



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 27042
FECHA Y HORA FACTURA: 2026-04-13 15:33:04
FECHA VENCIMIENTO FACTURA: 2026-04-13

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: 1110452058
Género: Masculino
Dirección: BRR MZ 4 CASA 26 PARQUE INDUSTRIAL
Aseguradora: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3

Nombre Completo: LUIS CARLOS RODRIGUEZ LOZANO
Fecha de Nacimiento: 1986-09-16 Edad: 39
Ciudad: Pereira - RISARALDA Teléfono(s): 0
Plan: Especial o Excepcion cotizante Cuidador:

ITEM	TIPO CARGO	CODIGO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA UROLOGIA	890394	unidad	1	39.574	39.574

1

Valor total factura 39.574

Valor pagado por el usuario 0

Valor total a pagar por la entidad 39574

OBSERVACIONES: Fecha de la atención: 2026-04-09 | Autorizaciones: 11559862 | Autorizaciones: 11559862

Elaborado por:

FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 2026-04-13 15:33:20-05:00

Representación Impresa de la Factura electrónica:

Firma Electrónica:

Nzn9VGNm627eF2lFmyswSGxcg4hZsC7bZQLu7VkgGa59iDwskOboCQ+V9PNOKGKRjhY8/At9Ddiu5gmnYruKYOk+qoQK5Z9eMcwYMGMFz2r+E7TUpkFlw25eCKtZZ72OfVvRq3kdwS4pJJDe/FBxSWmcfGDf7fvgXxyJvGNFroG27UVi7B1HieJAXR0X92ThQTFCKK+2B1/2R2nczVWC+nXcEZ+zd+2jcUDhVCc4k46Ahd9S/S+FybKS6LAsK3oHlpl7yH+m/r2fpRukcxREWkYizkCRjiXYdX/Dpb8HKEA23wm2A8mdCWUIJh4p5prgPJ1n6SKkL0yNue3clh+RA==

CUFE:

002040a94a5b7cc4af560e322d40
a06125ed9938de417ae12b2964a
e3232e46b4985f7ce04ef087ae
2efe5e16154cc



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

FORMATO ÚNICO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS



DIRECCIÓN DE SANIDAD



AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD

Número de Autorización 11559862

Fecha y Hora de Elaboración (Día/Mes/Año)

29/1/2026 15:29:01

Información del Prestador

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

Información del Paciente

Nombre	LUIS CARLOS RODRIGUEZ LOZANO	Identificación Paciente	1110452058
Departamento	RISARALDA	Municipio	PEREIRA
Dirección	MZ 4 CS 26 CD CIUDADELA DEL CAFE	Teléfono	63457620
Fecha de Nacimiento	7/9/1986		

Servicio(s) Autorizado(s)

Código CUPS	Nombre CUPS	Cantidad
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 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 ES VALORADO POR RED EXTERNA POR MEDICO ESPECIALISTA DONDE LE ORDENAN***CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 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	JESSICA ALEJANDRA LIBREROS OCAMPO
Registro Médico	714
Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Teléfono	

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

1110452058



Calculaser S.A.

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 Carlos Rodríguez Lotero

- Tipo y número de documento:

1110452058

2. INFORMACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO

Tipo de Servicio	Fecha de Prestación
Urología	09 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 Carlos Rodríguez

Tipo de identificación: 1110452058

Firma: [Firma manuscrita]


Calculaser S.A.

