DIAN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ORTOPEDICOS ORLECO E.U.

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4f97b5458b1946d8cc20b5e4b7978f062b4cb69468f940606361e976ce2097b71c8d8c0be8bffb601c0d87659b7e973d

Número de Factura: FEC-1774
Fecha de Emisión: 30/09/2024
Fecha de Vencimiento: 30/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ORTOPEDICOS ORLECO S.A.S.
Nombre Comercial: ORTOPEDICOS ORLECO S.A.S.
Nit del Emisor: 813008601
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8692

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Neiva
Dirección: CL 6 A 12 08 BRR ALTICO
Teléfono / Móvil: 6088715958
Correo: facturaselectronicasorleco@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DISPENSARIO MEDICO DE NEIVA / ESM BATALLON DE ASPC NO 9 ¸CACICA GAITANA (NIVEL I)
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901541256
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Neiva
Dirección: CL 16 No 21 - 300
Teléfono / Móvil: 8756603
Correo: rhbesmbaspc09@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	047	PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 145 SEGUN FORMULA MEDICA PARA EL PACIENTE JHON FREDY SANCHEZ VELASQUEZ C.C 7731732	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
2	168	ELEVADOR DE SANITARIO ITEM 147 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE MARIA ELCY QUINTERO DE PENNA C.C 36153036	NIU	1,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 150.000,00
3	047	PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE NICOLLE ALEJANDRA GOMEZ CLARO T.I 1075805554	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
4	047	PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE VAIOLETT LEONILA MEDINA SANCHEZ R.C 1075210587	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
5	047	PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45 SEGUN FORMULA MEDICA PARA EL PACIENTE EMMANUEL DAVID GOMEZ RIVERA R.C 1076924551	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
6	047	PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45 SEGUN FORMULA MEDICA PARA EL PACIENTE LEYFER ALEXIS RUIZ FOMEQUE T.I 1016079059	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00

#$15-01-11-083;cont 125-2024;leidy.aguiarvelasquez@buzonejercito.mil.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
30/09/2024 14:49:05
Documento validado por la DIAN:
30/09/2024 14:49:05
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

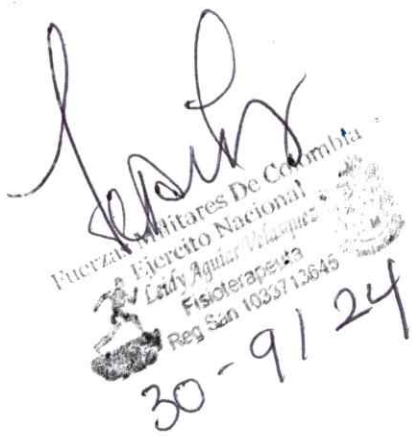
Subtotal			650.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			650.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			650.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	650.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764064015754 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2025-01-19



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
NIT: 901.541.256-8
FORMATO DE PRESTACIONES DE RIPS
ORTOPEDICOS ORLECO SAS
Nit. 813.008.601-2

No.	FECHA DE FACTURA	NO. FACTURA	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE Y APELLIDOS	CLASE DE SERVICIO	No. DOCUMENTO	VALOR	VALOR TOTAL	FUERZA
1	30/09/2024	FEC-1774	30/08/2024	JHON FREDY SANCHEZ VELASQUEZ	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45	CC 7731732	$ 100.000	$ 100.000	EJC
2	30/09/2024	FEC-1774	17/09/2024	MARIA ELCY QUINTERO DE PENNA	ELEVADOR DE SANITARIO ITEM 147	CC 36153036	$ 150.000	$ 150.000	EJC
3	30/09/2024	FEC-1774	18/09/2024	NICOLLE ALEJANDRA GOMEZ CLARO	I PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45	TI 1075805554	$ 100.000	$ 100.000	EJC
4	30/09/2024	FEC-1774	18/09/2024	VAIOLETT LEONILA MEDINA SACNHEZ	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45	RC 1075210587	$ 100.000	$ 100.000	EJC
5	30/09/2024	FEC-1774	19/09/2024	EMMANUEL DAVID GOMEZ RIVERA	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45	RC 1076924551	$ 100.000	$ 100.000	EJC
6	30/09/2024	FEC-1774	26/09/2024	LEYFER ALEXIS RUIZ FOMEQUE	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45	TI 1016079059	$ 100.000	$ 100.000	EJC
								$ 650.000	

