DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR	ENTRADA DE MATERIAL	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	FECHA EMISIÓN:
		VERSIÓN:
		PÁGINA: 1 de 1

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
ESM ESM CACOM 3
NIT : 830.039.670-5

Entradas de bienes por concepto de : FACT. BE120063 - BE118234	N° de Documento 4909504552	Clase de Documento: 951	Descripción: Consumo de almacén para ISH - Paciente	Almacén: SA01
ESM: ESM CACOM 3	Código: SF69	Proveedor:		NIT:
N° Contrato: /	Factura: FACT. BE120063	Consecutivo: 0000000209	Doc. Referencia:	Fecha: 13.12.2022

CODIGO INTERNO	UBICACION	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	CONCENTRACION	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CENTRO DE COSTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2503810		1514040050	LENTE MONOFOCAL CR39 TALLADO 4.25 # 6.00 (CTO LENTES Y MONTURAS FACT. B120063-BE118234)		0010545378		C/U	SF692MGR01	2,00	22.000,00	44.000,00
2503899		1514040050	MONTURA EN TITANIO (CTO LENTES Y MONTURAS FACT. B120063-BE118234)		0010545382		C/U	SF692MGR01	5,00	77.112,00	385.560,00
2503907		1514040050	LENTE CR-39 TERMINADO (CTO LENTES Y MONTURAS FACT. B120063-BE118234)		0010545376		C/U	SF692MGR01	2,00	35.000,00	70.000,00
2503948		1514040050	LENTE CR39 +/-0.00 A 2.00 (CTO LENTES Y MONTURAS FACT. B120063-BE118234)		0010545375		C/U	SF692MGR01	2,00	9.000,00	18.000,00
2503965		1514040050	LENTE CR39 BIFOCAL TALLADO (CTO LENTES Y MONTURAS FACT. B120063-BE118234)		0010545377		C/U	SF692MGR01	16,00	25.000,00	400.000,00
2503966		1514040050	LENTE POLICARBONATO BIFOCAL TALLADO (CTO LENTES Y MONTURAS FACT. B120063-BE118234)		0010545379		C/U	SF692MGR01	12,00	45.000,00	540.000,00
2582587		1514040050	MONTURA PARA ADULTO MATERIAL PASTA (CTO LENTES Y MONTURAS FACT. B120063-BE118234)		0010545381		C/U	SF692MGR01	21,00	39.999,47	839.988,87
2582644		1514040050	LENTE PROGRESIVO GAMA MEDIA POLY (CTO LENTES Y MONTURAS FACT. B120063-BE118234)		0010545380		C/U	SF692MGR01	18,00	150.000,00	2.700.000,00

TOTAL:	4.997.548,87

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/C CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS.

CUENTA PRINCIPAL	DÉBITOS	CRÉDITOS
1514040050	0,00	4.997.548,87
7310010150	4.997.548,87	0,00
TOTAL SUMA	4.997.548,87	4.997.548,87

RECIBI Karen Avendaño M.

AT. AVENDAÑO KAREN
SUPERVISORA CONTRATO LENTES

NOMBRE: T4. LEIDY VIVIANA PENNA PILLIM

T4. MUÑOZ ALARCÓN ANA
ALMACENISTA (E)

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR	ENTRADA DE MATERIAL	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	FECHA EMISIÓN:
		VERSIÓN:
		PÁGINA: 1 de 1

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
ESM ESM CACOM 3
NIT : 830.039.670-5

Entradas de bienes por concepto de : FACT. BE120063 - BE118234	N° de Documento 5003027629	Clase de Documento: 101	Descripción: Entrada de mercancías de orden a almacén	Almacén: SA01
ESM: ESM CACOM 3	Código: SF69	Proveedor: VISION DEL LITORAL SAS		NIT: 802009914
N° Contrato: 3700083866 / SF6920220020	Factura: CTO LENTES Y MON	Consecutivo: 0000000033	Doc. Referencia: 3500340903	Fecha: 13.12.2022

CODIGO INTERNO	UBICACION	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	CONCENTRACION	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CENTRO DE COSTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2503810		1514040050	LENTE MONOFOCAL CR39 TALLADO 4.25 # 6.00 (CTO LENTES Y MONTURAS FACT. B120063-BE118234)		0010545378		C/U		2,00	22.000,00	44.000,00
2503899		1514040050	MONTURA EN TITANIO (CTO LENTES Y MONTURAS FACT. B120063-BE118234)		0010545382		C/U		5,00	77.112,00	385.560,00
2503907		1514040050	LENTE CR-39 TERMINADO (CTO LENTES Y MONTURAS FACT. B120063-BE118234)		0010545376		C/U		2,00	35.000,00	70.000,00
2503948		1514040050	LENTE CR39 +/-0.00 A 2.00 (CTO LENTES Y MONTURAS FACT. B120063-BE118234)		0010545375		C/U		2,00	9.000,00	18.000,00
2503965		1514040050	LENTE CR39 BIFOCAL TALLADO (CTO LENTES Y MONTURAS FACT. B120063-BE118234)		0010545377		C/U		16,00	25.000,00	400.000,00
2503966		1514040050	LENTE POLICARBONATO BIFOCAL TALLADO (CTO LENTES Y MONTURAS FACT. B120063-BE118234)		0010545379		C/U		12,00	45.000,00	540.000,00
2582587		1514040050	MONTURA PARA ADULTO MATERIAL PASTA (CTO LENTES Y MONTURAS FACT. B120063-BE118234)		0010545381		C/U		21,00	39.999,47	839.988,87
2582644		1514040050	LENTE PROGRESIVO GAMA MEDIA POLY (CTO LENTES Y MONTURAS FACT. B120063-BE118234)		0010545380		C/U		18,00	150.000,00	2.700.000,00

TOTAL:	4.997.548,87

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/C CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS.

CUENTA PRINCIPAL	DÉBITOS	CRÉDITOS
1514040050	4.997.548,87	0,00
2401010020	0,00	4.997.548,87
TOTAL SUMA	4.997.548,87	4.997.548,87

RECIBI Karen Avendaño M.

AT. AVENDAÑO KAREN
SUPERVISORA CONTRATO LENTES

NOMBRE: T4. LEIDY VIVIANA PENNA PILLIM

T4. MUÑOZ ALARCÓN ANA
ALMACENISTA (E)

Martes 13 de Diciembre de 2022

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	1
		Vigencia:	29-08-2018

AUDIACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (PARCIAL)	FECHA 14/09/2022
CONTRATO N°	011-00-DIGSA-JEFSA-CACOM-3-ESM-84338105282-2022
FECHA SUSCRIPCIÓN	22/03/2022
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO ELEMENTOS O PROTESIS PARA REHABILITACIÓN O TRATAMIENTO - LENTES Y MONTURAS
FORMA DE PAGO	El Ministerio de Defensa Nacional-Dirección Nacional de Sanidad-Fuerza Aérea Colombiana-Comando Aéreo de Combate N°3- Establecimiento de Sanidad Militar pagará la prestación del servicio de la siguiente manera: PAC Julio de 2022, por valor de 25% del contrato PAC septiembre de 2022, por valor de 30% del contrato PAC noviembre de 2022, por valor 35% del contrato PAC diciembre y/o cuentas por pagar el valor resptante del contrato. El valor de los pagos varía de acuerdo al porcentaje ejecutado
CONTRATISTA	VISION DEL LITORAL
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	AT. AVENDAÑO MARTINEZ KAREN VANESSA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	8.500.000
PLAZO DE ENTREGA	30 de Noviembre de 2022
FECHA DE INICIO	28/03/2023
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30/11/2022
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO ELEMENTOS O PROTESIS PARA REHABILITACIÓN O TRATAMIENTO - LENTES Y MONTURAS
FORMA DE PAGO	PAC diciembre y/o cuentas por pagar el valor resptante del contrato. El valor de los pagos varía de acuerdo al porcentaje ejecutado
PLAZO DE ENTREGA	30/11/2022
VALOR FINAL DEL CONTRATO	11.000.000
CONTRATO MODIFICATORIO N° 2	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30/11/2022
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO ELEMENTOS O PROTESIS PARA REHABILITACIÓN O TRATAMIENTO - LENTES Y MONTURAS
FORMA DE PAGO	PAC diciembre y/o cuentas por pagar el valor resptante del contrato. El valor de los pagos varía de acuerdo al porcentaje ejecutado
PLAZO DE ENTREGA	20/12/2022
VALOR FINAL DEL CONTRATO	11.000.000

En Malambo Atlántico el día 14 de septiembre de 2022, se reunieron la señora Aerotécnico AVENDAÑO MARTINEZ KAREN VANESSA, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA** y el señor GUIDO JOSÉ NAVARRO BARRIOS, en su calidad de de representante legal VISION DEL LITORAL S.A.S., con NIT. 802.009.914 - 7,; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo (PARCIAL), de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas

y la(s) entrega(s) se cumplió (eron) dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
2503948 CR 39 TERMINADO +/- 0.00 A -3.00 CYL -0.25 A -2.00	**2**	**N/A**
CR39 ANTIRREFLEJO TERMINADO	**2**	**N/A**
CR39 BIFOCAL TALLADO	**16**	**N/A**
R39 TALLADO +3.50 A -8.00 CYL -0.25 A -6.00	**2**	**N/A**
POLICARBONATO BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO	**12**	**N/A**
POLICARBONATO PROGRESIVO DE GAMA MEDIA	**18**	**N/A**
MONTURA ACETATO	**21**	**N/A**
MONTURA TITANIO	**5**	**N/A**

