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 P276468

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 16:7:13 p.m. **Fec Ingreso:** 28.Ene.2025 14:46 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 16:7:18 p.m.
Hoja de Trabajo : 1090023 **Fec Egreso:** 28.Ene.2025 14:46 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 10299746 JOSE CLEDIS RESTREPO MACA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 53 AÑOS - 11 MESES - 10 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : eb6857450198723d0205196c98cda626b88e60acf69d5e1f20efef960fe58b1ff5189d46a020f09817377222f97af605

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**461.412**
1	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]Médico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	461.412		461.412

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	461.412
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	461.412

Total Items: 1
TOTAL: **CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOCE 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 titulo 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:
kYfgbQTOKAvKfdW1Vy2JZyV0dZj9NBfXsWXikRIL12qEdKc/mMwIKffJ93jlb+ld3i5ceAIBU7wngbxcV6dG5xa1C7/OA/MHCp+HIN4Z/oE5u5LWp3i8GFrxCYLJHB+JmXxBqHYSUuCVPFq711Pjzyq3Q6b9LzMVmjoxYEk60V3fzwizMHp5oNvWOP7c9BacbUs
F3LRIiUhO7P0eez4UKUVFU0TO3Vt3gbjx5yJv8yRSEUAVpxHsZFk4k9jXEa0oaa86dazYbNLL9OSTHYy2b/T/v5WrHjXr2oHtEZIrMsupCLyT1TIINvA4UJ2U04Gue8tlpeDNJFSy3P7N/HeXsQ==

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

Fecha Actual : viernes, 24 enero 2025

REGISTRO DE SERVICIOS 00000000332349

Fecha : 24 ene. 2025 10:04 a. m.

Paciente 10299746 JOSE CLEDIS RESTREPO MACA
Entidad ESS062 ASMET SALUD EPS SAS
Dirección CARRERA 4 18N 46 BARRIO LA ESTANCIA
Plan ESS062 ASMET SALUD EPS PGP
Estrato 01 NIVEL UNO
Centro 01 HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Empresa 100 GENERAL
Fec Egreso 24 ene. 2025 10:04 a. m.

Tipo Subsidiado
NIT 900935126
Teléfono 8312000
Edad 53 Años / 11 Meses / 5 Días
Sexo Masculino
Ingreso 2041037
Fec Ingreso 24 ene. 2025 10:03 a. m.
Usuario 742 - JENIFFER ALEXANDRA CLAVIJO MOLINA

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS UROTAC Médico : 125 - FRANCY STELLA COLLAZOS RUALES	1,00	$ 1.101.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.101.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.101.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 1.101.800,00

TOTAL: UN MILLON CIENTO UN MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISOR**

SOLICITUD DE SERVICIOS AMBULATORIOS

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA AMBULATORIA

Nº Historia Clínica: 10299746 **Nº Folio:** 51 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JOSE CLEDIS RESTREPO MACA	**Identificacion:**	10299746 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	18/febrero/1971 **Edad Actual:** 53 Años / 8 Meses / 20 Días	**Estado Civil:**	UnionLibre
Dirección:	CORREGIMIENTO BRISAS PATIA	**Teléfono:**	3164835611
Procedencia:	PATIA	**Ocupación:**	AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS

DATOS DE AFILIACIÓN

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

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	USUARIO QUE INGRESA SOLO	**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	2013619 **Fecha:** 8/11/2024 2:40:20 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	35211	APOYO DIAGNOSTICO - RAYOS X	
CODIGO	**DESCRIPCION**			**CANTIDAD**	**ESTADO**
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS UROTAC			1	Rutinario

Observaciones:

Total Ítems: 1

Profesional: *JAIME ALEJANDRO RESTREPO GONZALEZ* ***Registro Médico:*** *19-0414-08*