ORTOPEDICOS ORLECO SAS
PRÓTESIS – ÓRTESIS
NIT 813.008.601-2
Aparatos Plásticos – Convencionales
Corset T.L.S.O. Plásticos – Convencionales – Calzado
Fajas – Caminadores – Muletas – Bastones – Sillas de ruedas
SOMOS FABRICANTES E IMPORTADORES
Registro INVIMA 135

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo. **EDWIN FRANKY CAICEDO CHAVARRO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 7.728.203 de Neiva, (H) y con Tarjeta Profesional No. 117682 - T de la junta central de Contadores, en mi condición de contador Público de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS**. identificado con Ni. **813.008.601-2**, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Neiva, a los (29) veinte y nueve días del mes de septiembre de 2024

EDWIN FRANKY CAICEDO CHAVARRO
CC No 7.728.203 de neiva
T.P # 117682 - T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C4949DD8601CDDEA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EDWIN FRANKY CAICEDO CHAVARRO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7728203 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 177682-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ************************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

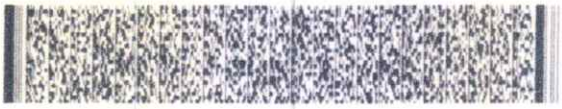
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
7728203
NUMERO
CAICEDO CHAVARRO
APELLIDOS
EDWIN FRANKY
NOMBRES
Edwin Franky Caicedo ch
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1984
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.83 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
15-JUL-2002 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1900100-50112381-M-0007728203-20030520 02555 03140A 01 123057863

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
177682-T
EDWIN FRANKY
CAICEDO CHAVARRO
C.C. 7728203
RESOLUCION INSCRIPCION 187
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
PRESIDENTE
LUIS EDUARDO FORERO VARGAS
189135



FECHA 09/05/2013

106247
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

7728203

CAICEDO CHAVARRO
EDWIN FRANKY

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC.	31 - DIC.	31 - DIC.
2014	2024	2034

PROFESION BACHILLER

FECHA EXPEDICION
19-DIC-2002



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones

0420033

Comandante de Zona

CT. GABRIEL RENGIFO G.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ORTOPEDICOS ORLECO EU
IDENTIFICACIÓN:	NI-813008601
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	YAMILE02
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	yamile02
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-09-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-06
FECHA DE PAGO:	2024-09-06
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	30925385
TOTAL COTIZANTES:	6
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30925385
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
14-29	830008686	LA EQUIDAD	6	$ 0	$ 0	$ 100	$ 40.800	$ 40.900
Subtotal ARL		1	6	$ 0	$ 0	$ 100	$ 40.800	$ 40.900
CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 52.000	$ 52.200
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	5	$ 0	$ 0	$ 600	$ 260.000	$ 260.600
Subtotal CCF		2	6	$ 0	$ 0	$ 800	$ 312.000	$ 312.800
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 300	$ 104.000	$ 104.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 400	$ 156.000	$ 156.400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 52.000	$ 52.200
Subtotal Salud		3	6	$ 0	$ 0	$ 900	$ 312.000	$ 312.900
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 208.000	$ 208.500
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 832.000	$ 833.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 208.000	$ 208.500
Subtotal Pensión		3	6	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 1.248.000	$ 1.250.900
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 1.912.800	$ 1.917.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/10/2024

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 30 agosto de 2024

Yo **JHON FREDY SANCHEZ VELASQUEZ** identificada con C.C.7.731.732 de Neiva. Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1 PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN PLASTAZOTE ITEM 45**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Firma quien recibe
C.C. 7731732
Dirección: C1129#55B-08
Telefónico: 3226840658

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Página 1 de 1

Vigente a partir de: 11/11/2015

Fecha generación: 02/08/2024 11:49:51

FÓRMULA	E20240955763	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	02/08/2024	CIE 10	M773			

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"			CAUSA EXTERNA	EG
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**			39 Años / 5 Meses / 10 Días	**7731732**
SLP	**SANCHEZ VELASQUEZ JHON FREDY**				LUGAR PRESCRIPCIÓN
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	NEIVA, HUILA
Cotizante	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	FORMA FARMACÉUTICA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO			CONCENTRACIÓN		Insumos
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA			No registra		
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: FASCITIS PLANTAR

Henia Calderón Díaz
Fisioterapeuta
Especialista Nacional
C.C. 1.075.253.63

Dr. Santiago Cadena
Medico
U. Surcolombiana
CC. 1144 093 642

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	Nombre/Firma ENTREGADO POR
CC: 7731732	NOMBRE: SANTIAGO CADENA	
TEL: 31085848	No. REGISTRO: 1144093642	

