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 P276472

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 16:10:45 p.m.** **Fec Ingreso:** 29.Ene.2025 18:13 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **31 Ene 2025 16:10:49 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1090186 **Fec Egreso:** 29.Ene.2025 18:13 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3148225328 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1061718674 CRISTHIAN FERNANDO ORTIZ SUAREZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 36 AÑOS - 0 MESES - 13 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : d1c5e43714648b610ac0246bff0d60ae9c6e88338ed42938487a01a43f194d4c2a33f25dad4f5efce99735bf0c253454

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 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:
Cg3B5vQsQ3xoeRz57EdeDRbLS3gAxu3EWrKJxi5VgzSsA4iBR4bORjX3RyoZxDApd4QxVpzJlwi0XnrfV+q5kOxe+3GOUjoKmSBwiiqn37+LPmzP36Ezz+o0FGhCFCzUoBUC3FS2nRZrAYKzVXP6aWRyrH9KW6YhdjjF4FKCUD+ddDCp4dyMLLGPNwVYnKVk
oTtECzD8SQ5ISEFNXDiGUTmFM5WQDOEjpxH7vd2f2Uru8UPjCrQIrMseqIw8+m+hI0XhMlBSbHTbz9QulicbzEDzKCoxTmshU/3Ukyv6fpXID5tsB3jzFdI4rGkP3YTWJUDa7MkULRRRZnZw1uo/AA==

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

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

viernes, 24 de enero de 2025 03:37 p. m.

Nº Historia Clínica: 1061718674 **Cama:** VCP14 **Nº Folio:** 14 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: CRISTHIAN FERNANDO ORTIZ SUAREZ **Identificacion:** 1061718674 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 16/enero/1989 **Edad Actual:** 36 Años / 0 Meses / 8 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: BARRIO EL JARDIN EL BORDO **Teléfono:** 3116983220
Procedencia: PATIA **Ocupación:** COMERCIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

Responsable: ELIZABETH ORTEGA **Teléfono Resp:** 3127893031
Dirección Resp: BARRIO EL JARDIN EL BORDO **Nº Ingreso:** 2040785 **Fecha:** 23/01/2025 11:47:28 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Fecha de Registro: 24/01/2025 3:32:00 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 31111 - URGENCIAS - CONSULTA

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

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS UROTAC	1	Urgente

Observación:

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Ítems: 2

HSLV/ CIMO
SANDRA GOMEZ
24/01/2025

AUTORIZADO
REFERENCIA
HSLV

Profesional: SERGIO DAVID ARROYO BERRIO *Registro Médico:* 976
Especialidad: UROLOGIA

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:	1090186	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	1061718674

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	CRISTHIAN FERNANDO ORTIZ SUAREZ			**Identificación:**	1061718674 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	16/enero/1989	**Edad Actual:**	36 Años / 0 Meses / 25 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	POPAYAN			**Teléfono:**	3148225328
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 6:14:00 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879430		

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]

Observación:

Descripción de los Resultados : | Resultado : | 24/01/2025 6:19:18 p. m.

TAC. ABDOMEN TOTAL – RECONSTRUCCIONES (UROTAC):

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 1.25 y 5 mm. desde la unión toraco-abdominal hasta la sínfisis púbica con reconstrucción multiplanar sagital y coronal.

Riñón izquierdo de forma, tamaño, densidad y contornos adecuados.

Signos de hidronefrosis derecha con calculo en el tercio medio en el uréter correspondiente de 4x4 mm de diámetro con una densidad de 277 UH.

Vejiga sin alteraciones morfológicas.

Analisis :

Medico Resultado : LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES
RADIOLOGIA

R. M. : 17301423

Firma :

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