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
La empresa cuenta con el personal idóneo profesional (Optómetra) debidamente acreditado e identificados con su tarjeta profesional	SI CUMPLIO
La empresa se encuentra habilitada por la autoridad de salud competente en los diferentes servicios que preste con motivo de la relación contractual, según lo dispuesto en la resolución 2003 del 28 de Mayo de 2014.	SI CUMPLIÓ
La empresa cuenta con el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento a la normatividad establecida por el Ministerio del Trabajo en el Decreto 1072 de 2015, Capítulo 6, “Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo” y en la Resolución No. 1111 de 2017, “Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para empleadores y contratantes	SI CUMPLIÓ
El contratista debe seguir y cumplir los procedimientos de la guía de Colombia Compra Eficiente para el SECOP II, así como mantenerse informado de las actualizaciones al respecto que le son aplicables como contratista del Estado en materia contractual y tributaria.	SI CUMPLIÓ
El contratista debe informar oportunamente al Supervisor del Contrato, cualquier situación que pueda afectar la ejecución de las actividades del objeto contractual.	SI CUMPLIÓ
El contratista a suministrado los lentes y monturas a los pacientes, en un tiempo no mayor a 08 días hábiles contados a partir de la solicitud efectuada por el usuario con la autorización emitida por parte del Establecimiento de Sanidad Militar 81052	SI CUMPLIÓ
Constituir El MECANISMO DE COBERTURA DE RIESGOS y aportarlo dentro de los cinco (05) días siguientes a la fecha de suscripción del contrato para su correspondiente aprobación. Cuando haya lugar a la modificación para adicionar, prorrogar o suspender la ejecución del contrato, o en cualquier otro evento del contrato se deberá constituir los correspondientes certificados de modificación de las garantías presentadas; si se negare a constituirlos, en los términos en que se le señalen, se hará acreedor a las sanciones contractuales respectivas.	SI CUMPLIÓ
Presentar mensualmente los recibos de pago por concepto de salud, pensión y riesgos profesionales.	SI CUMPLIÓ
Cumplir y respetar los lineamientos estratégicos emitidos por la Jefatura de Salud de la Fuerza Aérea Colombiana, del ESM 81052 y del CACOM 3.	SI CUMPLIÓ

El contratista se compromete a no suministrar información relativa de los servicios que suministra el Establecimiento, así como de las instalaciones del CACOM 3, que conozca o llegare a conocer durante el desarrollo del presente contrato, si llegare a incurrir en esta conducta será sancionado de acuerdo a las normas del código Penal Colombiano a que haya lugar.	SI CUMPLIÓ
· El contratista ha cumplido con la asignación de citas por consulta de optometría a los pacientes del ESM CACOM 3, en un tiempo no mayor a 08 días calendario contados a partir de la fecha de la solicitud	SI CUMPLIÓ
El Contratista presentando la facturación con el informe mensual con registro de fechas, identificación, nombres completos con firma de recibo de los pacientes para efecto del control de las cuentas de cobro	SI CUMPLIO
Suscribir el ACTA DE LIQUIDACIÓN: De conformidad a lo establecido en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 (subrogó el artículo 60 de la Ley 80 de 1993).	CONTRATO EN EJECUCIÓN.

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	**N/A**	**N/A**

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES

NO APLICA

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	8.500.000	
ADICIÓN	2.500..000	
VALOR FINAL CONTRATO	$11.000.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	N/A	
PRIMER PAGO PARCIAL	$2,511,228.00	Factura N. BE117767
SEGUNDO PAGO PARCIAL	4.997.548.87	Factura BE120063 Factura BE118234
SALDO	3.491.223.13	

ANEXOS

Para la revisión de los requisitos de entrada a satisfacción de bienes, el supervisor debe allegar documentos citados en la Circular No. 20132130582693 del 17-06-201/MDN-CGFM-FAC-COFAC-JEMFA-EMAFI-SECON-13.4 Reglamentación Requisitos para Pago y Derecho a Turno, de acuerdo a los Anexos A y B (la circular completa se puede consultar en la Suite Visión Empresarial SVE por la opción documentos /Consultar/buscar por parámetro de búsqueda: Tipo: circular, otros parámetros Proceso: Gestión administrativa).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	RADICADO EN FÍSICO SIEMPRE
Original	Factura y/o Documento equivalente a factura	SECOP II
Copia	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	N/A
Copia	Certificación de parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y/o recibo del último pago (planilla pago para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	SECOP II

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 GUIDO JOSÉ NAVARRO BARRIOS REPRESENTANTE LEGAL VISION DEL LITORAL	 AT. AVENDAÑO MARTINEZ KAREN VANESSA SUPERVISOR

ELABORO: AT. AVENDAÑO MARTINEZ KAREN VANESSA

CERTIFICAMOS QUE:

La empresa VISION DEL LITORAL S.A.S. identificada con NIT 802.009.914-7, se encuentra a la fecha a Paz y Salvo con el pago de los aportes parafiscales.
Ultimo pago 08-02-2022
Planilla No. 22526294

Se expide a petición del interesado a los Trece (13) días del mes de Diciembre de 2022.

Atentamente,





La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar **acompañándolo en el desarrollo de sus metas.**

Barranquilla, 13 de diciembre de 2022

Señores

VISION DEL LITORAL S A S

Ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que VISION DEL LITORAL S A S identificado con Nit No 802009914 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco el (los) siguiente (s) producto (s):

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	485-028100-17	1999/07/15	ACTIVA

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
Para confirmación de la información estamos ubicados en la CARRERA 56 N° 75 - 155 Oficina Bancolombia JUMBO PRADO Tel:3850745

Atentamente,

BANCOLOMBIA.
Barranquilla - Of. 548 Jumbo Prado
Asesor de servicios N° 151
Cédula N°

Maria Isabel Estrada O.
Asesora Integral II
Sucursal Jumbo Prado

*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 802009914	7	VISION DEL LITORAL SAS	B	0	ADMINISTRACION@VISIONDELLIT	8-1	3022059467

NUMERO PLANILLA	25032942		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	25032942		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2022-12-05	7	$44.400	$ 5.812.200

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	4	$ 1.547.700
PORVENIR	5	$ 1.708.300
PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	$ 564.300
COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	1	$ 33.700
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	2	$ 209.600
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	$ 141.100
EPS SURA	4	$ 282.200
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$ 135.100
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 133.000
ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	10	$ 122.600
Caja de Compensacion Familiar COMFAMILIAR ATLANTICO	4	$ 282.200
Caja de Compensacion Familiar Comfenalco del Valle del Cauca COMFENALCO VALLE	3	$ 344.000
Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA	2	$ 173.300
Caja de Compensacion Familiar de Sucre	1	$ 135.100
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 802009914	7	VISION DEL LITORAL SAS	B	0	CRA 47 N 84 79	8-1	3781120

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2022-11	2022-12	802009914	25032942	E	25032942	2022-12-12	BANCOLOMBIA	7	$ 5.812.200

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3				10	$3.791.400	$28.900	$0	$0	$3.820.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	$1.536.000	$11.700	$0	$0	$1.547.700
PORVENIR	230301	800224808	8	5	$1.695.400	$12.900	$0	$0	$1.708.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	$560.000	$4.300	$0	$0	$564.300
EPS(Administradoras: 6				10	$927.400	$7.300	$0	$0	$934.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	$208.000	$1.600	$0	$0	$209.600
EPS SURA	EPS010	800088702	2	4	$280.000	$2.200	$0	$0	$282.200
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	$33.400	$300	$0	$0	$33.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	$134.000	$1.100	$0	$0	$135.100
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	$132.000	$1.000	$0	$0	$133.000
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	$140.000	$1.100	$0	$0	$141.100
ARL(Administradoras: 1				10	$121.600	$1.000	$0	$0	$122.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	10	$121.600	$1.000	$0	$0	$122.600
CCF(Administradoras: 4				10	$927.400	$7.200	$0	$0	$934.600
CCF DE SUCRE	CCF41	892200015	5	1	$134.000	$1.100	$0	$0	$135.100
COMFENALCO VALLE	CCF56	890303093	5	3	$341.400	$2.600	$0	$0	$344.000
COMFAMA ANTIOQUIA	CCF04	890900841	9	2	$172.000	$1.300	$0	$0	$173.300
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890101994	9	4	$280.000	$2.200	$0	$0	$282.200
	TOTAL				$5.767.800	$44.400	$0	$0	$5.812.200



VISION DEL LITORAL S.A.S

Nit	802009914-7
Dirección	CRA 47 # 84 - 79 GRANADILLO
Teléfono	3781120 -
Email	servicioalcliente@visiondellitoral.com
CUFE	82b6c7fc31d8ab077ba29f140a3a40aa0ef3b77aea290e5b60cd245c04b2fb4445a5 162f164e0b709c3ace641d334bbe

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3	**Factura No**	BE120063
Identif.	NI901542588	**Fecha Generación**	14/Sep/2022
Direccion	KM 3 VIA AEROPUERTO MALAMBO	**Vencimiento**	14/Oct/2022
Teléfono	3781120 -	**Forma de Pago**	Credito

Descripción Suministro de lentes Entregado a paciente FUERZA AEREA DE ACUERDO AUTORIZACIONES

Id. Paciente **Nom. Paciente**

Codigo	Descripción	Cant.	Valor Unitario	Descuento	V.Total
2503948	CR 39 TERMINADO +/- 0.00 A -3.00 CYL -0.25 A -2.00	2	9,000	0	18,000
2503907	CR39 ANTIRREFLEJO TERMINADO	2	35,000	0	70,000
2503965-1	CR39 BIFOCAL TALLADO	16	25,000	0	400,000
2503810-1	CR39 TALLADO +3.50 A -8.00 CYL -0.25 A -6.00	2	22,000	0	44,000
2503966-3	POLICARBONATO BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO	6	45,000	0	270,000
2582644	POLICARBONATO PROGRESIVO DE GAMA MEDIA	4	150,000	0	600,000
	MONTURA ACETATO	12	33,613	0	403,356
	MONTURA TITANIO	4	64,800	0	259,200

Resolución de Facturación Electrónica No. 18764035905071 de fecha 2022-09-09 Rango BE120001 Hasta BE500000 Vigencia 2022-09-09 Hasta 2023-09-09

Subtotal	2,064,556.00
Otros Descuentos	0.00
I.V.A.	125,885.64

Son; DOS MILLONES CIENTO NOVENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO 64/100 PESOS M/L.

Autorización:

Pago Paciente 0.00 **Saldo** 2,190,441.64 **Total Factura** 2,190,441.64

Visión del Litoral

VISION DEL LITORAL S.A.S

Nit	802009914-7
Dirección	CRA 47 # 84 - 79 GRANADILLO
Teléfono	3781120 -
Email	servicioalcliente@visiondellitoral.com
CUFE	2b0d76925ec8ba97e21adf78ec4b47a1477f613902b84105c64e6cec29c0e43006c4b07af62f2d8e477164e76df5f07a

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3	**Factura No**	BE118234
Identif.	NI901542588	**Fecha Generación**	14/Jun/2022
Direccion	KM 3 VIA AEROPUERTO MALAMBO	**Vencimiento**	14/Jul/2022
Teléfono	3781120 -	**Forma de Pago**	Credito
Descripción	SUMINISTRO DE LENTES ENTREGADOS		

Id. Paciente **Nom. Paciente**

Codigo	Descripción	Cant.	Valor Unitario	Descuento	V.Total
2503966-3	POLICARBONATO BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO	6	45,000	0	270,000
2582644	POLICARBONATO PROGRESIVO DE GAMA MEDIA	14	150,000	0	2,100,000
	MONTURA ACETATO	9	33,613	0	302,517
	MONTURA TITANIO	1	64,800	0	64,800

Resolución de Facturación Electrónica No. 18764020627173 de fecha 2021-11-04 Rango BE114426 Hasta BE120000 Vigencia 2021-11-04 Hasta 2022-11-04

Subtotal	2,737,317.00
Otros Descuentos	0.00
I.V.A.	69,790.23
Total Factura	2,807,107.23

Son; DOS MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL CIENTO SIETE 23/100 PESOS M/L.

