*No Responsable de IVA
*Actividad Económica DIAN 8621
*Facturación Electrónica

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764030198981 de 16/06/2022 hasta 16/06/2023
Rango Autorizado del EC21501 al EC22500

ENDO DIGESTIVOS SAS
NIT 900526028-9

CL 8 BIS NRO 3A-08/24 GUADALUPE
TEL 3164041750 Cartago - Colombia

SEÑORES:

ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCÁ (NIVEL I)

Tipo documento: NIT
No.: 901540882-4

Dirección: AV CENTENARIO 25 NORTE 00 PEREIRA - Colombia

Factura electrónica de venta No.:	**EC21655**
Fecha de emisión:	21/09/2022
Fecha de vencimiento:	21/10/2022
Forma de pago:	Crédito
Medio de pago:	Desembolso Crédito plus (CCD+)

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VALOR UNITARIO	% DESC	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA CON BIOPSIA	94	1	205,354.00	0	0.00	205,354.00

1 Items

Observaciones: CC 94275809 - LIBANIEL VELASQUEZ GARCIA

DOSCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	205,354.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 0%	0.00
COPAGO	0.00
TOTAL	205,354.00

Responsabilidad fiscal: R-99-PN
Razón social: BIT CONSULTING S.A.S
NIT: 830005677
Nombre software: DOCUMENTEME
Código proveedor tecnológico: 010

Firma electrónica: OuOtp2/V3/uOK2Y4SIFErK/Dt
+H7C/LkguammeIAmPiB6dTIN8/HV09MYEBFyqrFvjGZVI1K7oLFovAgGxv5xJ0+6gqu09Iq5FhM/bIhxh4aXKgwXt
UJuarS3xdoHmeheALxlZf1CcfhAJHxoTXMzN18knGU/mvco/upnFJVGzTGhVbIen5C0JLAkYKt6vmXA1ygsA4qNuQ
m8D0CS6aRdFitOK51aSvDB3a3KXGnmQIweNzxkI7GeY0tfW9XKw7E/mw04OSx0xrbb
+ssJ/K4VildYtKPoQDviNGCA8Nq09M61RMNbcXDRTyUgf5CDsY+h1Asv9yfOosJx/GQzvIuYg==

ESTA FACTURA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO ART. 779 DEL CÓDIGO DE COMERCIO ART. 5 LEY 1231 DE 2008. SE CAUSARA INTERÉS POR MORA POR CADA DÍA DE LA TASA DEL ( ) MENSUAL SIN PERJUICIO DE LA ACCIÓN LEGAL POR INCUMPLIMIENTO DE PAGO..

Fecha y hora de generación: 9/21/2022 9:57 AM Fecha y hora de expedición: 9/21/2022 9:57 AM

CUFE: ac6eb2ba51350e8827b5795d63b07fa7e0f4541a77d80f4e9ec554192ab5bd7de4a8288703b3bf3722f965e06417d815

Fecha generación: 16/08/2022 10:44:28

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2022-08-2491596 **FECHA SOLICITUD:** 8/16/22 10:48 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: LIBANIEL VELASQUEZ GARCIA
MUNICIPIO: LA UNION
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE ARTILLERÍA NO. 8 "SAN MATEO"
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 94275809
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA
CODIGO ESM O UPGD: 660018302980
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: FREDDY ALEXANDER TABORDA SERNA
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina Familiar y Comunitaria - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	Impresión Diagnóstica
H919	HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA	Relacionado

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: ENDO DIGESTIVOS SAS
NÚMERO DE CONTRATO: 113-DISANEJEC/CENACARM-2022
DIRECCIÓN: CARRERA 4 # 8-23 LOCAL 2
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA

CODIGO ESM O UPGD: 7614708871
TELÉFONO: 2106619
MUNICIPIO: CARTAGO

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2022-08-2491596	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD CON O SIN BIOPSIA	441302	Gastroenterología - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE REALIZA AUTORIZACIÓN SEGÚN ORDEN MEDICA DIRECTRICES DISAN

OBSERVACIÓN SOLICITUD: DOLOR TORÁCICO A ESTUDIO, SE DESCARTA ORIGEN CARDIACO; AL REINDAGAR PREZENTA SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES Y REFLUJO GASTROINTESTINAL, SE SOICITA EVDA PARA ESTUDIO. SE SOLICITA VALORACIÓN POR ORL.
SE SUSPENDE ASA.

PLAN:
-LOSARTÁN 50mg 2/DÍA.
-AMLODIPINO 10mg DÍA.
-ATORVASTATINA 20mg CADA NOCHE.
FECHA DE VENCIMIENTO: 12/02/2023

AUTORIZADA POR: _____

LORENA GARCIA HENAO
66684529

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 12/02/2023

94275809

Fecha generación: 16/08/2022 10:44:29

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.275.809**

VELASQUEZ GARCIA
APELLIDOS

LIBANIEL
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ENE-1981**

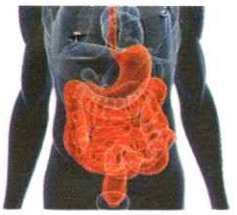
LA UNION
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

28-ENE-1999 LA UNION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-3107000-66145750-M-0094275809-20060329 **07143** 06088A 02 199747951



Dr. Marcos Barraza Amador

INTERNISTA GASTROENTEROLOGO
ENDOSCOPIA DIGESTIVA
ENFERMEDADES DEL HIGADO
U. del Valle - U. de Cartagena

VIDEOESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

01/SEPTIEMBRE /2022

PACIENTE: LIBANIEL VELASQUEZ GARCIA

CEDULA: 94.275.80. EDAD: 41 AÑO TELEFONO: 315-3348381

ENTIDAD : SANIDAD MILITAR

INDICACION: DOLOR TORAXICO IZQUIERDO RECURRENTE EN REPOSO. EPISODIOS DE PIROSIS

MEDICACION: PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID19.

HIPOFARINGE Normal.No signos de laringitis.
Paso fácil a través del cricofaringeo.
Línea Z regular a los 41 cm de la arcada dentaria y el hiato o impresión diafragmática a los 42 cm. Mucosa , calibre y unión esofagogástrica son normales.No se evidencia hernia hiatal ni signos de esofagitis

ESTOMAGO: Contenido gástrico de aspecto acuoso claro el usual el cual se aspira. Eritema leve de distribución en parches alternantes en antro, cuerpo y ángulo. Fondo y región subcardial sin lesiones. Pliegues corporales de aspectos normales. Distensibilidad gástrica normal. Píloro franqueable. Se toman biopsias mucosas gástrica antro corporal y ángulo.

DUODENO: Explorado hasta la segunda porción sin lesiones

DIAGNOSTICO. GASTROPATIA ERITEMATOSA ANTROCORPORAL

MARCOS BARRAZA AMADOR

Gastroenterologo

NR 12499-85

Clínica Los Rosales Cra 9a. No. 25 - 25 Torre B. Cons.: 522 - 525 - 526 - 527 Pereira - Risaralda
PBX: 334 40 90 - 333 56 61 Fax: 325 28 03 Cel: 314 888 1879