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 P276488

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 16:22:13 p.m. **Fec Ingreso:** 27.Ene.2025 16:18 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 16:22:17 p.m.

Hoja de Trabajo : 1088366 **Fec Egreso:** 27.Ene.2025 16:18 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3137817809 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 48624675 ANA JULIA GOMEZ MUÑOZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 53 AÑOS - 1 MESES - 18 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 0e1bfb0aaa8e02f74f09da260b711921d339679c53a89af1baeecfa9910e6269f9b4b46196f74632a35930ce905d50fb

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**326.876**
1	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONESMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	121.103		121.103
2	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONALMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	205.773		205.773

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	326.876
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	326.876

Total Items: 2
TOTAL: **TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA 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:
iIrmOWcywZKUw/grl9+pRfvhgccKWRgRBJbpKBygxWxGEgLJPWGxHUGJxFh2s8yfxGgtTREqImNXs16ek8R9MFjk6s5YJQanNxz+okdtZbDIjdZ8Byh+7qrLL+AExhhA/gzjipPFSGUN4w1DCaFG1+cvckFFRCZq5pFUxT62IFUnIBv4GLg+Xi2TLyo4wGJDJR
0Z+fe7zZ3toKHbWSUe6UWLqTTTMhPxhpYEu07P0Dv1b8xmqcAz7DqeG0aJ/yWHZjGtJJ+NmFfrFRlPBxZ1wEFiUqG5HQ5HHg8niOG2L4xxTjuBKWnFXBcgUOXJfqs/8G9yNfe0bmZvvYV0J3A62Q==

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
891501676-1

Fecha Actual : martes, 21 enero 2025

FACTURA PARCIAL

Paciente 48624675	ANA JULIA GOMEZ MUÑOZ	**Tipo**	Subsidiado
Entidad ESS062	ASMET SALUD EPS SAS	**Edad**	53 Años / 1 Meses / 12 Días
Plan ESS062	ASMET SALUD EPS PGP	**Sexo**	Femenino
Estrato 01	NIVEL UNO	**Ingreso**	2039632
Centro 01	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Fec Ingreso**	21 ene. 2025 03:51 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	1,00	$ 412.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 412.500,00
879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1,00	$ 701.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 701.800,00
						$ 1.114.300,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.114.300,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 1.114.300,00

SOLICITUD DE SERVICIOS AMBULATORIOS

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA AMBULATORIA

Nº Historia Clínica: 48624675 **Nº Folio:** 2 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ANA JULIA GOMEZ MUÑOZ **Identificacion:** 48624675 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 10/diciembre/197**Edad Actual:** 53 Años / 1 Meses / 4 Días 1 **Estado Civil:** UnionLibre

Dirección: VEREDA PALOVERDE EL TAMBO **Teléfono:** 3126293323

Procedencia: EL TAMBO **Ocupación:** AMA DE CASA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS **Régimen:**

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

DATOS DEL INGRESO

Responsable: LIVEIDY IDROBO **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 2036185 **Fecha:** 13/01/2025 1:27:22 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	35211	APOYO DIAGNOSTICO - RAYOS X	
CODIGO	**DESCRIPCION**			**CANTIDAD**	**ESTADO**
879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL			1	Rutinario
Observaciones:	HOMBRO IZQUIERDO				
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO			1	Rutinario
Observaciones:	IZQUIERDO: PRIORITARIO				

Total Ítems: 2

Profesional: *GYHILL MENESES GAVIRIA* ***Registro Médico:*** *1061730801*

Especialidad: *ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA*

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

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Ana Sulia Gómez **Identificado con Documento No.** 48624675

Expedida en: El Tambo **En calidad de:** Paciente.

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 22 Enero

Ana Sulia Gómez
FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3137878809.
Teléfono:

Odontología

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:	1088366	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	48624675

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ANA JULIA GOMEZ MUÑOZ			**Identificación:**	48624675 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	10/diciembre/1971	**Edad Actual:**	53 Años / 2 Meses / 1 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	popayan			**Teléfono:**	3137817809
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 :	22/01/2025 4:18:34 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879510		

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES

Observación:

Descripción de los Resultados :

Resultado : 22/01/2025 10:50:14 p. m.

TAC. DE HOMBRO IZQUIERDO +3D:

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 5 mm. a nivel de la articulación del hombro con reconstrucciones tridimensionales.

Signos de luxofractura escápulo humeral con desprendimiento de la tuberosidad mayor de la cabeza humeral.

Relación articular acromio clavicular conservada.

Disminución de la densidad mineral ósea.

Cambios artrósicos en la cabeza del humero.

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]