CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES SAS

NIT 800.184.080-0
CÓDIGO SGSSS 520010029201
Carrera 42 - 18A 56 5o Piso - 731 1532 - 731 4357

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA.

No. 1COP 21244
Fecha de Expedición: 18/09/2024 12:03:25 P
Fecha de Vencimiento: 18/10/2024
Fecha de Generación: 18/09/2024 12:03:23 F

ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO DE CALI

NIT: 901541188 - 5 **CONTRATO:** BATALLON - DISPENSARIO MEDICO (IPIALES) - 198 **PÓLIZA:**
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NO. 52 - 48 DISAN **TELÉFONOS:** 4261434

PACIENTE:	CASTANO NARANJO GUSTAVO	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	CC
EDAD:	82 Años	**IDENTIFICACIÓN:**	6183320
TIPO DE USUARIO:	Especiales o de excepción cotizante	**NIVEL:**	N/A
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	12	**MIPRES:**	
COBERTURA O PLAN DE BENEFICIOS:	13	**ID ENTREGA MIPRES:**	
DIRECCIÓN:	CRA 13 NO 22A 10 EL RECUERDO	**PROCEDENCIA:**	PASTO
FECHA FACTURA:	18/09/2024 12:03:23 PM	**FECHA INICIO FACTURACIÓN:**	2024-08-29
AUTORIZACIÓN:	2601971	**FECHA FINAL FACTURACIÓN:**	2024-08-29
DIAGNÓSTICO:		**PROFESIONAL:**	SANDRA ARTEAGA

CÓDIGO	UND. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	%IVA	VR TOTAL
951302	94	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	2	130,000.00	0.00	0.00	260,000.00

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 Software: fact-el

TOTAL ÍTEMS: 1
PLAZO: 30 Días
CUOTA MODERADORA: 0.00 **CUOTA DE RECUPERACIÓN:** 0.00 **PAGOS COMPARTIDOS:** 0.00
FORMA DE PAGO: A CREDITO **MEDIO DE PAGO:** Instrumento no definido **TOTAL GRAVADO:** **TOTAL IVA**

SUBTOTAL GENERAL:	260,000.00
TOTAL DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
TOTAL:	260,000.00

SON: DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

Gustavo Castano
Paciente y/o acudiente

Elaboró: Lucy Marisol Aguirre Jaramillo

RES DIAN No. 18764066059248 DE 2024-02-23 HASTA 2025-02-23 No 1COP 1 A 1COP 100000

ESTA FACTURA SE ASIMILA COMO UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 C.C).
NO SOMOS CONTRIBUYENTES NI RESPONSABLES DE IVA. IMPRESO POR CLÍNICA OFT. PAREDES S.A.S. NIT. 800.184.080-0
FABRICANTE DEL SOFTWARE CRYSTAL IT SERVICE SAS NIT 901632449-3

55ef3a61df4de21f0065953735c23eb5d4016b39e6e376ced28d5dda762739800e6d8ceae5ae344a8c6733c2aaf9b1c0

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES SAS

NIT 800.184.080-0
CÓDIGO SGSSS 520010029201
Carrera 42 - 18A 56 5o Piso - 731 1532 - 731 4357

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA.

No. 1COP 21244
Fecha de Expedición: 18/09/2024 12:03:25 P
Fecha de Vencimiento: 18/10/2024
Fecha de Generación: 18/09/2024 12:03:23 F

ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO DE CALI

NIT: 901541188 - 5 **CONTRATO:** BATALLON - DISPENSARIO MEDICO (IPIALES) - 198 **PÓLIZA:**

DIRECCIÓN: CARRERA 7 NO. 52 - 48 DISAN **TELÉFONOS:** 4261434

PACIENTE:	CASTANO NARANJO GUSTAVO	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	CC
EDAD:	82 Años	**IDENTIFICACIÓN:**	6183320
TIPO DE USUARIO:	Especiales o de excepción cotizante	**NIVEL:**	N/A
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	12	**MIPRES:**	
COBERTURA O PLAN DE BENEFICIOS:	13	**ID ENTREGA MIPRES:**	
DIRECCIÓN:	CRA 13 NO 22A 10 EL RECUERDO	**PROCEDENCIA:**	PASTO
FECHA FACTURA:	18/09/2024 12:03:23 PM	**FECHA INICIO FACTURACIÓN:**	2024-08-29
AUTORIZACIÓN:	2601971	**FECHA FINAL FACTURACIÓN:**	2024-08-29
DIAGNÓSTICO:		**PROFESIONAL:**	SANDRA ARTEAGA

CÓDIGO	UND. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	%IVA	VR TOTAL
951302	94	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	2	130,000.00	0.00	0.00	260,000.00

Proveedor Tecnológico dispapeles S.A.S. NIT 860 028 580-2 Software fact-el

TOTAL ÍTEMS: 1
PLAZO: 30 Días
CUOTA MODERADORA: 0.00 **CUOTA DE RECUPERACIÓN:** 0.00 **PAGOS COMPARTIDOS:** 0.00
FORMA DE PAGO: A CREDITO **MEDIO DE PAGO:** Instrumento no definido **TOTAL GRAVADO:** **TOTAL IVA**