Autorización:

Pago Paciente 0.00 **Saldo** 2,807,107.23

Escaneado con CamScanner

Visión Del Litoral Bquilla 47

Relación de Pre-Facturas

No. Factura BE118234 **Fecha Corte** 2022/06/14 **Fecha Fac.** 2022/06/14

Entidad ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3

Pre-Factura / Optica	Paciente	Fec_Admis.	Autoriza	Total	Paciente	Saldo
PRE479541	Maria Peralta De Conrado	2022/05/17		154.800	0	154.800
PAÑO GENERICO				0		
POLICARBONATO BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO				90.000		
MONTURA TITANIO				64.800		
ESTUCHE SENCILLO PASTA				0		
BOLSA DE ENTREGA				0		
PRE479551	Walbert Cordero Chica	2022/05/19		333.613	0	333.613
ESTUCHE SENCILLO PASTA				0		
BOLSA DE ENTREGA				0		
POLICARBONATO PROGRESIVO DE GAMA MEDIA				300.000		
MONTURA ACETATO				33.613		
PRE479556	Alvaro Martinez Jimenez	2022/05/20		333.613	0	333.613
POLICARBONATO PROGRESIVO DE GAMA MEDIA				300.000		
MONTURA ACETATO				33.613		
BOLSA DE ENTREGA				0		
ESTUCHE SENCILLO PASTA				0		
PRE479556	Monica Perez Martinez	2022/05/20		333.613	0	333.613
BOLSA DE ENTREGA				0		
POLICARBONATO PROGRESIVO DE GAMA MEDIA				300.000		
ESTUCHE SENCILLO PASTA				0		
MONTURA ACETATO				33.613		
PRE479571	Danilo Barrera Garcia	2022/05/25		333.613	0	333.613
ESTUCHE SENCILLO PASTA				0		
BOLSA DE ENTREGA				0		
MONTURA ACETATO				33.613		
POLICARBONATO PROGRESIVO DE GAMA MEDIA				300.000		
PRE479577	Nicolas Gomez Jaramillo	2022/05/26		333.613	0	333.613
ESTUCHE SENCILLO PASTA				0		
MONTURA ACETATO				33.613		
BOLSA DE ENTREGA				0		
POLICARBONATO PROGRESIVO DE GAMA MEDIA				300.000		
PRE479611	Nelvis Fonseca Martinez	2022/06/07		123.613	0	123.613
ESTUCHE SENCILLO PASTA				0		
POLICARBONATO BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO				90.000		
BOLSA DE ENTREGA				0		
PAÑO GENERICO				0		
MONTURA ACETATO				33.613		
PRE479611	Martha Ahumada De Guzman	2022/06/07		123.613	0	123.613
POLICARBONATO BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO				90.000		
ESTUCHE SENCILLO PASTA				0		
PAÑO GENERICO				0		
BOLSA DE ENTREGA				0		
MONTURA ACETATO				33.613		
PRE479611	Marilin Fang Castro	2022/06/07		333.613	0	333.613
BOLSA DE ENTREGA				0		
POLICARBONATO PROGRESIVO DE GAMA MEDIA				300.000		
MONTURA ACETATO				33.613		
ESTUCHE SENCILLO PASTA				0		

Escaneado con CamScanner

...z Liliana Acosta Jimenez	2022/06/07	333.613	0	333.613
...OLICARBONATO PROGRESIVO DE GAMA MEDIA		300.000		
ESTUCHE SENCILLO PASTA		0		
MONTURA ACETATO		33.613		
BOLSA DE ENTREGA		0		
	Totales	**$2.737.317**	**$000**	**$2.737.317**

Escaneado con CamScanner

Visión del Litoral

VISION DEL LITORAL S.A.S

Nit	802009914-7
Dirección	CRA 47 # 84 - 79 GRANADILLO
Teléfono	3781120 -
Email	servicioalcliente@visiondellitoral.com
CUFE	2b0d76925ec8ba97e21adf78ec4b47a1477f613902b84105c64e6cec29c0e43006c4b07af62f2d8e477164e76df5f07a

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3	**Factura No**	BE118234
Identif.	NI901542588	**Fecha Generación**	14/Jun/2022
Direccion	KM 3 VIA AEROPUERTO MALAMBO	**Vencimiento**	14/Jul/2022
Teléfono	3781120 -	**Forma de Pago**	Credito
Descripción	SUMINISTRO DE LENTES ENTREGADOS		

Id. Paciente **Nom. Paciente**

Codigo	Descripción	Cant.	Valor Unitario	Descuento	V.Total
2503966-3	POLICARBONATO BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO	6	45,000	0	270,000
2582644	POLICARBONATO PROGRESIVO DE GAMA MEDIA	14	150,000	0	2,100,000
	MONTURA ACETATO	9	33,613	0	302,517
	MONTURA TITANIO	1	64,800	0	64,800

Resolución de Facturación Electrónica No. 18764020627173 de fecha 2021-11-04 Rango BE114426 Hasta BE120000 Vigencia 2021-11-04 Hasta 2022-11-04

Subtotal	2,737,317.00
Otros Descuentos	0.00
I.V.A.	69,790.23
Total Factura	2,807,107.23

Son; DOS MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL CIENTO SIETE 23/100 PESOS M/L.

Autorización:

Pago Paciente 0.00 **Saldo** 2,807,107.23

Escaneado con CamScanner

Visión Del Litoral Bquilla 47

Relación de Pre-Facturas

No. Factura BE118234 **Fecha Corte** 2022/06/14 **Fecha Fac.** 2022/06/14

Entidad ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 3

Pre-Factura / Paciente	Fec_Admis.	Autoriza	Total	Paciente	Saldo
Optica					
PRE479541 Maria Peralta De Conrado	2022/05/17		154.800	0	154.800
PAÑO GENERICO			0		
POLICARBONATO BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO			90.000		
MONTURA TITANIO			64.800		
ESTUCHE SENCILLO PASTA			0		
BOLSA DE ENTREGA			0		
PRE479551 Walbert Cordero Chica	2022/05/19		333.613	0	333.613
ESTUCHE SENCILLO PASTA			0		
BOLSA DE ENTREGA			0		
POLICARBONATO PROGRESIVO DE GAMA MEDIA			300.000		
MONTURA ACETATO			33.613		
PRE479556 Alvaro Martinez Jimenez	2022/05/20		333.613	0	333.613
POLICARBONATO PROGRESIVO DE GAMA MEDIA			300.000		
MONTURA ACETATO			33.613		
BOLSA DE ENTREGA			0		
ESTUCHE SENCILLO PASTA			0		
PRE479556 Monica Perez Martinez	2022/05/20		333.613	0	333.613
BOLSA DE ENTREGA			0		
POLICARBONATO PROGRESIVO DE GAMA MEDIA			300.000		
ESTUCHE SENCILLO PASTA			0		
MONTURA ACETATO			33.613		
PRE479571 Danilo Barrera Garcia	2022/05/25		333.613	0	333.613
ESTUCHE SENCILLO PASTA			0		
BOLSA DE ENTREGA			0		
MONTURA ACETATO			33.613		
POLICARBONATO PROGRESIVO DE GAMA MEDIA			300.000		
PRE479577 Nicolas Gomez Jaramillo	2022/05/26		333.613	0	333.613
ESTUCHE SENCILLO PASTA			0		
MONTURA ACETATO			33.613		
BOLSA DE ENTREGA			0		
POLICARBONATO PROGRESIVO DE GAMA MEDIA			300.000		
PRE479611 Nelvis Fonseca Martinez	2022/06/07		123.613	0	123.613
ESTUCHE SENCILLO PASTA			0		
POLICARBONATO BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO			90.000		
BOLSA DE ENTREGA			0		
PAÑO GENERICO			0		
MONTURA ACETATO			33.613		
PRE479611 Martha Ahumada De Guzman	2022/06/07		123.613	0	123.613
POLICARBONATO BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO			90.000		
ESTUCHE SENCILLO PASTA			0		
PAÑO GENERICO			0		
BOLSA DE ENTREGA			0		
MONTURA ACETATO			33.613		
PRE479611 Marilin Fang Castro	2022/06/07		333.613	0	333.613
BOLSA DE ENTREGA			0		
POLICARBONATO PROGRESIVO DE GAMA MEDIA			300.000		
MONTURA ACETATO			33.613		
ESTUCHE SENCILLO PASTA			0		

Escaneado con CamScanner

2812 Liliana Acosta Jimenez	2022/06/07	333.613	0	333.613
POLICARBONATO PROGRESIVO DE GAMA MEDIA		300.000		
ESTUCHE SENCILLO PASTA		0		
MONTURA ACETATO		33.613		
BOLSA DE ENTREGA		0		
	Totales	**$2.737.317**	**$000**	**$2.737.317**

Escaneado con CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	Autorizaciones	
	Código:	
	Proceso:	
	Vigente a partir de:	Página 1 de 1

Fecha generación: 20/04/2022 06:43:26

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2022-04-1072015 **FECHA SOLICITUD:** 4/19/22 9:41 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: MARTHA CECILIA AHUMADA DE GUZMAN
MUNICIPIO: BARRANQUILLA
NOMBRE ENTIDAD: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 3 FAC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: DJ
REGIONAL: NORTE
DOCUMENTO: 22396614
DEPARTAMENTO: ATLANTICO
CODIGO ESM O UPGD: 084338105282
ESTADO: Activo
FUERZA: FAC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: HEIDY PAOLA CUESTA TACHE
ESPECIALIDAD QUE REMITE: administrativo
ACEPTACIÓN: No registra
ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
H520	HIPERMETROPIA	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: VISION DEL LITORAL S.A.S
NÚMERO DE CONTRATO: 011-00-DIGSA-JEFSA-CACOM-3-ESM-84338105282-2022
DIRECCIÓN: CARRERA 47 Nº 84 - 79
DEPARTAMENTO: ATLANTICO
CODIGO ESM O UPGD: 0800102522
TELÉFONO: 3781120 - 3781180
MUNICIPIO: BARRANQUILLA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2022-04-1072015	INSUMOS POR LENTES ESFÉRICOS BIFOCALES	LO102060	Optometría - SSFM	1	Autorizado	No aplica