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC
	Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 05/03/2024 10:27:07

FÓRMULA	E20240225342	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	05/03/2024	CIE 10	M224	M214	M773	

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"		
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SLP	**SANCHEZ VELASQUEZ JHON FREDY**	39 Años / 11 Días	**7731732**

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Cotizante	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO				CONCENTRACIÓN		FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA				No registra		Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS	
	No	No registra	No	No registra	2	DOS	

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: USO CONTINUO, REALCE ESCAFOIDEL DE 14 mm BILATERAL. EN PLASTAZOTE

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO				CONCENTRACIÓN		FORMA FARMACÉUTICA
2	TALONERAS TIPO TULLIS DE ESPOLON CALCANEO/ORTESIS PARA EL TALON. EN LATEX				No registra		Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS	
	No	No registra	No	No registra	2	DOS	

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: USO CONTINUO BILATERAL.-

DESPACHADO

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	León Fernando Ríos SUBOFICIAL DEL EJÉRCITO C.M. 12210.908 SANIDAD 3-12-2021
CC: 7731732	NOMBRE: GILBERT ANDRES	Nombre/Firma ENTREGADO POR
TEL: 31085848	No. REGISTRO: 8752466	

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
7.731.732
NUMERO
SANCHEZ VELASQUEZ
APELLIDOS
JHON FREDY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-1985
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A-
G.S. RH
M
SEXO
05-JUN-2003 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-4400100-07138362-M-0007731732-20051005
0091705278A 02 182241975

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 17 de septiembre de 2024

Yo, **HEISSY JOHANA PENNA QUINTERO** identificada con C.C. 55.174.325 de Neiva, Acudiente de **MARIA ELCY QUINTERO DE PENNA** Identificada con CC No. 36153036de Neiva. Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

- **1. ELEVADOR DE SANITARIO ITEM 147**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Heissy Johana Penna
Firma quien recibe
C.C. 55.174.325 Neiva
Dirección: Calle 3A #306-16
Telefónico: 3214060987

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015

Fecha generación: 17/09/2024 10:46:10

FÓRMULA	E20241178657	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	17/09/2024	CIE 10	M190		
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"			CAUSA EXTERNA	EG		
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	4100185176800			EDAD		Nº HISTORIA CLÍNICA	
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**			74 Años / 1 Meses / 12 Días		**36153036**	
SP	**QUINTERO DE PENNA MARIA ELCYE**			EPS		LUGAR PRESCRIPCIÓN	
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	No registra		NEIVA, HUILA	
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra			FORMA FARMACÉUTICA	

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO			CONCENTRACIÓN		FORMA FARMACÉUTICA
1	CAMINADOR DE APOYO ANTERIOR ADULTO			No registra		Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	1	UNO

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: USO CONTINUO

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO			CONCENTRACIÓN		FORMA FARMACÉUTICA
2	ELEVADOR SANITARIO CON BRAZOS			No registra		Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	1	UNO

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: USO CONTINUO

Dr. Gilbert Andres Chaparro B.
Fisiatra y Traumatologia

Fuerzas Militares de Colombia
Ejército Nacional
Lady Agith Rodriguez Perez
Fisioterapeuta
C.C. 1053713645

Sup. Cant - 13

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 36153036	NOMBRE: GILBERT ANDRES	Nombre/Firma ENTREGADO POR
TEL: (6) 864 03 99	No. REGISTRO: 8752466	

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.153.036

QUINTERO De PENNA

APELLIDOS

MARIA ELCYE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-1950

GUADALUPE
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

21-ENE-1974 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1900100-00164148-F-0036153036-20090724 0013852974A 1 6700032303

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **55.174.325**

PENNA QUINTERO

APELLIDOS

HEISSY JOHANA

NOMBRES

Heissy Johana Penna

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-ENE-1975**

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**A-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-NOV-1993 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1900100-00163782-F-0055174325-20090722 **0013715230A 1** 6700030826

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 18 de septiembre de 2024

Yo, **ZULAYDA CLARO GUERRERO** identificada con C.C. 37.393.234 de cucuta, Acudiente de **NICOLLE ALEJANDRA GOMEZ CLARO** Identificada con TI No. 1.075.805.554 de Neiva Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

- **1. UN PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN PLASTAZOTE ITEM 45**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Zulayda claro Guerrero.
Firma quien recibe
C.C. 37.393 234
Dirección: Lote 9 mz B. pomos Caguan.
Telefónico: 313 452 8433.