SUBTOTAL GENERAL:	260,000.00
TOTAL DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
TOTAL:	260,000.00

SON: DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

Gustavo Castano
Paciente y/o acudiente

Elaboró: Lucy Marisol Aguirre Jaramillo

RES DIAN No. 18764066059248 DE 2024-02-23 HASTA 2025-02-23 No 1COP 1 A 1COP 100000

ESTA FACTURA SE ASIMILA COMO UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 C.C).
NO SOMOS CONTRIBUYENTES NI RESPONSABLES DE IVA. IMPRESO POR CLÍNICA OFT. PAREDES S.A.S. NIT. 800.184.080-0
FABRICANTE DEL SOFTWARE CRYSTAL IT SERVICE SAS NIT 901632449-3

55ef3a61df4de21f0065953735c23eb5d4016b39e6e376ced28d5dda762739800e6d8ceae5ae344a8c6733c2aaf9b1c0

Fecha generación: 17/09/2024 09:26:28

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2024-07-2601971 **FECHA SOLICITUD:** 7/24/24 1:48 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: GUSTAVO CASTAÑO NARANJO
MUNICIPIO: PASTO
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE ASPC NO. 23 "GR. RAMÓN ESPINA" - EJC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SP
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 6183320
DEPARTAMENTO: NARIÑO
CODIGO ESM O UPGD: 520018300780
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / TRANSCRIPTOR: MARIA LILIA CORDOBA MUÑOZ
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Oftalmologia (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
H259	CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS
NÚMERO DE CONTRATO: 198- DIGSA/DMCAL-2024
DIRECCIÓN: KR 42 # 18A - 56 OFICINA 505 Pasto - Nariño
DEPARTAMENTO: NARIÑO

CODIGO ESM O UPGD: 5200100292-01
TELÉFONO: 3002053112
MUNICIPIO: PASTO

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2024-07-2601971	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	951302	Oftalmologia (CE) - SSFM	2	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE DA GESTION A ESTA AUTORIZACION PREVIO VISTO BUENO DE DIRECCION DE ESM BAS 23 (SUJETO A AUDITORIA)SE ANEXA HISTORIA CLINICA DE PACIENTE
OBSERVACIÓN SOLICITUD: ambos ojos
FECHA DE VENCIMIENTO: 24/07/2025

AUTORIZADA POR:

JAIRO ANDRES HERNANDEZ GUACA
1144031074

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 24/07/2025

Gustavo Castaño

CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES S.A.S

NIT: 800184080 - Código Habilitación: 520010029201
CARRERA 40A # 19B - 15, AV. PANAMERICANA, PASTO - NARIÑO PASTO - NARIÑO
3009126583

CONSULTAS/EXAMEN/PROCEDIMIENTO No. 27249 Fecha 2024-06-06

PACIENTE:	GUSTAVO CASTANO NARANJO	**DOC. ID:**	CC6183320	**FECHA NAC:**	02/06/1942
EDAD:	82 años 0 meses 4 días	**SEXO:**	Masculino	**CIUDAD:**	PASTO
BARRIO:		**DIRECCIÓN:**	PASTO		
TELÉFONO:	3137967241 - 3165333787	**OCUPACIÓN:**	Desempleado		
TIPO AFIL:	COTIZANTE **RÉGIMEN:** ESPECIAL	**PROFESIONAL:**	IGNACIO ARTEAGA		
EPS:	DISPENSARIO MEDICO DE CALI				
PLAN CONTR:	BATALLON - DISPENSARIO MEDICO (PASTO) - 197 DIGSA/DMCAL-2024				
ACUDIENTE:		**PARENTESCO:**	CABEZA DE FAMILIA	**TELÉF. ACUD:**	
DIAGNÓSTICO:	H259 - CATARATA SENIL- NO ESPECIFICADA, Sitio: Bilateral				

PROCEDIMIENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	SITIO	CANTIDAD	INDICACIÓN	CIE10 REL	FECHA/HORA
950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	Bilateral	2	AMBOS OJOS	H259	06/06/2024 14:25
951501	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	Bilateral	2	AMBOS OJOS	H259	06/06/2024 14:25
951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	Bilateral	2	DE MACULA AMBOS OJOS	H259	06/06/2024 14:25
951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	Bilateral	2	AMBOS OJOS	H259	06/06/2024 14:25
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	NoAplica	1	CON RESULTADOS	H259	06/06/2024 14:26
952001	BIOMETRIA OCULAR	Bilateral	2	AMBOS OJOS	H259	06/06/2024 14:25

IGNACIO ARTEAGA
OFTALMOLOGO
Registro No.: 16038/89

2

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

No. C 6183320 EJC

SP Retirado
GUSTAVO CASTAÑO NARANJO

Unidad de Atención: 3007 BAT. DE INF. No. 09 BATALLA DE B
Usuario: 03 Discapacidad Ninguna
Afiliación: Oct 1 1977 Vence: INDEFINIDO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.183.320
CASTAÑO NARANJO
APELLIDOS
GUSTAVO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-1942
MISTRATO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO
08-AGO-1963 BUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00203117-M-0006183320-20091212 0018986777A 1 32641223

CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES

29 Aug 2024

ARTEAGA SANDRA CRISTINA

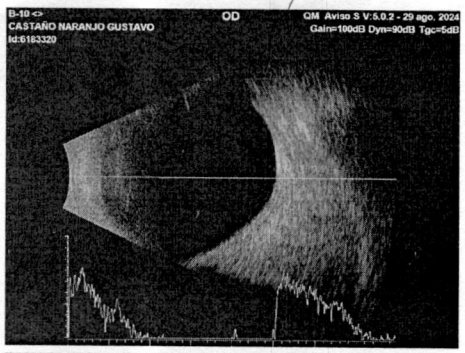
1

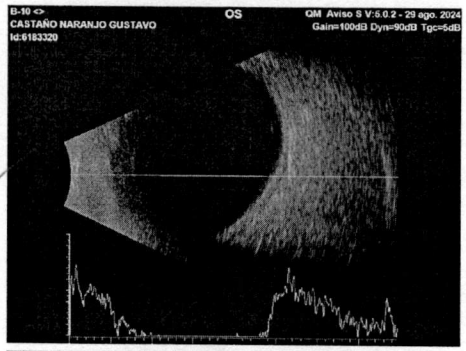
Patient: CASTAÑO NARANJO GUSTAVO Id number: 6183320

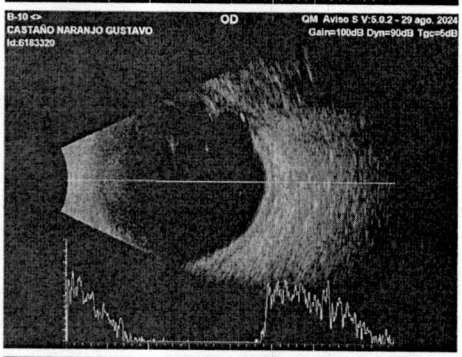
Address:

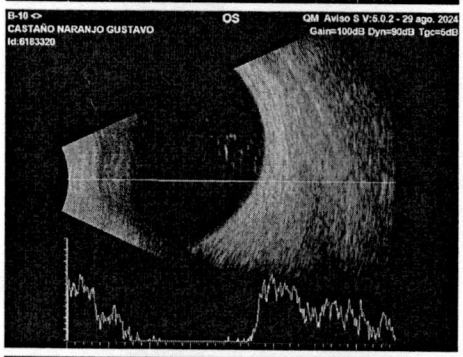
Phone: Gender: Male Date of birth:

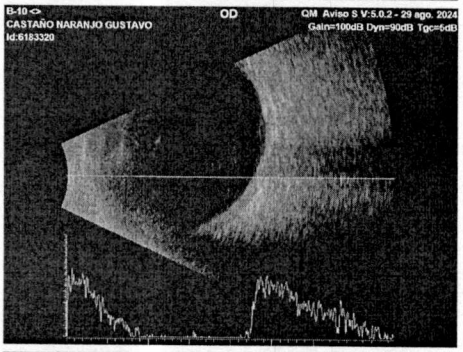
Indication:

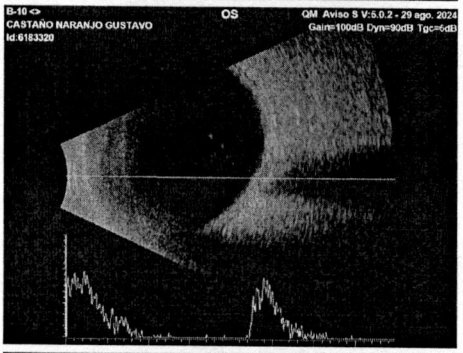


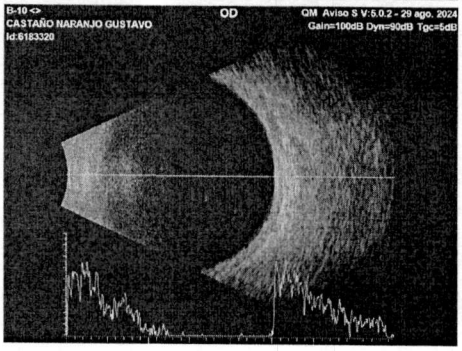


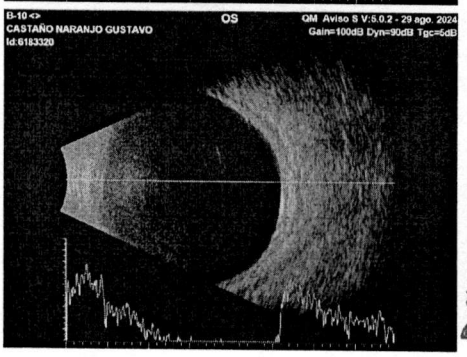












CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES
Sandra Arteaga Rosero
CIRUJANO OFTALMÓLOGO
T.P. 2408795