



Nit: 816002451-8
Direccion: Carrera 19 # 12-50 Piso PP - Megacentro Pinares
Pereira - Colombia
Telefono: (6) 3116510 - 315 4122452

RESOLUCION DE FACTURACIÓN ELECTRONICA VIGENTE 18764095609727
FECHA: 2025-07-15 hasta 2026-07-15 VIGENCIA: 12 MESES
Prefijo: CAL5 Numeración del 23379 al 100000
NO SOMOS RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE VENTAS
Autorretenedores de ica - según acuerdo municipal 041 de 2012
ESTA FACTURA CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS
DE LA LEY 1231 DEL 7 DE JULIO DE 2008

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CAL5 26871
FECHA Y HORA FACTURA: 2026-04-09 08:46:16
FECHA VENCIMIENTO FACTURA: 2026-04-09

ENTIDAD CONTRATO
NOMBRE: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3
DIRECCION: AV VILLA OLIMPICA CL 94
NIT: 900339410-8

FORMA DE PAGO: CREDITO

MEDIO DE PAGO: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

Cédula de Ciudadanía: 14884343
Género: Masculino
Dirección: 8 #20 &3
Aseguradora: REGIONAL DE
ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3

Nombre Completo: LUIS ENRIQUE ZAPATA
Fecha de Nacimiento: 1962-03-12
Ciudad: Cartago - VALLE DEL CAUCA
Plan: Contributivo Cotizante

Edad: 63
Teléfono(s): 0
Cuidador:

ITEM	TIPO CARGO	CODIGO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CONSULTA PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA UROLOGIA	890294	unidad	1	40.196	40.196

1

Valor total factura 40.196

Valor pagado por el usuario 0

Valor total a pagar por la entidad 40196

OBSERVACIONES: Fecha de la atención: 2026-04-06 | Autorizaciones: 11690632 | Autorizaciones: 11690632

Elaborado por:

FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 2026-04-09 08:48:46-05:00

Representación Impresa de la Factura electrónica:

Firma Electrónica:

akACik419QPpXpPkOAWK6iAQKuAJpZys3mz0X6DbLcJZKwTEwu7gi0eOGJM7DupZ4do/2xwupQT7z63c1MhopCktgYvbdYrzOGW0mcYJ
AP8LEqeswbxhsE+wkB18vbAAPYmAIXF9uEv7v/nGJsSwJA2frNt3YWWq3NUfalujxKWgBCX7Lhk+d+ODwoVE0gafpcLUt5ZoevrJhpgia7C4
u9oIliARIf89i+pDhLE/1H6w2Sn/1VOMuyfblhwHfK2dEEyFRDOqQBnXR6ISO7y9sSIP8gVv4dzAq02y8dbK+YX2FYQy4/cKOaRp0ODTsvi0Cj
ETKH4x1GRkp8IWgpLpuw==

CUFE:

c20ce27b5698f3249561e3d6b47c
dee2a8c009d67e93ac51d43a77a
38b9477393ca0b1ddce2a668796
08e5ee8e4e6d60



NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOFTWARE (PROVEEDOR TECNOLÓGICO): OPENTECNOLOGIA SAS NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2



DIRECCIÓN DE SANIDAD
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD



Número de Autorización: 11690632 Fecha y Hora de Elaboración (Día/Mes/Año): 17/2/2026 18:14:13

Información del Prestador		Identificación Prestador	816002451
Nombre	CALCULASER S.A	Municipio	PEREIRA
Departamento	RISARALDA	Teléfono	3116510
Dirección	CARRERA 19 # 12-50 LOCAL F MEGACENTRO PINARES		

Información del Paciente		Identificación Paciente	14884343
Nombre	LUIS ENRIQUE ZAPATA-	Municipio	CARTAGO
Departamento	VALLE DEL CAUCA	Teléfono	2133221
Dirección	CRA 1 NO 13- 29 EL PRADO		
Fecha de Nacimiento	12/3/1962		

Servicio(s) Autorizado(s)		
Código CUPS	Nombre CUPS	Cantidad
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1

Datos de Internación	
Fecha Desde	Fecha Hasta

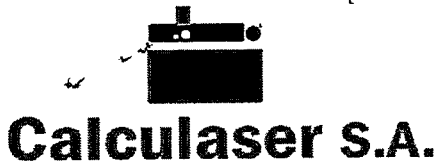
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de la Autorización: Consulta Externa

Observaciones: PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD CON DX I10X VALORADO EL DIA 09/12/2025 POR RED PROPIA POR MEDICO ESPECIALISTA DONDE LE ORDENAN***CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA***AUTORIZACION SUJETA A AUDITORIA MEDICA
Esta Autorización tiene respaldo presupuestal mediante el Contrato 086-7-200157-25.

Datos Funcionario que Autoriza el Servicio	
Nombre	LINA MARCELA SERNA CARVAJAL
Registro Médico	4714
Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Teléfono	

IMPORTANTE : Autorización válida por 90 días. Sujeta a Auditoría de Cuentas Médicas. ☞

Luis Enrique Zapata
cc 14884343



Código: GC-FT-015 Versión 1
Vigente a partir de: 2025-11-21
Responsable: Secretarios
Aplicable a: Proceso de prestación de servicios
**FORMATO DE CONFIRMACION
SERVICIO PRESTADO**

1. DATOS DEL USUARIO

- Nombre completo:

Luis Enrique Zapata

- Tipo y número de documento:

cc 14884343

2. INFORMACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO


Tipo de Servicio	Fecha de Prestación
UROLOGIA	06 ABRIL 2026

3. DECLARACIÓN DEL USUARIO O REPRESENTANTE

Yo, el suscrito(a), declaro que recibí de parte de la IPS CALCULASER S.A. el/los servicio(s) arriba descrito(s) en la fecha indicada, que fui atendido(a) por el profesional asignado y que me fue brindada la información pertinente sobre el procedimiento realizado. Conforme con la atención recibida, firmo el presente documento como constancia de la prestación efectiva del servicio.

