*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.:	**EC21674**
Fecha de emisión:	27/09/2022
Fecha de vencimiento:	27/10/2022
Forma de pago:	Crédito
Medio de pago:	Desembolso Crédito plus (CCD+)

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VALOR UNITARIO	% DESC	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	94	1	341,582.00	0	0.00	341,582.00

1 Items

Observaciones: CC 91517351 - CAMILO ANDRES VARGAS CASTELLANOS

TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	341,582.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 0%	0.00
COPAGO	0.00
TOTAL	341,582.00

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

Firma electrónica: r1gMqpbWeJYD7BxEvBCZwVS3W5OyNtub3BGRZf6C8bs9XwL+PmNkOPqpl+G0aJ7z8olHw
+qqpIU3S+u9e8g/f97RQmeFAU78uullsRV+B53iDmEZpmG
+Dt9UsgmDSBdmW4OsahClEb6CuYNTkMLKvOADqYNtxe9SAuINGbYwOTn5APm05h0iz51oI13WcO5gUVVK6jSb
I5ZJNttPuki98m4fOURxxJjZK+ZTyg+cikY24njn7k/Xj4M09SKuQUtLu0if31DOBMVEGwUIYWi
+tdtUZzq9Evj4/5hrSzbZ9t/x14lRQRYeUWbTQHoSY7w2nkqIHGfH61PCI2R6YaVsxQ==

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: 9/27/2022 12:45 PM Fecha y hora de expedición: 9/27/2022 12:45 PM

CUFE: 885ff24f82e923569640a9bf949e4e13c0724b48841dcedaff283ab53d121aa2645dc2111c6f6390d2620aa1690d40c3

Fecha generación: 08/09/2022 15:42:48

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2022-09-2812656 **FECHA SOLICITUD:** 9/8/22 3:46 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: CAMILO ANDRES VARGAS CASTELLANOS
MUNICIPIO: PEREIRA
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE ARTILLERÍA NO. 8 "SAN MATEO"
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: MY
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 91517351
DEPARTAMENTO: RISARALDA
CODIGO ESM O UPGD: 660018302980
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: JUAN DAVID TAPASCO TAPASCO
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Enfermería - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
I842	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	Impresión Diagnóstica

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-2022-09-2812656	COLONOSCOPIA TOTAL	452301	Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE REALIZA AUTORIZACIÓN SEGÚN ORDEN MEDICA DIRECTRICES DISAN CALLE 8 BIS 3ª 08 BARRIO GUADALUPE Tel. 3164041750

OBSERVACIÓN SOLICITUD: PACIENTE CON SOPORTE DE RED EXTERNA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN JORGE MEDICO TRATANTE MENDOZA BROCHERO VICTOR HUGO 70158 QUIEN SOLICITA

FECHA DE VENCIMIENTO: 07/03/2023

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: 07/03/2023

Fecha generación: 08/09/2022 15:42:48

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2022-09-2812656 **FECHA SOLICITUD:** 9/8/22 3:46 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: CAMILO ANDRES VARGAS CASTELLANOS
MUNICIPIO: PEREIRA
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE ARTILLERÍA NO. 8 "SAN MATEO"
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: MY
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 91517351
DEPARTAMENTO: RISARALDA
CODIGO ESM O UPGD: 660018302980
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: JUAN DAVID TAPASCO TAPASCO
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Enfermería - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
I842	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	Impresión Diagnóstica

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-2022-09-2812656	COLONOSCOPIA TOTAL	452301	Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE REALIZA AUTORIZACIÓN SEGÚN ORDEN MEDICA DIRECTRICES DISAN CALLE 8 BIS 3ª 08 BARRIO GUADALUPE Tel. 3164041750

OBSERVACIÓN SOLICITUD: PACIENTE CON SOPORTE DE RED EXTERNA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN JORGE MEDICO TRATANTE MENDOZA BROCHERO VICTOR HUGO 70158 QUIEN SOLICITA

