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 P276637

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: **3 Feb 2025 10:26:58 a.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 10:25 a.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1096761 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 10:25 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: loma linda
Paciente : 1006150632 CAMILO ANDRES DUCUARA AROCA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 29 AÑOS - 10 MESES - 23 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : e087f8d589127b4ac40c2a01a19e24e256309a72a06b9abb575c63ec1243e73b588836f39fb189035169c52250d2ac2d

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**326.876**
1	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES 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:

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

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

SOLICITUD DE EXÁMENES

lunes, 03 de febrero de 2025 08:48 a. m.

Nº Historia Clínica: 1006150632 **Cama:** OA41 **Nº Folio:** 5 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente:	CAMILO ANDRES DUCUARA AROCA	**Identificacion:**	1006150632 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	13/marzo/1995 **Edad Actual:** 29 Años / 10 Meses / 23 Días	**Estado Civil:**	UnionLibre
Dirección:	VEREDA LOMA LINDA	**Teléfono:**	3234690175
Procedencia:	TORIBIO	**Ocupación:**	(ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

Entidad:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	**Régimen:**	Subsidiado
Plan Beneficios:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO	**Nivel - Estrato:**	NIVEL UNO

Datos del Ingreso

Responsable:	FRANCY TOMBE	**Teléfono Resp:**	3234690175
Dirección Resp:	VEREDA LOMA LINDA	**Nº Ingreso:**	2044569 **Fecha:** 2/02/2025 5:17:04 p. m.
Finalidad Consulta:	Otra	**Causa Externa:**	Enfermedad_general

Fecha de Registro: 3/02/2025 7:33:40 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:	SS TAC + R3D DE PIE IZQUIERDO		
879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	1	Urgente
Observación:	SS TAC + R3D DE PIE IZQUIERDO		

ANALISIS DEL RESULTADO

Total Ítems: 1

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
NIT. 891 501 676 - 1

LUGAR: CIMO
FECHA: 03/02/2025
AUTORIZA DE RYC: LORENA LEBAZA

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Profesional: *HA SANDOVAL* *Registro Médico:* *124188*
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:	03/02/2025 10:26 a. m.	**F. Realización:**	03/02/2025 06:26 p. m.	**F. Resultado:**	03/02/2025 06:27 p. m.		
Médico:	LCGONZALEZ	LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES					
Información Paciente:	CAMILO ANDRES DUCUARA AROCA			**Tipo Paciente:**	Otro	**Sexo:**	Masculino
Documento:	1006150632	**Tipo:**	Cédula_Ciudadanía	**Edad:**	29 Años / 11 Meses / 1 Días	**F. Nacimiento:**	13/03/1995
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE					
Ingreso :	1096761						

RESULTADO

Información Servicio: **879520** **TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES** **Folio:**

Observación :

Descripción: TAC. DE PIE IZQUIERDO +3D:

Se practicaron cortes axiales y coronales en secuencias simples de 5 mm. a nivel del pie izquierdo con reconstrucciones tridimensionales.

No se observan alteraciones óseas patológicas.

Relaciones tibio peroneo astragalinas, intertarsiana, tarso metatarsianas a interfalángicas conservadas.

No se aprecian calcificaciones anómalas en los tejidos bandos.

Reconstrucción tridimensional:

Se confirman los hallazgos mencionados.

Análisis:

Medico Resultado : LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES

RADIOLOGIA

Firma :