1 OBSERVACIÓN: SE VALIDA Y AUTORIZA JEFSA 2022
OBSERVACIÓN SOLICITUD: AUTORIZAR VISION DEL LITORAL PACIENTE VALORADO POR OPTOMETRA QUIEN ORDENA LENTES BIFOCALES, SE SOLICITAN LENTES Y MONTURAS
FECHA DE VENCIMIENTO: 16/10/2022

AUTORIZADA POR: _____

JENNIFER PAOLA MONTOYA ROJAS
1032381240

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 16/10/2022

Escaneado con CamScanner

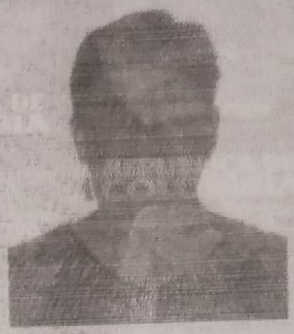
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.396.614

AHUMADA De GUZMAN
APELLIDOS

MARTHA CECILIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1948
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | A- G.S. RH | F SEXO

13-JUL-1972 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300150-00676568-F-0022396614-20150306 0043490363A 1 3353303028

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



DJ No C 22396614 FAC

AHUMADA DE GUZMAN MARTHA CECILIA
AFILIADO

GUZMAN PACHECO JAIRO MARIO
C 5815791

USUARIO: CONY
DISCAPACIDAD: Ninguna

AFILIACION Oct 27 1998 VENCE: INDEFINIDO

Escaneado con CamScanner

Visión del Litoral

Nit. 802009914-7 Dir. CRA 47 # 84 - 79 GRANADILLO BARRANQUILLA Tel: 3781120 - Correo: servicioalcliente@visiondellitoral.com

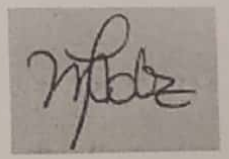
Formula Optometría

Fecha: 2022/04/18

Pacient Martha Ahumada De Guzman

				Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base
Tipo de lente	Bifocal	**Lejos**	**OD**	+1.75	-0.50	20°		
Tratamiento			**OI**	+2.75	-0.50	75°		
Uso	Permanentes							
Color		**Cerca**	**OD**	ADD +275				
Coloración			**OI**					

Observaciones: BIFOCAL FLAT TOP TALLADO POLICARBINATO



MAITE FERNANDEZ DE GACEO

CC 22.518.677

Escaneado con CamScanner

ANEXO 8

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA ENTREGA	26-05-22
DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	Lentes y montura
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS EXPEDIDA POR LA SECCIONAL DE SANIDAD ATLANTICO	Aut-2022-04-1072015
NOMBRE DEL USUARIO	Martha Ahumada
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 22396614.
NOMBRE , FIRMA Y DOCUMENTO DE QUIEN RECIBE EL SUMINISTRO A SATISFACCIÓN	Marta A

Escaneado con CamScanner

Fecha generación: 23/04/2022 11:14:15

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2022-04-1124624 **FECHA SOLICITUD:** 4/23/22 11:14 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: NELVIS JUDITH FONSECA MARTINEZ
MUNICIPIO: MALAMBO
NOMBRE ENTIDAD: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 3 FAC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: A07
REGIONAL: NORTE

DOCUMENTO: 22474528
DEPARTAMENTO: ATLANTICO
CODIGO ESM O UPGD: 084338105282
ESTADO: Activo
FUERZA: FAC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: HEIDY PAOLA CUESTA TACHE
ESPECIALIDAD QUE REMITE: administrativo
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
H520	HIPERMETROPIA	Impresión Diagnóstica
H524	PRESBICIA	Relacionado
H522	ASTIGMATISMO	Relacionado

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: VISION DEL LITORAL S.A.S
NÚMERO DE CONTRATO: 011-00-DIGSA-JEFSA-CACOM-3-ESM-84338105282-2022
DIRECCIÓN: CARRERA 47 Nº 84 - 79
DEPARTAMENTO: ATLANTICO

CODIGO ESM O UPGD: 0800102522
TELÉFONO: 3781120 - 3781180
MUNICIPIO: BARRANQUILLA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2022-04-1124624	INSUMOS POR LENTES ESFÉRICOS BIFOCALES	LO102060	Optometria - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: AUTORIZADO JEFSA FAC 2022.

OBSERVACIÓN SOLICITUD: AUTORIZAR VISION DEL LITORAL, PACIENTE VALORADO POR OPTOMETRA DRA MAITE FERNANDEZ PROF 0698 QUIEN SOLICITA LENTES BIFOCALES, SE SOLICITA LENTES Y MONTURAS
FECHA DE VENCIMIENTO: 20/10/2022

AUTORIZADA POR:

LIDA YANETH HERNANDEZ CAMBEROS
52188994

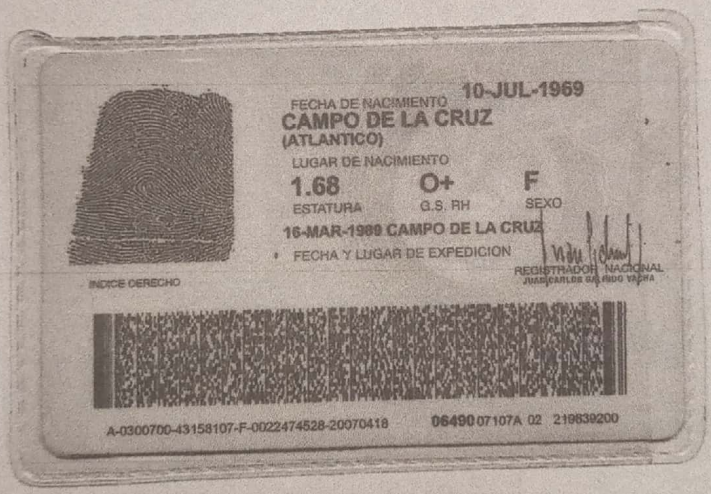
NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 20/10/2022

Escaneado con CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
.22.474.528
NUMERO
FONSECA MARTINEZ
APELLIDOS
NELVIS JUDITH
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1969
CAMPO DE LA CRUZ
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
16-MAR-1989 CAMPO DE LA CRUZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0300700-43158107-F-0022474528-20070418 06490 07107A 02 219639200

Escaneado con CamScanner

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



No. CC 22474528 FAC
A07

FONSECA MARTINEZ HELVIS JUDITH
AFILIADO:
BOCANEGRA MARENCO RICARDO LUIS
CC 9857106

USUARIO: Conyuge
DISCAPACIDAD: Ninguna
AFILIACION: 25/11/1999
VENCE: INDEFINIDO

Identificación Policías S.A. 170599/0717

A12998693

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.
Correo electrónico: afiliacionespqr@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

Escaneado con CamScanner

Visión del Litoral

Nit. 802009914-7 Dir. CRA 47 # 84 - 79 GRANADILLO BARRANQUILLA Tel: 3781120 - Correo: servicioalcliente@visiondellitoral.com

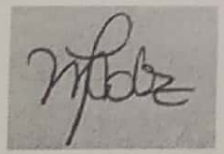
Formula Optometría

Fecha: 2022/04/19

Pacient Nelvis Fonseca Martinez

			Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base
Tipo de lente	Bifocal	**Lejos** **OD**	+1.00	-0.50	90°		
Tratamiento		**OI**	+1.00	-0.75	95°		
Uso	Permanentes						
Color		**Cerca** **OD**	ADD +200				
Coloración		**OI**					

Observaciones: BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO



MAITE FERNANDEZ DE GACEO

CC 22.518.677

Escaneado con CamScanner

ANEXO 8

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA ENTREGA	31 Mayo -22
DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	16 Ntes y Montuas.
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS EXPEDIDA POR LA SECCIONAL DE SANIDAD ATLANTICO	AUT. 2022.04-1124624
NOMBRE DEL USUARIO	Nelvi Fonseca Martinez
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	- 22474528
NOMBRE , FIRMA Y DOCUMENTO DE QUIEN RECIBE EL SUMINISTRO A SATISFACCIÓN	Nelvi Fonseca M.

Escaneado con CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	Autorizaciones	
	Código:	
	Proceso:	
	Vigente a partir de:	Página 1 de 1

Fecha generación: 27/04/2022 08:04:18

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2022-04-1168406 **FECHA SOLICITUD:** 4/27/22 8:04 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA AUXILIADORA PERALTA DE CONRADO
MUNICIPIO: MALAMBO
NOMBRE ENTIDAD: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 3 FAC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: A07
REGIONAL: NORTE

DOCUMENTO: 22527662
DEPARTAMENTO: ATLANTICO
CODIGO ESM O UPGD: 084338105282
ESTADO: Activo
FUERZA: FAC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: DIANA CAROLINA BOLAÑOS DELGADO
ESPECIALIDAD QUE REMITE: administrativo
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
H520	HIPERMETROPIA	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: VISION DEL LITORAL S.A.S
NÚMERO DE CONTRATO: 011-00-DIGSA-JEFSA-CACOM-3-ESM-84338105282-2022
DIRECCIÓN: CARRERA 47 Nº 84 - 79
DEPARTAMENTO: ATLANTICO

CODIGO ESM O UPGD: 0800102522
TELÉFONO: 3781120 - 3781180
MUNICIPIO: BARRANQUILLA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2022-04-1168406	INSUMOS POR LENTES ESFÉRICOS BIFOCALES	LO102060	Optometría - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: AUTORIZADO JEFSA FAC 2022.

