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 P276573

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: **1 Feb 2025 12:37:25 p.m.** **Fec Ingreso:** 01.Feb.2025 12:36 p.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1095949 **Fec Egreso:** 01.Feb.2025 12:36 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : HOS **Carnet :**
Dirección: HOS
Paciente : 10520019 GUILLERMO LEON VELASCO HOYOS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 76 AÑOS - 3 MESES - 22 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 71bad3377441cbf0949597765e3634f46297faaeb4c73abf3e552c41a7050376329a6c50eb609b4c16696ac2595c15a3

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**337.802**
1	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVISMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	132.029		132.029
2	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONALMédico : JDVILLAREAL - JESICA DANIELA VILLAREAL RAMOS		1	205.773		205.773

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	337.802
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	337.802

Total Items: **2**

TOTAL: **TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DOS 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:

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: **891501676**

SOLICITUD DE EXÁMENES

obs 2

viernes, 31 de enero de 2025 11:30 a. m.

Nº Historia Clínica: 10520019 **Cama:** VCP2 **Nº Folio:** 7 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	GUILLERMO LEON VELASCO HOYOS	**Identificacion:** 10520019	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	11/octubre/1948 **Edad Actual:** 76 Años / 3 Meses / 20 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	VEREDA SAN RAFAEL	**Teléfono:**	8220981
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:**	TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

Entidad:	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES	**Régimen:**	Otro
Plan Beneficios:	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES	**Nivel - Estrato:**	OTROS

Datos del Ingreso

Responsable:	INGRESA CON PERSONAL DE BOMBEROS	**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	2043844 **Fecha:** 31/01/2025 6:30:05 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Accidente_de_Transito
Fecha de Registro:	31/01/2025 10:18:53 a. m		

Area de Servicio Solicitante: 31112 - URGENCIAS - PROCEDIMIENTOS

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

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1	Urgente
Observación:	PELVIS		
879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	1	Urgente
Observación:			

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Ítems: 1

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
NIT. 891.501.676-1

LUGAR: CIMO

FECHA: 31/01/2025

AUTORIZA DE RYC: LORENA LEBAZA

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Profesional: *A BURBANO* *Registro Médico:* *1061701759*

Especialidad: *ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA*

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

CLÍNICA DEL OCCIDENTE
Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

Nit. **860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59 TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

RESULTADO DE SERVICIO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud:	01/02/2025 12:37 p. m.	**F. Realización:**	04/02/2025 09:51 a. m.	**F. Resultado:**	04/02/2025 09:52 a. m.		
Médico:	JFDIAZ	JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA					
Información Paciente:	GUILLERMO LEON VELASCO HOYOS			**Tipo Paciente:**	Otro	**Sexo:**	Masculino
Documento:	10520019	**Tipo:**	Cédula_Ciudadanía	**Edad:**	76 Años / 4 Meses / 2 Días	**F. Nacimiento:**	11/10/1948
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE					
Ingreso :	1095949						

RESULTADO

Información Servicio: **879460** **TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS** **Folio:**

Observación :

Descripción:

TAC. DE PELVIS +3/D
Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 10 mm desde las crestas iliacas hasta el tercio proximal de ambos fémures. Mas reconstruccion tridimensional.

Se visualiza fractura multifragmentaria a nivel de rama isquio e ilio pubiana, íleon, cresta iliaca, techo acetabular, desplazadas.

En sínfisis púbica se observa esclerosis en superficies articulares, con impactación en lado derecho, que corresponde a fractura antigua correlacionar con antecedentes.

Aumento del líquido articular en cadera derecha.

Edema de tejidos blandos.

No se visualiza fractura en cabeza femoral.

A correlacionar con antecedentes traumáticos.

Análisis:

Medico Resultado : JOSE FERNANDO DIAZ BONILLA

RADIOLOGIA

Firma :