 CALCULASER
 Nit. 816002451

Cra 19 # 12-50 Local F Megacentro Pinares -Sede Pereira

Dirección.**Teléfonos.**

FIJO 3515202-CEL 3009137999 -WAPP 3154122452

Cédula de Ciudadanía: 1110452058**Nombre Completo:** LUIS CARLOS RODRIGUEZ LOZANO**Género:** Masculino**Fecha de Nacimiento:** 1986-09-16**Edad:** 39a 3m 2d**Dirección:** BRR MZ 4 CASA 26**Ciudad:** Pereira - RISARALDA**Teléfono(s):** 0

PARQUE INDUSTRIAL

Aseguradora: REGIONAL DE**Plan:** Contributivo Cotizante**Cuidador:** MARTHA LILIANA

ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3

PEREIRA - Especial

MORENO AGUIRRE

Fecha atención: 2025-12-18**Diagnóstico:** N358 - OTRAS ESTRECHECÉS URETRALES**Diagnósticos relacionados:****EAPB:** SANIDAD POLICIA PEREIRA

Control

Descripción	Cantidad *	Justificación
890394- CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA UROLOGIA	1	en 3 meses



Lisandro Renteria

Urologo**Andrología y fertilidad masculina****R.M 1003126**

Profesional. LISANDRO EDILSON RENTERIA MOSQUERA

Médico Especialista UROLOGO

10031216

CC. 10031226

Firma Digitalizada

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC 1110452058
Documento de Identificación

RODRIGUEZ LOZANO
Apellidos

LUIS CARLOS
Nombres

07-SEP-1986
Fecha de Nacimiento

SUBINTENDENTE
Grado del Titular

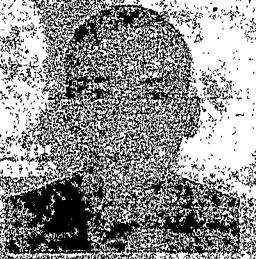


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1110452058

RODRIGUEZ LOZANO

LUIS CARLOS



07-SEP-1986 Fecha de nacimiento

098758564 Numero de carné

O+ GS.Rh

M Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

INDICE DERECHO




111045205820051227

FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-1986

IBAGUE (TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.83 ESTATURA



O+ G.S. RH

M SEXO

27-OCT-2004 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER RESORFO LOPEZ

P-2900100-63134571-M-1110452058-20051227 00086153604 01 177594524



Calculaser S.A.

CALCULASER
Nit. 816002451

NOTA DE CONSULTA

Fecha: 09/04/2026

Identificación: Cédula de Ciudadanía 1110452058

Género: Masculino

Convenio: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3

Nombre: LUIS CARLOS RODRIGUEZ LOZANO

Edad: 39 años

Autor: Lisandro Edilson Renteria Mosquera · RM 10031226 | Fecha y hora: 2026-04-09 11:01

MOTIVO DE CONSULTA: TENGO ARDOR AL ORINAR. | **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 39 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TABIQUE URETRAL ANTECEDENTE DE DILATACION URETRAL. EN MANEJO CON DILATACION URETRAL SONDA NELATON INICIAL CON 14 FR ACTUALMENTE CON 16 CON PASO FACIL DE LA SONDA. PACIENTE REFIERE ARDOR AL ORINAR. PACIENTE REFIERE DIFICULTAD PARA MANTENER LA ERECCION PERMITE ERECCION. | **ANTECEDENTES:** anotados | **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: Normal Genitales: Normal Extremidades: Normal Neurológico: Normal Otros: Normal | **ANÁLISIS Y PLAN:** PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO. MANEJADO CON DILTACION PAULATINA CON DOS SONDEOS A LA SEMANA TOLERA ADECUADAMENTE PROGRRESION DE CALIBRE A 14 FR CONTINUAR CON PASO DE SONDA 16 FR UNA POR SEMANA . REFIERE DISURIA. SE INDICA UROCULTIVO UROANALISIS CON UROFLUJOMETRIA CONTROL CON RESULTADOS. . | **TIPO DE DIAGNÓSTICO:** Confirmado Nuevo | **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad general | **DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:** F529 - F529 - DISFUNCION SEXUAL, NO OCASIONADA POR TRASTORNO NI POR ENFERMEDAD ORGANICOS, NO ESPECIFICADA

Lisandro Edilson Renteria Mosquera
RM 10031226

Esta información es fiel copia de la Historia Clínica