OBSERVACIÓN SOLICITUD:
AUTORIZAR VISION LITORAL PACIENTE VALORADO POR OPTOMETRIA SE SOLICITA LENTES Y MONTURA

FECHA DE VENCIMIENTO: 24/10/2022

AUTORIZADA POR:

LIDA YANETH HERNANDEZ CAMBEROS
52188994

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 24/10/2022

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.527.662
PERALTA De CONRADO

APELLIDOS
MARIA AUXILIADORA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-1956
MALAMBO
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-SEP-1981 MALAMBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-0302200-00045741-F-0022527662-20080812 8002021678A 1 3480001457

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



No. CC 22527662 FAC
AG7
PERALTA DE CONRADO MARIA AUXILIADORA
AFILIADO:
CONRADO SANDOVAL JORGE ELIECER
CC 3732439

USUARIO: Conyuge DISCAPACIDAD: Ninguna
AFILIACION: 13/08/2002 VENCE: PERM. GRADO

A12999741

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.
Correo electrónico: afiliacionespqr@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

Escaneado con CamScanner

Visión del Litoral

Nit. 802009914-7 Dir. CRA 47 # 84 - 79 GRANADILLO BARRANQUILLA Tel: 3781120 - Correo: servicioalcliente@visiondellitoral.com

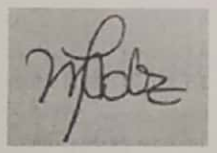
Formula Optometría

Fecha: 2022/04/23

Pacient Maria Peralta De Conrado

				Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base
Tipo de lente	Bifocal	**Lejos**	**OD**	+3.00	-1.25	85°		
Tratamiento			**OI**	+3.00	-1.25	95°		
Uso	Permanentes							
Color		**Cerca**	**OD**	ADD +275				
Coloración			**OI**					

Observaciones: BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO (OPCIONAL INVISIBLE)



MAITE FERNANDEZ DE GACEO

CC 22.518.677

Escaneado con CamScanner

ANEXO 8

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA ENTREGA	01-622
DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	lentes y montura
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS EXPEDIDA POR LA SECCIONAL DE SANIDAD ATLANTICO	AUT-2022-01-1168406
NOMBRE DEL USUARIO	María Peralta
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 22527662
NOMBRE , FIRMA Y DOCUMENTO DE QUIEN RECIBE EL SUMINISTRO A SATISFACCIÓN	

Escaneado con CamScanner

Fecha generación: 16/05/2022 08:55:47

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2022-05-1404549 **FECHA SOLICITUD:** 5/15/22 5:03 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: MARILIN SUSANA FANG CASTRO
MUNICIPIO: BARRANQUILLA
NOMBRE ENTIDAD: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 3 FAC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: A05
REGIONAL: NORTE
DOCUMENTO: 22528634
DEPARTAMENTO: ATLANTICO
CODIGO ESM O UPGD: 084338105282
ESTADO: Activo
FUERZA: FAC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: DIANA CAROLINA BOLAÑOS DELGADO
ESPECIALIDAD QUE REMITE: administrativo
ACEPTACIÓN: No registra
ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
H520	HIPERMETROPIA	Impresión Diagnóstica
H522	ASTIGMATISMO	Relacionado

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: VISION DEL LITORAL S.A.S
NÚMERO DE CONTRATO: 011-00-DIGSA-JEFSA-CACOM-3-ESM-84338105282-2022
DIRECCIÓN: CARRERA 47 Nº 84 - 79
DEPARTAMENTO: ATLANTICO
CODIGO ESM O UPGD: 0800102522
TELÉFONO: 3781120 - 3781180
MUNICIPIO: BARRANQUILLA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2022-05-1404549	INSUMOS POR LENTES MULTIFOCALES	LO104000	Optometría - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE VALIDA Y AUTORIZA JEFSA 2022
OBSERVACIÓN SOLICITUD: ANULAR ORDEN ANMTERIOR AUTORIZAR PARA VISION DEL LITORAL LENTES Y MONTURAS
FECHA DE VENCIMIENTO: 11/11/2022

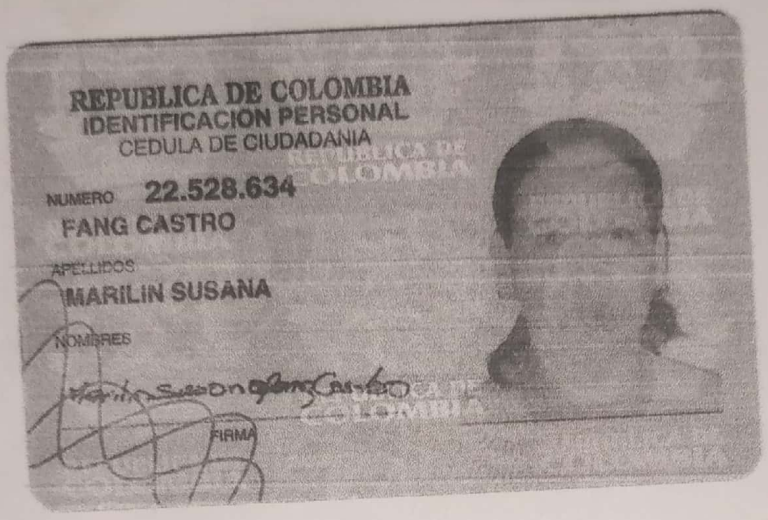
AUTORIZADA POR: _____

JENNIFER PAOLA MONTOYA ROJAS
1032381240

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 11/11/2022

Escaneado con CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.528.634
FANG CASTRO
APELLIDOS
MARILIN SUSANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-MAR-1965
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

29-SEP-1983 MALAMBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0302200-00155814-F-0022528634-20090507 0011322049A 1 3480001355

Escaneado con CamScanner

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



No. C 22528634 FAC

A05 PEN

AFILIADO:

FANG CASTRO MARILIN SUSANA

ESM: **1052COMANDO AEREO DE COMBATE**

USUARIO: **06** DISCAPACIDAD: **Ninguna**

AFILIACION:Jun 1 1990 VENCE: INDEFINIDO

A12538342

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INSTRANSFERIBLE

Documento válido para uso de Servicios de Salud F.F.M.M. Según lo establece la ley 352 de 1997, el decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.

Debe presentar Documento Identidad y se debe verificar de que el afiliado este activo en el sistema.

En caso de pérdida por favor informar a la respectiva dirección de Sanidad Militar en término de 48 horas.

Si este carné es encontrado por favor informar al **PBX: 3238555 ext: 1301, 1314, 1315** Bogotá.

Correo Electrónico afiliaciones@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

Escaneado con CamScanner

Visión del Litoral

Nit. 802009914-7 Dir. CRA 47 # 84 - 79 GRANADILLO BARRANQUILLA Tel: 3781120 - Correo: servicioalcliente@visiondellitoral.com

Formula Optometría

Fecha: 2022/04/26

Pacient Marilin Fang Castro

				Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base
Tipo de lente	Progresivo	**Lejos**	**OD**	+1.75				
Tratamiento			**OI**	+1.50				
Uso								
Color		**Cerca**	**OD**	ADD +275				
Coloración			**OI**					

Observaciones: PROGRESIVO G.M. TRANSITION VIII GENERALCION POLICARBONATO

MAITE FERNANDEZ DE GACEO

CC 22.518.677

TELEFONO: 3781120 - 3781180

DEPARTAMENTO: ATLANTICO MUNICIPIO: BARRANQUILLA

Escaneado con CamScanner

ANEXO 8

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA ENTREGA	31-Mayo 22
DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	Lentes y Montura
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS EXPEDIDA POR LA SECCIONAL DE SANIDAD ATLANTICO	AUT2022-05-1404549
NOMBRE DEL USUARIO	Hanolin Perez
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	22528634
NOMBRE , FIRMA Y DOCUMENTO DE QUIEN RECIBE EL SUMINISTRO A SATISFACCIÓN	Hanolin Perez

Escaneado con CamScanner

Fecha generación: 19/05/2022 07:01:53

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2022-05-1453580 **FECHA SOLICITUD:** 5/18/22 1:15 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ALVARO WILLIAM MARTINEZ JIMENEZ
MUNICIPIO: SOLEDAD
NOMBRE ENTIDAD: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 3 FAC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: E3
REGIONAL: NORTE

DOCUMENTO: 8690509
DEPARTAMENTO: ATLANTICO
CODIGO ESM O UPGD: 084338105282
ESTADO: Activo
FUERZA: FAC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: HEIDY PAOLA CUESTA TACHE
ESPECIALIDAD QUE REMITE: administrativo
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
H520	HIPERMETROPIA	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: VISION DEL LITORAL S.A.S
NÚMERO DE CONTRATO: 011-00-DIGSA-JEFSA-CACOM-3-ESM-84338105282-2022
DIRECCIÓN: CARRERA 47 Nº 84 - 79
DEPARTAMENTO: ATLANTICO

CODIGO ESM O UPGD: 0800102522
TELÉFONO: 3781120 - 3781180
MUNICIPIO: BARRANQUILLA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2022-05-1453580	INSUMOS POR LENTES MULTIFOCALES	LO104000	Optometría - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SOLICITUD APROBADA JEFSA FAC

OBSERVACIÓN SOLICITUD: AUTORIZAR VISION DEL LITORAL PACIENTE VALORADO POR OPTOMETRA DRA MAITE FERNANDEZ DE GACEO CC 22518677 QUIEN SOLICITA LENTES Y MONTURAS

FECHA DE VENCIMIENTO: 14/11/2022

AUTORIZADA POR: _____

YUDI ANGELICA JIMENEZ DELGADO
1075653260

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 14/11/2022

Escaneado con CamScanner

Visión del Litoral

Nit. 802009914-7 Dir. CRA 47 # 84 - 79 GRANADILLO BARRANQUILLA Tel: 3781120 - Correo: servicioalcliente@visiondellitoral.com

Formula Optometría

Fecha: 2022/04/29

Pacient Alvaro Martinez Jimenez

		Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base
Tipo de lente Progresivo						
Tratamiento	Lejos OD	+1.50	-0.75	90°		
Uso Permanentes	OI	+000	-0.50	70°		
Color						
Coloración	Cerca OD	ADD +300				
	OI					

Observaciones: PROGRESIVO G.M. POLICARBONATO

2582644 x 2

2503899 x 1

MAITE FERNANDEZ DE GACEO

CC 22.518.677

Se Adapta lentes y montura

Escaneado con CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.690.509
MARTINEZ JIMENEZ
APELLIDOS
ALVARO WILLIAM
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1958
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

22-AGO-1977 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE IZQUIERDO

A-1500150-00257197-M-0008690509-20100924 0024061720A 1 35105523

Escaneado con CamScanner

Visión del Litoral

Nit. 802009914-7 Dir. CRA 47 # 84 - 79 GRANADILLO BARRANQUILLA Tel: 3781120 - Correo: servicioalcliente@visiondellitoral.com

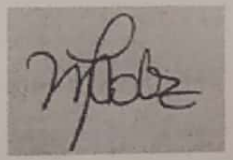
Formula Optometría

Fecha: 2022/04/29

Pacient Alvaro Martinez Jimenez

			Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base
Tipo de lente	Progresivo	**Lejos** **OD**	+1.50	-0.75	90°		
Tratamiento		**OI**	+000	-0.50	70°		
Uso	Permanentes						
Color		**Cerca** **OD**	ADD +300				
Coloración		**OI**					