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 | Página 1 de 1

Fecha generación: 02/09/2024 10:31:28

FÓRMULA	E20241101010	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	02/09/2024	CIE 10	M214			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			CAUSA EXTERNA	EG			
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE			EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA			
SV	GOMEZ CLARO NICOLLE ALEJANDRA			8 Años / 1 Meses / 1 Días	1075805554			
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN			
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: SE ORDENAN PLANTILLAS EN PLASTAZOTE CON REALCE ESCAFOIDEO DE 14MM PARA PIE PLANO LAXO.- USO CONTINUO EN CADA PIE

COPIA

Gilbert A. Chaparro B. Ortopedista Tec. Ortesista RM 15-2777-09 UMNG-HMC 02 SEP 2024

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1075805554	NOMBRE: GILBERT ANDRES	
TEL: (3) 134 38 38	No. REGISTRO: 8752466	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 | Página 1 de 1

Fecha generación: 02/09/2024 10:31:28

FÓRMULA E20241101010 | FECHA DE PRESCRIPCIÓN 02/09/2024 | CIE 10 M214

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA: BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"

CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA 410018517680 | CAUSA EXTERNA EG

GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE | EDAD | N° HISTORIA CLÍNICA

SV | GOMEZ CLARO NICOLLE ALEJANDRA | 8 Años / 1 Meses / 1 Días | 1075805554

AFILIACIÓN | CENTRO DE COSTOS | FUERZA | ARL | EPS | LUGAR PRESCRIPCIÓN

Beneficiario | Formulación no especial | EJC | No registra | No registra | NEIVA, HUILA

1 | MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA

PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA | No registra | Insumos

DOSIS | VIA ADM. | FREC. | TIEMPO TTO. | CANTIDAD | CANTIDAD EN LETRAS

No | No registra | No | No registra | 2 | DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: SE ORDENAN PLANTILLAS EN PLASTAZOTE CON REALCE ESCAFOIDEO DE 14MM PARA PIE PLANO LAXO.- USO CONTINUO EN CADA PIE

Fuerzas Militares de Colombia Ejército Nacional Fisioterapeuta Reg San 103... 13645

Sup. Cant 125

Gilbert A. Chaparro B. Ortopedista Tec. Ortesista RM 15-2777-09 UMNG-HMC 02 SEP 2024

FIRMA DEL PACIENTE | FIRMA DEL MÉDICO

CC: 1075805554 | NOMBRE: GILBERT ANDRES

TEL: (3) 134 38 38 | No. REGISTRO: 8752466 | Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO 1.075.805.554
GOMEZ CLARO

APELLIDOS
NICOLLE ALEJANDRA

NOMBRES
Nicolle

FIRMA

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SS No. R 1075805554 EJC

GOMEZ CLARO NICOLLE ALEJANDRA
AFILIADO:

GOMEZ CARDOZO GABRIEL ALEJANDR
C 1075211528

USUARIO: HIJO
DISCAPACIDAD: Ninguna

AFILIACION: Oct 5 2016 VENCE: Ago 1 2034

FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-2016
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
01-AGO-2034
FECHA DE VENCIMIENTO
A+ G S RH
F SEXO
09-AGO-2023 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO

P-1900100-01392700-F-1075805554-20231107 0136958052A 1 8509113162

Identificación Plástica S.A. 150921/1318

A12796604

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Válido únicamente para uso de los servicios de salud de las FF según lo establece la Ley 352 de 1997, Decreto 1795 de 20 normas concordantes.
Presentar este carné con el documento de identificación y verifica el afiliado está ACTIVO en la Base de Datos del SSFM.
En caso de pérdida, por favor informar a la Dirección Gener Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, por favor informar al **PBX: (1) 323 Ext. 1301, 1310 a 1314 y 1460** en Bogotá DC.
Correo electrónico: afiliaciones@sanidadfuerzasmilitares.mi

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.393.234**

CLARO GUERRERO

APELLIDOS

ZULAYDA

NOMBRES

Zulaida Claro Guerrero

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUL-1984**

CONVENCION
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

01-AGO-2002 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2500100-00322047-F-0037393234-20110811 **0027**34070A 1 37258188

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 18 de septiembre de 2024

Yo, **JOSE LUIS MEDINA** identificado con C.C. 1.075.210.587 de Neiva, Acudiente de **VAIOLETT LEONILA MEDINA SANCHEZ** Identificada con RC No. 1075210587 Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

- **1. UN PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN PLASTAZOTE ITEM 45**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

