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 P276494

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 16:31:15 p.m. **Fec Ingreso:** 29.Ene.2025 16:0 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 31 Ene 2025 16:31:22 p.m.
Hoja de Trabajo : 1086188 **Fec Egreso:** 29.Ene.2025 16:0 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 76295743 NACOR QUINAYAS GAVIRIA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 58 AÑOS - 8 MESES - 23 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 63b9f583110123a8cfc820ea28272d2a9f07df67df1f21d4756049c584cff785ec52c2603fcd80ad51a06d2dec4164b8

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**347.711**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938
2	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONALMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	205.773		205.773

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	347.711
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	347.711

Total Items: 2
TOTAL: **TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS ONCE 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:
WDkp3MB8VnKFhdfR/x2eV3wa4OBqIO5Z48X+QvPSu3ERerWt5inwNjwkcEStLMW92RGtS8hOO5rCI0qnUGQXtdDpXXkabV4TOzC9nRIYADqDQH4POmgKpF7m59wckXK6i6bBCvtDrfwncbjI+KWBAiuB4ogVE8feI2WeWAOiGZv0YhBXx6Mv75dmNliIRP
hIJHMx1g8aXT5nbho6xLU56ARm1t32uLmRgXtrpGoM5TcjkzbEX3E+n6GQwZDEQ1ELNhP74jBV3kmmJa/OHZu8FvVtafN1ZnRlPcVYI7yn8iriy4arSRSsH7rowPCkLXuFs9ToNbSUYNyxYjKGegRuXg==

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676-1

Fecha Actual : lunes, 20 enero 2025

FACTURA PARCIAL

Paciente 76295743	NACOR QUINAYAS GAVIRIA	**Tipo** Contributivo	
Entidad EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	**Edad** 58 Años / 10 Meses / 14 Día	
Plan EP10001	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. CONTRIBUTIVO	**Sexo** Masculino	
Estrato 01	NIVEL UNO	**Ingreso** 2039005	
Centro 01	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE	**Fec Ingreso** 20 ene. 2025 02:46 p. m.	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO						
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1,00	$ 483.717,00	$ 0,00	$ 4.700,00	$ 479.017,00
						$ 479.017,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 483.717,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 4.700,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 483.717,00

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Fecha Actual : jueves, 12 diciembre 2024

Total Ítems: 6

CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Nº Historia Clínica: 76295743 **Nº Folio:** 2 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NACOR QUINAYAS GAVIRIA **Identificacion:** 76295743 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 08/mayo/1966 **Edad Actual:** 58 Años / 7 Meses / 5 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: EL ALTILLO (TIMBIO) **Teléfono:** 3127798357 3227073916
Procedencia: TIMBIO (CAUCA) **Ocupación:** AGRICULTOR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO **Nivel - Estrato:** NIVEL 1 - RANGO 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: IDELVER ALVARADO **Teléfono Resp:** 3042956640
Dirección Resp: EL ALTILLO TIMBIO **Nº Ingreso:** 5674659 **Fecha:** 12/12/2024 2:33:21 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	7341B	TOMOGRAFIA	
CUPS	**DESCRIPCION**			**CANTIDAD**	**ESTADO**
879111	TAC CRANEO SIMPLE			1	Rutinario

Observación: SE SOLICITA ENTREGAR EN MEDIO DIGITAL FORMATO DICOM CON GRILLA DE 1 MM CORTES FINOS PARA RECONSTRUCCION Y MODELADO 3D

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

OROZCO PABON ANDRES FELIPE
1943-83
Firma Digitalizada

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

CLÍNICA
DEL OCCIDENTE

CONSTANCIA DE SERVICIOS EN CONSULTA EXTERNA

Yo: Nacor Quinayas Gaviria **Identificado con Documento No.** 76295743

Expedida en: Timbio (C) **En calidad de:** _____

Recibe atención en el servicio de consulta externa.

El día: 26-01-2025

Nacor Quinayas.
FIRMA USUARIO y /o ACOMPAÑANTE

3227073916.
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:	1086188	**Centro Atención:**	2 - CIMO POPAYAN	**Nº Historia Clínica:**	76295743

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	NACOR QUINAYAS GAVIRIA			**Identificación:**	76295743 **Sexo:**
Fecha Nacimiento:	08/mayo/1966	**Edad Actual:**	58 Años / 9 Meses / 5 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 :	20/01/2025 4:01:08 p. m.	☑	☐
Folio :	Codigo :	879111		
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE				

Observación:

Descripción de los Resultados : Resultado :

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

TOMOGRAFÍA CEREBRAL SIMPLE +3D:
TÉCNICA: Cortes axiales de 5 mm cada 5 mm cubriéndose desde el vértice hasta la base del cráneo. Estudio en fase simple
HALLAZGOS:
Defecto de craneostomia frontoparietal izquierda de 13,8 x 8,8 cm.
Colección extraaxial izquierda heterogeneamente hiperdensa a nivel frontal, que causa efecto compresivo sobre el parenquima, con pobre diferenciación intrasustancias por edema, asociado a desplazamiento de la linea media hacia la izquierda en 1,1 cm en relación a herniaron subfalcina.
No hay masas intra axiales.
La región selar y la fosa posterior se ven normales.
No hay hemorragia intraparenquimatosa cerebral o cerebelosa.
No hay áreas que sugieran isquemia antigua o reciente.
Las mastoides simétricas y neumatizadas.
La porción visualizada de senos paranasales se ve normal.
No se observan malformaciones vasculares.

CONCLUSIONES:
DEFECTO DE CRANEOSTOMÍA FRONTOPARIETAL IZQUIERDA.
COLECCIÓN EXTRAAXIAL FRONTAL IZQUIERDA.
EDEMA CEREBRAL DIFUSO.
HERNIACIÓN SUBFALCINA DERECHA.

Analisis :

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

Firma :

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