Observaciones: PROGRESIVO G.M. POLICARBONATO



MAITE FERNANDEZ DE GACEO

CC 22.518.677

Escaneado con CamScanner

ANEXO 8

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA ENTREGA	01-6 Junio -22
DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	Lentes y pantalla
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS EXPEDIDA POR LA SECCIONAL DE SANIDAD ATLANTICO	AUT-2022-05-145380
NOMBRE DEL USUARIO	+ Alvaro Martinez
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	+ 8690509
NOMBRE , FIRMA Y DOCUMENTO DE QUIEN RECIBE EL SUMINISTRO A SATISFACCIÓN	+

Escaneado con CamScanner

Fecha generación: 16/05/2022 09:12:49

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2022-05-1402230 **FECHA SOLICITUD:** 5/14/22 2:55 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: LILIANA JUDITH ACOSTA JIMERNEZ
MUNICIPIO: GALAPA
NOMBRE ENTIDAD: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 3 FAC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: A14
REGIONAL: NORTE
DOCUMENTO: 22503235
DEPARTAMENTO: ATLANTICO
CODIGO ESM O UPGD: 084338105282
ESTADO: Activo
FUERZA: FAC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: DIANA CAROLINA BOLAÑOS DELGADO
ESPECIALIDAD QUE REMITE: administrativo
ACEPTACIÓN: No registra
ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
H520	HIPERMETROPIA	Impresión Diagnóstica
H522	ASTIGMATISMO	Relacionado

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: VISION DEL LITORAL S.A.S
NÚMERO DE CONTRATO: 011-00-DIGSA-JEFSA-CACOM-3-ESM-84338105282-2022
DIRECCIÓN: CARRERA 47 Nº 84 - 79
DEPARTAMENTO: ATLANTICO
CODIGO ESM O UPGD: 0800102522
TELÉFONO: 3781120 - 3781180
MUNICIPIO: BARRANQUILLA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2022-05-1402230	INSUMOS POR LENTES MULTIFOCALES	LO104000	Optometría - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE VALIDA Y AUTORIZA JEFSA 2022
OBSERVACIÓN SOLICITUD: ANULAR ORDEN ANTERIOR , AUTORIZAR PARA VISION DEL LITORAL LENTES Y MOENTURAS
FECHA DE VENCIMIENTO: 10/11/2022

AUTORIZADA POR: _____

JENNIFER PAOLA MONTOYA ROJAS
1032381240

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 10/11/2022

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.503.235

ACOSTA JIMENEZ

APELLIDOS

LILIANA JUDITH

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1968

GALAPA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-FEB-1987 GALAPA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0302200-00052842-F-0022503235-20080819 0002374616A 1 3480005162

Escaneado con CamScanner

OBSERVACIONES

ESTE CARNE ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE.

Documento Válido para uso servicios Salud F.F.M.M. Según lo establece el Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.
Debe presentar Documento de Identidad y se debe verificar que el afiliado esté activo en el sistema.
En caso de pérdida por favor informar a la respectiva Dirección de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si este carné es encontrado por favor informar al teléfono: 3 23 85 55, fax: 585 79 77 de BOGOTA.

11623116

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

No. C 22503235 FAC

A14 Pensionado
LILIANA JUDITH ACOSTA JIMERNEZ

Unidad de Atención 1052 COMANDO AEREO DE COMBATE No. C
Usuario: 06 Discapacidad: Ninguna
Afiliación: Mar 2 2011 Vence: INDEFINIDO

Escaneado con CamScanner

Visión del Litoral

Nit. 802009914-7 Dir. CRA 47 # 84 - 79 GRANADILLO BARRANQUILLA Tel: 3781120 - Correo: servicioalcliente@visiondellitoral.com

Formula Optometría

Fecha: 2022/04/30

Pacient Liliana Acosta Jimenez

			Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base
Tipo de lente	Progresivo	**Lejos** **OD**	+1.00				
Tratamiento		**OI**	+1.25				
Uso	Permanentes						
Color		**Cerca** **OD**	ADD +225				
Coloración		**OI**					

Observaciones: PROGRESIVO G.M. POLICARBONATO - OPCIONAL AR

MAITE FERNANDEZ DE GACEO

CC 22.518.677

Escaneado con CamScanner

ANEXO 8

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA ENTREGA	29 mayo 22
DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	Uñas y Pantalla
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS EXPEDIDA POR LA SECCIONAL DE SANIDAD ATLANTICO	Aut-2022-05-1402230
NOMBRE DEL USUARIO	- Liliana Acosta Jiménez
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	- 22503235
NOMBRE , FIRMA Y DOCUMENTO DE QUIEN RECIBE EL SUMINISTRO A SATISFACCIÓN	-

Escaneado con CamScanner

Fecha generación: 16/05/2022 09:14:19

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2022-05-1403127 **FECHA SOLICITUD:** 5/15/22 12:16 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: WALBERT CORDERO CHICA
MUNICIPIO: BARRANQUILLA
NOMBRE ENTIDAD: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 3 FAC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: T26
REGIONAL: NORTE

DOCUMENTO: 19773442
DEPARTAMENTO: ATLANTICO
CODIGO ESM O UPGD: 084338105282
ESTADO: Activo
FUERZA: FAC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: HEIDY PAOLA CUESTA TACHE
ESPECIALIDAD QUE REMITE: administrativo
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
H520	HIPERMETROPIA	Impresión Diagnóstica
H524	PRESBICIA	Relacionado
H522	ASTIGMATISMO	Relacionado

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: VISION DEL LITORAL S.A.S
NÚMERO DE CONTRATO: 011-00-DIGSA-JEFSA-CACOM-3-ESM-84338105282-2022
DIRECCIÓN: CARRERA 47 Nº 84 - 79
DEPARTAMENTO: ATLANTICO

CODIGO ESM O UPGD: 0800102522
TELÉFONO: 3781120 - 3781180
MUNICIPIO: BARRANQUILLA

SERVICIOS AUTORIZADOS

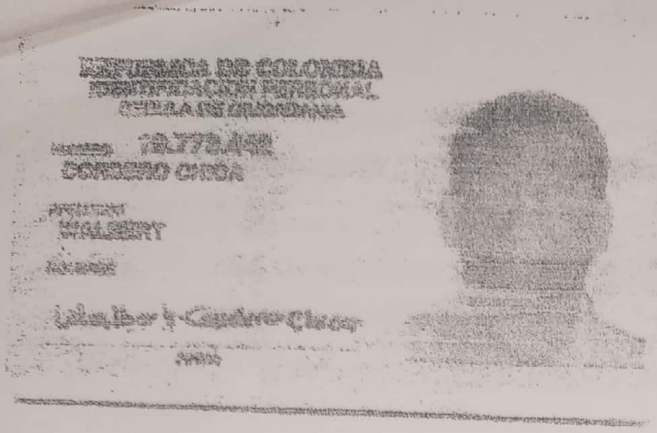
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2022-05-1403127	INSUMOS POR LENTES MULTIFOCALES	LO104000	Optometria - SSFM	1	Autorizado	No aplica

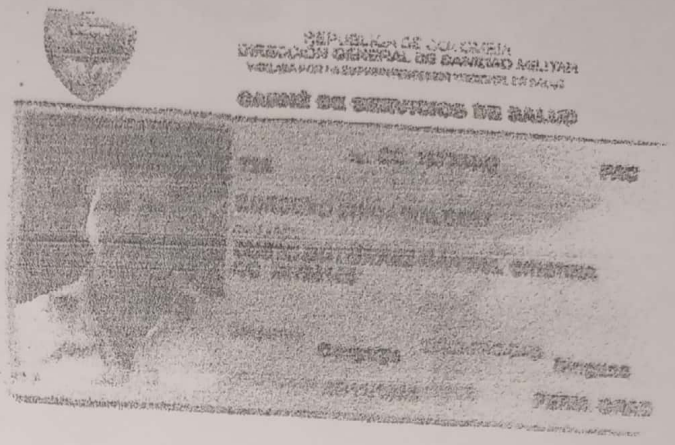
OBSERVACIÓN: SE VALIDA Y AUTORIZA JEFSA 2022

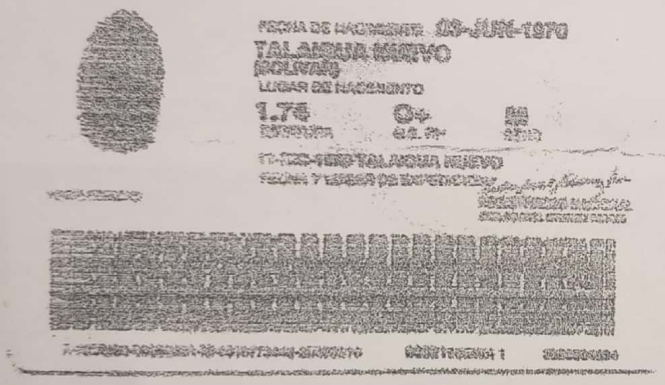
OBSERVACIÓN SOLICITUD: AUTORIZAR VISION DEL LITORAL PACIENTE VALORADO POR OPTOMETRA DRA MAITE FERNANDEZ DE GACEO CC 22518677 QUIEN SOLICITA LENTES PROGRESIVO, SE SOLICITAN LENTES Y MONTURAS
FECHA DE VENCIMIENTO: 11/11/2022

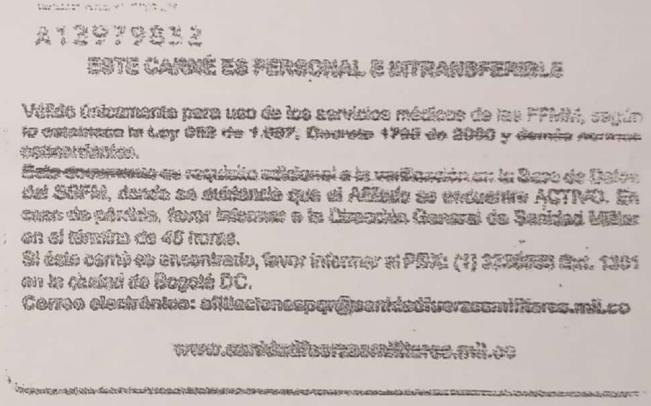
AUTORIZADA POR:

Escaneado con CamScanner









Escaneado con CamScanner

Visión del Litoral

Nit. 802009914-7 Dir. CRA 47 # 84 - 79 GRANADILLO BARRANQUILLA Tel: 3781120 - Correo: servicioalcliente@visiondellitoral.com