Especialidad: *UROLOGIA*

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

Hospital Susana Lopez de valencia E.S.E.Nit: 891501676-1

SLV-AS-01-F-01

Autorizacion de Servicio de Imagenología

Fecha: 17/ENERO/2025	Tipo:
NOMBRE PACIENTE: JOSE CLEDIS RESTREPO MACA	
CC: 10299746	
Edad: 53 AÑOS	Telefono: 3163911715
Prestador de servicios: **CLINICA DEL OCCIDENTE -CIMO**	
CALLE 18 N NUM 8-59 AVENIDA ANTONIO NARIÑO POPAYAN	
PROCEDIMIENTO: TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	
OBSERVACION: SIMPLE	
Servicio: 879430	
DIAGNOSTICO: N200 CALCULO DEL RIÑON	
OBSERVACION: ASMET SALUD Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador O Copago	
Solicitado por: Hospital Susana Lopéz de Valencia E.S.E. Servicios Especializados de Imagenología	Autorizado por: JESSICA SANCHEZ asignación citas imagenologia
Josecledis Restrepo	
Firma Usuario o Acudiente al recibir el servicio:	
CC: 10299746	DE

NOTA: **FACTURAR UN DIA ANTES DE LA CITA**, PRESENTAR ORIGINALES Y COPIAS DE ORDEN MEDICA Y AUTORIZACIÓN.

Revisión de orden medica	
autorizacion vigente	

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Josecleds Restrepo **Identificado con Documento No.** 10299746

Expedida en: Popayán **En calidad de:** Paciente

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: Viernes 24 de enero 2025

Josecleds Restrepo

FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3163911715

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:	1090023	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	10299746

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JOSE CLEDIS RESTREPO MACA			**Identificación:**	10299746 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	18/febrero/1971	**Edad Actual:**	53 Años / 11 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:**	GENERAL

Medico Solicita:

LISTADO DE RESULTADOS

SERVICIO			TOMADO	CONFIRMADO
Area : Y02 - CIMO POPAYAN ESCANOGRAFIA TAC	Solicitud :	24/01/2025 2:46:39 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879430		
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]				

Observación:

Descripción de los Resultados :

Resultado : 25/01/2025 2:03:42 p. m.

ESTUDIO SOLICITADO POR: UROLITIASIS
ANTECEDENTES. NO HAY HISTORIA CLÍNICA
ESTUDIOS PREVIOS: NO APORTA

TAC. ABDOMEN TOTAL – RECONSTRUCCIONES (UROTAC):

TÉCNICA: Cortes axiales de 1.3 mm cada 3 mm cubriéndose desde bases pulmo-nares hasta la sínfisis del pubis.. Se realizan reconstrucciones MPR sagitales y coronales. Estudio en fase simple,

HALLAZGOS:
Nefrolitiasis izquierda no obstructiva, calculo en polo inferior de 7,3 x 5,2 mm
Riñones de tamaño normal, sin hidronefrosis, o masas sólidas.
No hay litos en los trayectos ureterales.
La vejiga distendida, sin cálculos ni lesiones endoluminales.
Megaapofisis transversas en L5, sacralizadas.
Oscondrosis discal L4-L5 con gas interdiscal.
Cambios óseos degenerativos.
En la base pulmonar No hay de derrame, ni consolidaciones.
El hígado de forma y tamaño normal, sin dilatación de vías biliares intrahepáticas.
La vesícula biliar de tamaño normal, sin cálculos.
El bazo y páncreas de tamaño y densidad normal.
Los grandes vasos se ven normales.
Las glándulas adrenales de tamaño y configuración normal.
El patrón de asas intestinales delgadas y el patrón colónico son normales.
La porción visualizada de ambos psoas se vio normal.
Las cruces del diafragma son normales.
No hay evidencia de masas o colecciones pélvicas.
La próstata es normal.
Las vesículas seminales se ven normales.

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

Firma :

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

CONCLUSIONES:
NEFROLITISIS IZQUIERDA NO OBSTRUCTIVA
MEGAAPOFISIS TRANSVERSAS SACRALIZADAS EN L5
DISCOPATIA L4-L5 DESCRITA.

Analisis :

Medico Resultado : EDGARD ALBERTO PAZ DOMINGUEZ
RADIOLOGIA

R. M. : 94400624



Firma :

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