhqR/1bOYVHK9/LbakAYDszRDysBvmX1vTL5dMt5IXlFapuY4dBx7NuVfuTbg6vSl6yfxHo8iybbHNJZ+Dctdv+YipdQtKJeNvgNwkNV+qLaO+BgKpFbZtGMfUENLAIbqMthbaCeUIUjaYSRQVNYk1mcyqjdKpWdCzwOdXfdzj23qC3giQ895914CQPMQs2P+gWkjqEdphWzcVLeTf0sBG6Tbvi0G+TGcfRw/RQV1yntaksHUXfBV9x1X0aDOtktTAgkMvOXw==

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

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

UNG (32)

martes, 28 de enero de 2025 11:29 p. m.

Nº Historia Clínica: 34531659 **Cama:** VCP46 **Nº Folio:** 43 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	ILDA CLEMENCIA ASTAIZA OBANDO	**Identificacion:**	34531659 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	25/julio/1958 **Edad Actual:** 66 Años / 6 Meses / 4 Días	**Estado Civil:**	Casado
Dirección:	VEREDA CHIRIBIO SOTARA	**Teléfono:**	3146836202
Procedencia:	SOTARA (PAISPAMBA)	**Ocupación:**	EMPLEADA

Datos de Afiliación

Entidad:	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA	**Régimen:**	Subsidiado
Plan Beneficios:	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC 101-2024 SUB	**Nivel - Estrato:**	NIVEL UNO

Datos del Ingreso

Responsable:	ARMENIDES OBANDO	**Teléfono Resp:**	3146836202
Dirección Resp:	VEREDA CHIRIBIO SOTARA	**Nº Ingreso:**	2042693 **Fecha:** 28/01/2025 6:43:00 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

Fecha de Registro: 28/01/2025 11:19:11 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: SS TAC DE CRANEO SIMPLE

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Items: 1

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E
NIT. 891 501 676-1

DIANA FRANCO
CIMO **28/01/2025**
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Profesional: Claudia Ortiz *TIZ VIVEROS* *Registro Médico:* *1081594250*
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:	1093665	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	34531659

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ILDA CLEMENCIA ASTAIZA OBANDO			**Identificación:**	34531659 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	25/julio/1958	**Edad Actual:**	66 Años / 6 Meses / 17 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	SOTARA CAUCA			**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 2:11:17 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879111		

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado : 29/01/2025 3:48:15 p. m.

TAC. DE CRÁNEO SIMPLE.

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

Se visualiza extensa imagen hipodensa cortico subcortical de densidad similar al líquido cefalorraquídeo, con borramiento de los surcos cerebrales en región parietal superior izquierdo que se extiende hasta región occipital ipsilateral.
Además presenta craneotomía fronto parietal izquierdo
Estructuras de la línea media conservadas.
Sistema ventricular supratentorial dilatado acorde al grado de ensanchamiento de los espacios subaracnoideos de la convexidad.
Cisternas basales y peritroncales ensanchadas.
IV ventrículo de forma y situación conservada.
No se visualizan colecciones hemáticas en el parénquima encefálico.

CONCLUSION:
Cavidad pseudo por encefalica en region occipital y parietal izquierdo.
Cambios cronicos en parenquima cerebral, sin patologia aguda.
craneotomía fronto parietal izquierda.

Analisis :

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

Firma :

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