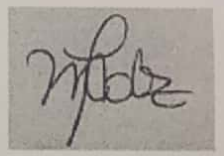
Formula Optometría

Fecha: 2022/04/18

Pacient Martha Ahumada De Guzman

			Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base
Tipo de lente	Bifocal	**Lejos** **OD**	+1.75	-0.50	20°		
Tratamiento		**OI**	+2.75	-0.50	75°		
Uso	Permanentes						
Color		**Cerca** **OD**	ADD +275				
Coloración		**OI**					

Observaciones: BIFOCAL FLAT TOP TALLADO POLICARBINATO



MAITE FERNANDEZ DE GACEO

CC 22.518.677

Escaneado con CamScanner

ANEXO 8

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA ENTREGA	20-mayo-22
DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	lentes y plantilla
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS EXPEDIDA POR LA SECCIONAL DE SANIDAD ATLANTICO	AUT-2022-05-140327.
NOMBRE DEL USUARIO	Wolbert cordero
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	19773442
NOMBRE , FIRMA Y DOCUMENTO DE QUIEN RECIBE EL SUMINISTRO A SATISFACCIÓN	CC 32723146

Escaneado con CamScanner

Fecha generación: 19/05/2022 07:04:47

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2022-05-1453555 **FECHA SOLICITUD:** 5/18/22 1:13 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: MONICA PATRICIA PEREZ MARTINEZ
MUNICIPIO: BARRANQUILLA
NOMBRE ENTIDAD: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 3 FAC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: T18
REGIONAL: NORTE

DOCUMENTO: 32713520
DEPARTAMENTO: ATLANTICO
CODIGO ESM O UPGD: 084338105282
ESTADO: Activo
FUERZA: FAC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: HEIDY PAOLA CUESTA TACHE
ESPECIALIDAD QUE REMITE: administrativo
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
H520	HIPERMETROPIA	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: VISION DEL LITORAL S.A.S
NÚMERO DE CONTRATO: 011-00-DIGSA-JEFSA-CACOM-3-ESM-84338105282-2022
DIRECCIÓN: CARRERA 47 Nº 84 - 79
DEPARTAMENTO: ATLANTICO

CODIGO ESM O UPGD: 0800102522
TELÉFONO: 3781120 - 3781180
MUNICIPIO: BARRANQUILLA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2022-05-1453555	INSUMOS POR LENTES MULTIFOCALES	LO104000	Optometría - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SOLICITUD APROBADA JEFSA FAC

OBSERVACIÓN SOLICITUD: AUTORIZAR VISION DEL LITORAL PACIENTE VALORADO POR OPTOMETRA DRA MAITE FERNANDEZ DE GACEO CC 22518677 QUIEN SOLICITA LENTES PROGRESIVOS, SE SOLICITAN LENTES Y MONTURAS
FECHA DE VENCIMIENTO: 14/11/2022

AUTORIZADA POR:

YUDI ANGELICA JIMENEZ DELGADO
1075653260

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 14/11/2022

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 32713520

PEREZ MARTINEZ
APELLIDOS

MONICA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-JUL-1967
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-SEP-1985 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-0300100-22096454-F-0032713520-20020411 03937 02100A 01 106240422

Escaneado con CamScanner

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

No. C 32713520 FAC

T18 Pensionado
MONICA PATRICIA PEREZ MARTINEZ
Unidad de Atención: 1052 COMANDO AEREO DE COMBATE No.
Usuario: 06
Discapacidad: Ninguna
Afiliación: Jun 8 2012 Vence: INDEFINIDO

CASSENDA 100134850

A12116656

ESTE CARNE ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE.

Documento válido para uso Servicios Salud F.F.M.M. Según lo establece el Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes. Debe presentar Documento de Identidad y se debe verificar que el afiliado esté activo en el sistema.
En caso de pérdida por favor informar a la respectiva Dirección de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si este carné es encontrado por favor informar al PBX: **3 23 85 55.** Fax: **565 79 77 de BOGOTA.**
Línea gratuita 01 8000 111 335

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

Escaneado con CamScanner

Visión del Litoral

Nit. 802009914-7 Dir. CRA 47 # 84 - 79 GRANADILLO BARRANQUILLA Tel: 3781120 - Correo: servicioalcliente@visiondellitoral.com

Formula Optometría

Fecha: 2022/05/06

Pacient Monica Perez Martinez

Tipo de lente Progresivo

Tratamiento Transitión

Uso

Color

Coloración

		Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base
Lejos	OD	+1.50				
	OI	+1.50	-0.50	40°		
Cerca	OD	ADD +250				
	OI					

Observaciones: PROGRESIVO POLICARBONATO TRANSITIONS VIII - OPCIONAL AR

MAITE FERNANDEZ DE GACEO

CC 22.518.677

2503738 x2

2503899 x1

se autorizan lentes y monturas

Escaneado con CamScanner

ANEXO 8

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA ENTREGA	01-Julio-22.
DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	lente y montura
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS EXPEDIDA POR LA SECCIONAL DE SANIDAD ATLANTICO	
NOMBRE DEL USUARIO	Mónica Patricia Pérez Martínez
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 32713520.
NOMBRE , FIRMA Y DOCUMENTO DE QUIEN RECIBE EL SUMINISTRO A SATISFACCIÓN	32713520.

Escaneado con CamScanner

Fecha generación: 19/05/2022 07:04:04

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2022-05-1453551 **FECHA SOLICITUD:** 5/18/22 1:13 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: DANILO ANTONIO BARRERA GARCIA
MUNICIPIO: MALAMBO
NOMBRE ENTIDAD: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 3 FAC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: A06
REGIONAL: NORTE
DOCUMENTO: 88276058
DEPARTAMENTO: ATLANTICO
CODIGO ESM O UPGD: 084338105282
ESTADO: Activo
FUERZA: FAC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: HEIDY PAOLA CUESTA TACHE
ESPECIALIDAD QUE REMITE: administrativo
ACEPTACIÓN: No registra
ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
H520	HIPERMETROPIA	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: VISION DEL LITORAL S.A.S
NÚMERO DE CONTRATO: 011-00-DIGSA-JEFSA-CACOM-3-ESM-84338105282-2022
DIRECCIÓN: CARRERA 47 Nº 84 - 79
DEPARTAMENTO: ATLANTICO
CODIGO ESM O UPGD: 0800102522
TELÉFONO: 3781120 - 3781180
MUNICIPIO: BARRANQUILLA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2022-05-1453551	INSUMOS POR LENTES MULTIFOCALES	LO104000	Optometría - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SOLICITUD APROBADA JEFSA FAC

OBSERVACIÓN SOLICITUD: AUTORIZAR VISION DEL LITORAL PACIENTE VALORADO POR OPTOMETRA DRA MAITE FERNANDEZ DE GACEO CC 22518677 QUIEN SOLICITA LENTES PROGRESIVOS, SE SOLICITAN LENTES Y MONTURAS

FECHA DE VENCIMIENTO: 14/11/2022

AUTORIZADA POR:

YUDI ANGELICA JIMENEZ DELGADO
1075653260

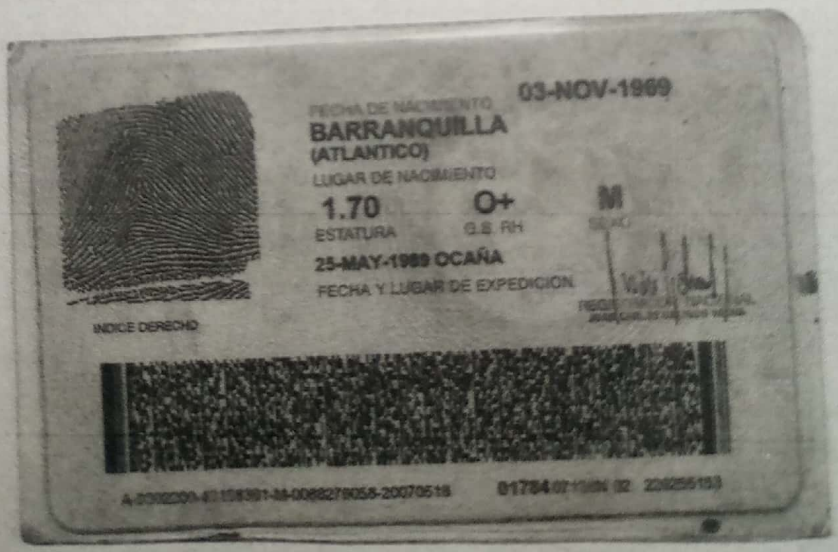
NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 14/11/2022

Escaneado con CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
88.276.058
NUMERO
BARRERA GARCIA
APELLIDOS
DANILO ANTONIO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1969
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAY-1989 OCAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

Escaneado con CamScanner

Visión del Litoral

Visión Del Litoral S.A.S

Nit. 802009914-7 Dir. CRA 47 # 84 - 79 GRANADILLO BARRANQUILLA Tel: 3781120 - Correo: servicioalcliente@visiondellitoral.com

Historia Clínica

HC No.	CC 88276058	**Paciente**	Danilo Antonio Barrera Garcia		
Identificación	CC 88276058	**Ocupación**	EMPLEADO		
Fecha Nac.	1969/11/03	**Est. Civil**	Casado	**Edad**	52 Año(s)
Dirección	CARRERA 21 B N 74B41 BARRANQUILLA	**Teléfono**	3004466774 00	**Sexo**	M
Niv Educativ	No Definido	**Religion**	Sin definir	**Raza**	Otro

DATOS DE LA ADMISION

Registro No.	53278	**Fecha Admisión**	2022/05/11 16:03	**Ing. Por**	Consulta
Tipo Usuario	OTRO	**Tipo Afiliado**	NINGUNO	**Nivel**	1
Contrat	FUERZA AEREA BARRANQUILLA			**Acompañante**	Sin Acompañante

Optometria

Anamnesis

MOTIVO DE CONSULTA CONTROL - PACIENTE REPORTA VENIR LIBREMENTE A CONSULTA PRESENCIAL CONOCIENDO RIESGOS DE COVID.

ENFERMEDAD ACTUAL DIFICULTAD PARA VER DE CERCA.

Antecedentes

ANTECEDENTES PERSONALES

TRASTORNO METABOLICO **2022/05/11** DIABETES.

ANTECEDENTES FAMILIARES

HALLAZGOS CLÍNICOS **2022/05/11** NO REFIERE.