Nombre Usuario: Luis Enrique Zapata

Tipo de identificación: cc 14884343

Firma:  Huella: _____



POLICIA NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD
ORDEN DE INTERCONSULTA
ESPRI CARTAGO

No. Orden
2512041363

Fecha de Impresión
2025/12/09 7:13:58a.

Paciente: CC 14884343 LUIS ENRIQUE ZAPATA -

No. Historia: 14884343 PF 00

Tipo de Plan: EPS

Plan: PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación: COPIZANTE

Categoría: A

Fecha de Evolución: 2025/12/09 7:05:22a.m.

Edad: 63 Años

Sexo:

Masculino

Ubicación: Sin Asignación de Cama

Ámbito: Ambulatorio

Especialidad: UROLOGIA

Sub-Especialidad: UROLOGIA

Acción de Salud: 890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

DATOS CLINICOS DE IMPORTANCIA:

REQUIERE CITA 4POR RED EXTERNA

Diagnostico: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

ORDENADO POR:

1116432565

MOSQUERA NOGUERA MIRIAN FERNANDA

Firma

M. Fermián Mosquera
MEDICO GENERAL
C.E. VITA 2503
URIVIA ESPRI

Reporte: AinRp004

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 14.884.343

ZAPATA
APELLIDOS

LUIS ENRIQUE
NOMBRES



[Handwritten signature]



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1962
CARTAGO
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-MAR-1981 BUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁZQUEZ



A-3103400-01017267-M-0014884343-20180628 0061706486A 1 50754411
JUNTA DEL ESTADO CIVIL



Calculaser S.A.

CALCULASER
Nit. 816002451

NOTA DE CONSULTA

Fecha: 06/04/2026

Identificación: Cédula de Ciudadanía 14884343

Género: Masculino

Convenio: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3

Nombre: LUIS ENRIQUE ZAPATA

Edad: 64 años

Autor: Julio Cesar Reyes Robayo · Médico Especialista - Urología · RM . | **Fecha y hora:** 2026-04-06 17:34

MOTIVO DE CONSULTA: PARA EL CONTROL DEL QUISTE. | **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE 64 AÑOS, ANTECEDENTE DE CA GASTRICO (GASTRECTOMIA SUBTOTAL) Y SEGUIMIENTO DE QUISTE RENAL DERECHO. HPB EN MANEJO CON TAMSULOSINA+DUTASTERIDA HACE 3 MESES. DISMINUCION DE FUERZA Y CALIBRE MICCIONAL, INTERMITENCIA, NO ESFUERZO MICCIONAL. TENESMO VESICAL Y GOTEJO POSTMICCIONAL. EPISODIO DE PERDIDA DE ERECCION SIN PENETRACION Y EYACULACION RETROGRADA ASOCIADA. APORTA ESTUDIO: (02-MARZO-26): ECOGRAFIA URINARIA: QUISTE SIMPLE INTERPOLAR DERECHO (5X5 CMS). (28-MARZO-26)PSA 1,89NG - (31-ENE-26)PSA: 1,4 NG - CREAT 1,45 | **ANTECEDENTES:** AP: OBESIDAD, HTA CRONICA (BISOPROLOL, AMLODIPINO+VALSARTAN), DISLIPIDEMIA MIXTA (ROSUVASTATINA + FENOFIBRATO), PREDIABETES (EMPAGLIFOZINA) - EPISODIO DE COVID 19 SEVERO, CA ESTOMAGO, MELANOMA. | **SIGNOS VITALES:** No registra | **REVISIÓN POR SISTEMAS:** Piel y Anexos: No refiere Ojos: No refiere ORL: No refiere Cuello: No refiere Cardiovascular: No refiere Pulmonar: No refiere Digestivo: No refiere Genitourinario: No refiere Musculo/esqueleto: No refiere Neurológico: No refiere Otros: No refiere | **EXAMEN FÍSICO:** Condiciones Generales: Normal Cabeza: Normal Ojos: Normal Oídos: Normal Nariz: Normal Orofaringe: Normal Cuello: Normal Dorso: Normal Mamas: Normal Cardiac: Normal Pulmonar: Normal Abdomen: PANICULO ADIPOSO +++ Genitales: PENE CON MEATO HIPOSPADICO A NIVEL DEL SURCO, TESTICULOS CON LEVE HIDROCELE BILATERAL, CAMBIOS POR BALANITIS CRONICA. TR: PROSTATA PLANA APROX 20GRS CAUCHOSA, NO SE PALPAN NODULOS, RECESOS LIBRES. Extremidades: Normal Neurológico: Normal Otros: Normal | **ANÁLISIS Y PLAN:** PACIENTE CON SINTOMAS LEVES CON DISFUNCION SEXUAL COMO EFECTO SECUNDARIO DE MEDICAMENTO. SE DEJA DOXAZOSINA 4ML LIBERACION PROLONGADA. ADECUADA TECNICA DE HIGIENE GENITAL (POR BALANITIS). SE SOLICITA UROFLUJOMETRIA. CONTROL EN 3 MESES. | **TIPO DE DIAGNÓSTICO:** Confirmado Nuevo | **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad general | **DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:** N40X - N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA | **FORMATOS ESPECIALES:**

....

RM 11 3688-0980

Julio Cesar Reyes Robayo

RM .

Médico Especialista - Urología

Esta información es fiel copia de la Historia Clínica