FECHA DE VENCIMIENTO: 07/03/2023

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: 07/03/2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.517.351
VARGAS CASTELLANOS

APELLIDOS
CAMILO ANDRES

NOMBRES

FIRMA



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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

EJC

OFICIAL



AFILIADO
VARGAS CASTELLANOS CAMILO ANDRES
CC 91517351

ACTIVO

DISCAPACIDAD NINGUNA
G.S RH A+



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1983
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

21-MAR-2001 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-00350684-M-0091517351-20111214 0028707450A 1 7171637108

Identificación Plástica S.A. 180499/0818

A13092282

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Válido únicamente para uso de los servicios médicos de las FFMM, según lo establece la Ley 352 de 1.997, Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.
Este documento es requisito adicional a la verificación en la Base de Datos del SSFM, donde se evidencie que el Afiliado se encuentre ACTIVO. En caso de pérdida, favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, favor informar al **PBX: (1) 3238555 Ext. 1301** en la ciudad de Bogotá DC.

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

ENDO DIGESTIVOS S.A.S.
ESPECIALISTAS EN GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA
NIT: 900526028-9
Calle 8 Bis # 3 - 08 Esquina Interior Parque Guadalupe
TEL: PBX: 2106619 - CEL: 3164041750
SEDE CARTAGO

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

PACIENTE: CC 91517351 - CAMILO ANDRES VARGAS CASTELLANOS
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 19-03-1983 - **EDAD:** 39 AÑOS

Fecha y Hora de Atención: 2022-09-21 - 12:10:57 **CAS:19851**
Cliente: ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCÁ (NIVEL I)
Profesional Tratante: MARCOS BARRAZA AMADOR

COLONOSCOPIA TOTAL

SEDACION:	SI
ANESTESIA GENERAL:	NO
MEDICACION:	PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID19. Propofol: mg IV
INDICACIÓN:	HEMATOQUECIA - DISQUECIA RECURRENTE. ANTECEDENTE DE HEMORROIDECTOMIA
INSPECCIÓN:	Apendice o colgajo cutaneo anal grande linea media posterior sin signos inflamatorio. Al separar pliegues anales se evidencia fisura anal linea media posterior alargada en forma de ojal de 12 mm de longitud de fondo limpio blanquecino y bordes bien delimitados. No prolapso de lesiones.
TACTO RECTAL:	Normal. Ampolla rectal vacia sin palparse masas. Superficie irregular del canal anal. Espacio retrorrectal sin lesiones.
ANOSCOPIA::	Se evidencian paquetes hemorroidales internos eritematoviolacesos sin prolapsarse. No evidencio papila anal hipertrofica. Se visualiza la fisura preciamente descrita.
VISUALIZACION::	Videoprocedimiento observandose mucosa y patron vascular d e aspectos NORMALES hasta el ciego. Valvula ileocecal de configuracion habitual. Fondo del ciego sin lesiones. NO SE EVIDENCIAN POLIPOS, DIVERTICULOS NI OTRAS LESIONES ESTRUCTURALES COLONICAS. PREPARACION : Muy buena Boston 9/9 (3-3-3)- Tiempo retirada del colonoscopio. 7 minutos
IMPRESION DIAGNOSTICA:	1. HEMORROIDES INTERNAS GRADO I + APENDICE CUTANEO ANAL + FISURA ANAL POSTERIOR. 2. RESTO COLONOSCOPIA TOTAL NORMAL
PACIENTE CON HTA:	NO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: I841 - HEMORROIDES INTERNAS CON OTRAS COMPLICACIONES
DIAGNOSTICO RELACIONADO NRO.1: K602 - FISURA ANAL, NO ESPECIFICADA

MARCOS BARRAZA AMADOR
GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Nro Documento: 8685128
Nro. Registro:12499-85

Marcos Barraza Amador
INTERNISTA - GASTROENTEROLOGO
NR 12499-85 - CC 8685128
TEL: 3344090 - 3135951