Agudeza Visual

	Agudeza Visual Cerca		*Agudeza Visual Lejos*		*Av PH*	*Angulo KPPa*
	Con Correcion	Sin Corrección	Con Correcion	Sin Corrección	PH	
OD		2.00		20/25		
OI		2.00		20/25		

	Estado Forico Habitual Cerca		*Estado Forico Habitual Lejos*		
	Con Correcion	Sin Corrección	Con Correcion	Sin Corrección	*Mano Domin.*
HO					*Ojo Domin.*
VE					*P,P,C.*

Fijación OD ***Fijación OI***

Cover Test ***Lejos*** ***Cerca***

Observaciones RETINA APLICADA AMBOS OJOS

Examen Externo del Ojo

Escaneado con CamScanner

APARATO LAGRIMAL Y PUNTOS LAGRIMALES en ambos ojos DE APARIENCIA NORMAL.

CONJUNTIVA en ambos ojos SANA.

PUPILA en ambos ojos REACTIVAS.

Formula Optometría

				Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base
Tipo de lente	Progresivo	Lejos	OD	+000	-0.50	105°		
Tratamientos			OI	-0.25				
Uso	Permanentes							
Color		Cerca	OD	ADD +225				
Coloración			OI					

Observaciones: PROGRESIVO G.M. POLICARBONATO

Retinoscopia

Tecnica usada:

	Esfera	Cilindro	Eje		
OD	+ 0.00	- 0.50	105°	0.00/-0.50*105°	Compensada:
OI	- 0.25			-0.25/*	Observaciones:

Subjetivo

Tipo Subjetivo: Subjetivo

	Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base	ADD	AVcc VL	AVcc VP
OD	+ 0.00	- 0.50	105°			+ 2.25	20/20	
OI	- 0.25					+ 2.25	20/20	

Diagnóstico

Causa Externa Enfermedad General

Dx. Principal H520-Hipermetropia

Dx. Rel. 1 H521-Miopia

Dx. Rel. 2 H524-Presbicia

Plan de Cuidados

Recomendaciones Medicas

Fecha: 2022-05-11

01. Señor Usuario, tenga en cuenta que los servicios ordenados serán programados en las modalidades dispuestas por la Institución, siguiendo los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social con respecto a las medidas preventivas generales y la implementación de la Telesalud, con el fin de minimizar la exposición al riesgo en la atención durante Emergencia Sanitaria Nacional por Covid-19, por lo que le pedimos estar atento a la fecha y hora de su cita.

02. Asista a su cita médica sin acompañante, si no lo requiere.

03. Le recomendamos llegar de cinco a diez minutos antes de la hora de su cita. Más tiempo de anticipación lo expone al virus en sala de espera. Su cita fue agendada para que al llegar sea atendido de manera programada. Si llega mucho después de la hora debe esperar a que se libere un turno para ser atendido o reprogramar la atención.

04. Asista a su cita médica o a cualquier lugar, que por fuerza mayor tenga que ir, con tapabocas o mascarilla, cubriendo totalmente boca y nariz.

05. Al Llegar a cualquier lugar, siga el protocolo de ingreso seguro establecido.

06. Recuerde lavar frecuentemente sus manos con agua y jabón, por un tiempo mínimo de 30 segundos. En caso de no ser posible el lavado de manos, utilice una solución con alcohol, siempre y cuando las manos estén visiblemente limpias.

07. Evite tocarse boca, nariz y ojos estando fuera de casa y sin haberse lavado las manos.

08. Al toser o estornudar hágalo en un pañuelo desechable. Tire el pañuelo y luego lávese las manos de inmediato con agua y jabón por 30 segundos, o utilice una solución con alcohol.

09. Si presenta síntomas gripales o respiratorios, y tiene una cita presencial, le pedimos cancelarla y quedarse en casa en aislamiento preventivo, por al menos 14 días. Si los síntomas se agudizan, consulte directamente a su EPS, quienes indagarán sobre sus síntomas, dónde ha estado y con quienes ha tenido contacto, lo que garantizará que usted reciba la orientación correcta y evitará que otros sean afectados.

Escaneado con CamScanner

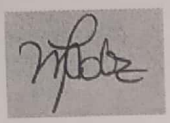
10. Si presenta síntomas gripales o respiratorios, estando en su casa, duerma y coma separado de su familia, además, tenga utensilios y cubiertos exclusivos para su uso. Asegúrese de que los espacios compartidos de su casa tengan una buena ventilación.

11. Si tiene más de 60 años o tiene una enfermedad cardiovascular, sufre de diabetes o una afección respiratoria, su riesgo de contagio del virus es mayor, como precaución evite zonas demasiado concurridas o lugares donde pueda haber personas enfermas.

12. Limpie de manera constante las superficies de su casa y trabajo con un desinfectante o una solución con alcohol.

13. Si desea información de estadísticas, recurra a fuentes confiables como la página web del ministerio de salud y protección social, o al portal de la OMS, evitando incertidumbre y pánico.

14. No permita el ingreso de visitas a su casa. Esto incluye niños y adultos.



Maite Fernandez De Gaceo

CC 22.518.677 T. Prof 0698 CTNPO

Médico(a) Especialista

Optometria

Escaneado con CamScanner

Visión del Litoral

Nit. 802009914-7 Dir. CRA 47 # 84 - 79 GRANADILLO BARRANQUILLA Tel: 3781120 - Correo: servicioalcliente@visiondellitoral.com

Formula Optometría

Fecha: 2022/05/11

Pacient Danilo Barrera Garcia

			Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base
Tipo de lente	Progresivo	**Lejos** **OD**	+000	-0.50	105°		
Tratamiento		**OI**	-0.25				
Uso	Permanentes						
Color		**Cerca** **OD**	ADD +225				
Coloración		**OI**					

Observaciones: PROGRESIVO G.M. POLICARBONATO

2582644 x 2

2503899 x 1

MAITE FERNANDEZ DE GACEO

CC 22.518.677

Se Adjunta lente y montura s

Escaneado con CamScanner

ANEXO 8

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA ENTREGA	02-Julio.-22.
DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	lentes y aretes
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS EXPEDIDA POR LA SECCIONAL DE SANIDAD ATLANTICO	AU1-2022-05-145355 1.
NOMBRE DEL USUARIO	DANILO BARRERA
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	8824605 3
NOMBRE , FIRMA Y DOCUMENTO DE QUIEN RECIBE EL SUMINISTRO A SATISFACCIÓN	

Escaneado con CamScanner

Fecha generación: 23/05/2022 20:39:54

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2022-05-1517194 **FECHA SOLICITUD:** 5/23/22 8:40 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: NICOLAS MANUEL GOMEZ JARAMILLO
MUNICIPIO: SOLEDAD
NOMBRE ENTIDAD: ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 3 FAC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: A09
REGIONAL: NORTE

DOCUMENTO: 8735157
DEPARTAMENTO: ATLANTICO
CODIGO ESM O UPGD: 084338105282
ESTADO: Activo
FUERZA: FAC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: HEIDY PAOLA CUESTA TACHE
ESPECIALIDAD QUE REMITE: administrativo
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
H520	HIPERMETROPIA	Impresión Diagnóstica
H524	PRESBICIA	Relacionado
H522	ASTIGMATISMO	Relacionado

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: VISION DEL LITORAL S.A.S
NÚMERO DE CONTRATO: 011-00-DIGSA-JEFSA-CACOM-3-ESM-84338105282-2022
DIRECCIÓN: CARRERA 47 Nº 84 - 79
DEPARTAMENTO: ATLANTICO

CODIGO ESM O UPGD: 0800102522
TELÉFONO: 3781120 - 3781180
MUNICIPIO: BARRANQUILLA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2022-05-1517194	INSUMOS POR LENTES MULTIFOCALES	LO104000	Optometría - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: AUTORIZADO JEFSA FAC 2022.

OBSERVACIÓN SOLICITUD: AUTORIZAR VISION DEL LITORAL PACIENTE VALORADO POR OPTOMETRA DRA MAITE FERNANDEZ DE GACEO CC 22518677 QUIEN SOLICITA LENTES Y MONTURAS

FECHA DE VENCIMIENTO: 19/11/2022

AUTORIZADA POR:

LIDA YANETH HERNANDEZ CAMBEROS
52188994

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 19/11/2022

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.735.157

GOMEZ JARAMILLO

APELLIDOS

NICOLAS MANUEL

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1963

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 A- M

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1981 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0300150-00285394-M-0008735157-20110325 0026251766A 1 35836770

Identificación Plástica S.A. 170509/0717

A12979981

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.

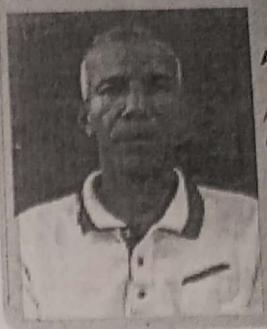
Correo electrónico: afiliacionespqr@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

Escaneado con CamScanner

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



No. CC 8735157 FAC

A09 PEN

AFILIADO:
GOMEZ JARAMILLO NICOLAS MANUEL

USUARIO: V36 DISCAPACIDAD: Ninguna

AFILIACION: 01/08/1991 VENCE: INDEFINIDO

Escaneado con CamScanner

Visión del Litoral

Nit. 802009914-7 Dir. CRA 47 # 84 - 79 GRANADILLO BARRANQUILLA Tel: 3781120 - Correo: servicioalcliente@visiondellitoral.com

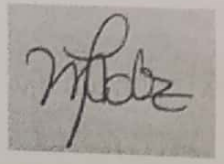
Formula Optometría

Fecha: 2022/05/18

Pacient Nicolas Gomez Jaramillo

				Esfera	Cilindro	Eje	Prisma	Base
Tipo de lente	Progresivo	Lejos	OD	+1.50	-2.50	90°		
Tratamiento	Antireflejo		OI	0.50				
Uso	Permanentes							
Color		Cerca	OD	+4.00	-2.50	90°		
Coloración			OI	+3.00				

Observaciones: PROGRESIVO G.M. CR-39 - OPCIONAL AR



MAITE FERNANDEZ DE GACEO

CC 22.518.677

Escaneado con CamScanner

ANEXO 8

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS

FECHA ENTREGA	02-06-22
DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	Lentes y diadema
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS EXPEDIDA POR LA SECCIONAL DE SANIDAD ATLANTICO	AU-2022-05-1517194
NOMBRE DEL USUARIO	Nicolás Gómez Jaramillo
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC 8735157 B/q.
NOMBRE , FIRMA Y DOCUMENTO DE QUIEN RECIBE EL SUMINISTRO A SATISFACCIÓN	

Escaneado con CamScanner