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 P276652

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 11:31:14 a.m.** **Fec Ingreso:** 03.Feb.2025 11:30 a.m.
Fecha y Hora de Expedición:
Hoja de Trabajo : 1096843 **Fec Egreso:** 03.Feb.2025 11:30 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3136857312 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1029621609 CRSTOPHER SANTIAGO ZAMBRANO VERGARA
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 10 AÑOS - 9 MESES - 29 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : e8c7147a2584c06e829784d80e18df58d61c2a9ced91bafbeb52efce59413cb5d2887b71b9a805650d18d428d194d5a2

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD TOMOGRAFIAS							**141.938**
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : JLCERON - JESUS LEANDRO CERON PARRA		1	141.938		141.938

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	141.938
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	141.938

Total Items: **1**

TOTAL: **CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO 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 32 Ped.

sábado, 01 de febrero de 2025 02:09 p. m.

Nº Historia Clínica: 1029621609 **Cama:** **Nº Folio:** 24 **Folio Asociado:**

Datos Personales

Nombre Paciente: CRISTOPHER SANTIAGO ZAMBRANO VERGARA **Identificacion:** 1029621609 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/abril/2014 **Edad Actual:** 10 Años / 9 Meses / 26 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 6 A 14 145 LOS NARANJOS **Teléfono:** 3136857312
Procedencia: PIENDAMO **Ocupación:** ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

Responsable: SULY VERGARA **Teléfono Resp:** 3136857312
Dirección Resp: CALLE 6 A 14 145 LOS NARANJOS **Nº Ingreso:** 2044406 **Fecha:** 1/02/2025 12:01:20 p. m.
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente
Fecha de Registro: 1/02/2025 1:07:35 p. m.

Area de Servicio Solicitante: 31122 - URGENCIAS OBSERVACION PEDIATRIA

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

Código	*Descripción*	*Cantidad*	*Estado*
879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1	Urgente

Observación:

RESULTADO SOLICITUD
INTERPRETACION

ANALISIS DEL RESULTADO

cita a la 8Am.

Basica

Total Items: 1

Diagnostico

S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO		☑ Prin.
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	DERECHO	☐ Prin.

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

LUGAR: CIMO
FECHA: 01/02/2025
AUTORIZA DE RYC: LORENA LEBAZA

Profesional:
Especialidad: *PEDIATRA*

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

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 11:31 a. m.	**F. Realización:**	03/02/2025 05:58 p. m.	**F. Resultado:**	03/02/2025 05:59 p. m.		
Médico:	LCGONZALEZ	LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES					
Información Paciente:	CRSTOPHER SANTIAGO ZAMBRANO VERGARA			**Tipo Paciente:**	Otro	**Sexo:**	Masculino
Documento:	1029621609	**Tipo:**	Tarjeta_de_Identidad	**Edad:**	10 Años / 10 Meses / 7 Días	**F. Nacimiento:**	07/04/2014
E.P.S:	CON016	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE					
Ingreso :	1096843						

RESULTADO

Información Servicio: **879111** **TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE** **Folio:**

Observación :

Descripción: TAC. DE CRÁNEO SIMPLE:

Se practicaron cortes axiales en secuencias simples de 5 mm. de la base al vértice.

Adecuada diferenciación entre la sustancia blanca y la sustancia gris.

Sistema ventricular con relaciones de tamaño, forma y posición normales.

No hay efectos de masa ni se evidencian calcificaciones patológicas.

No se observan colecciones hemáticas intra-craneanas ni imágenes de fracturas.

Análisis:

Medico Resultado : LUIS CARLOS GONZALEZ TORRES

RADIOLOGIA

Firma :