JOSE LUIS MEDINA
Firma quien recibe
C.C. 1075210587
Dirección: cl 27A SUR # 35A 15 OASIS
Telefónico: 7145457753

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

CODIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1.6 v1
PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC
Vigente a partir de: 11/11/2015

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

Fecha generación: 10/09/2024 15:48:37

FORMULA	E20241146014	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	10/09/2024	CIE 10	M214		
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA		BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"			CAUSA EXTERNA	EG	
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	4100185517680				EDAD		Nº HISTORIA CLÍNICA
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**				4 Años / 3 Meses / 25 Días		**1077739246**
SLP	**MEDINA SANCHEZ VAIOLETT LEONILA**				EPS		LUGAR PRESCRIPCIÓN
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL		No registra		NEIVA, HUILA
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra		CONCENTRACIÓN		FORMA FARMACÉUTICA
	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO				No registra		Insumos
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA	FREC.	TIEMPO TTO.		CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS	
	DOSIS: No	VIA ADM.: No registra	No	No registra	2	DOS	

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: SE ORDENAN PLANTILLAS EN PLASTAZOTE CON REALCE ESCAFOIDEO DE 10 MM PARA PIE PLANO LAXO.

Dr. Gilbert Andres Chaparro B
Ortopedia y Traumatología
RM 1032477796 - 3

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO
CC: 1077739246	NOMBRE: GILBERT ANDRES
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8752466

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

Nombre/Firma ENTREGADO POR

DIGSA

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Vigilada por la Superintendencia Nacional de Salud

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SOLDADO ACTIVO **EJC**

BENEFICIARIO
MEDINA SANCHEZ VAIOLETT LEONILA
RC 1077739246
Hijo(a)

AFILIADO
MEDINA JOSE LUIS
CC 1075210587

DISCAPACIDAD SIN DISCAPACIDAD
G.S RH O+ **VENCE** 16/05/2038

Para consultar su estado de afiliación y realizar trámites de afiliación, ingrese a https://portal.saludsis.mil.co/

- Este carné es personal e intransferible.
- Para acceder a la prestación de los servicios médicos que brinda el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, identifíquese con su documento de identidad.
- Reporte a la Dirección General de Sanidad Militar todos lo cambios en sus datos personales, como: dirección de residencia, teléfono, cambios de documento de identidad.
- Conozca sus deberes y derechos como afiliado en www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co
- La información de datos personales contenida en este documento se encuentra protegida a la luz de la Ley 1581 de 2012.
- Consulte las Políticas de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales en www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co/entidad/politica-privacidad-condiciones-uso

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.075.210.587**

MEDINA
APELLIDOS

JOSE LUIS
NOMBRES

José Luis Medina
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ABR-1986**

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-ABR-2004 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1900100-01099265-M-1075210587-20190924 **0067**789947A 1 9910041757

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 19 de septiembre de 2024

Yo, **MARTHA LUCIA DELGADO CUTIVA** identificada con C.C. 26.459.269 de Baraya, Acudiente de **EMMANUEL DAVID GOMEZ RIVERA** Identificado con RC No. 1076924551 Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

- **1. UN PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN PLASTAZOTE ITEM 45**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Firma quien recibe
C.C. 26.459.269.
Dirección: Baraya.
Telefónico:
3115881374.

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015

Fecha generación: 10/09/2024 14:53:33

FÓRMULA	E20241145370	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	10/09/2024	CIE 10	M214			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"					CAUSA EXTERNA	EG	
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680					EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA	
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE					3 Años / 8 Meses / 4 Dias	1076924551	
SLP	GOMEZ RIVERA EMMANUEL DAVID							
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS		LUGAR PRESCRIPCIÓN		
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra		NEIVA, HUILA		

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO			CONCENTRACIÓN		FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA			No registra		Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTILLAS EN PLASTAZOTE CON REALCE ESCAFOIDEO DE 10 MM PARA PIE PLANO LAXO.-

COPIA

Fuerzas Militares De Colombia
Ejército Nacional
Lady Agudelo Vásquez
Fisioterapeuta
Reg San 1083713645

Sol. Cad 125

Dr. Gilbert Andrés Chaparro B.
Ortopedia y Traumatología
Cód. 1032...7756 - UMNG

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1076924551	NOMBRE: GILBERT ANDRES	Nombre/Firma ENTREGADO POR
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8752466	

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1076924551

Indicativo Serial 58413144

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** K 5 W

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - HUILA - NEIVA NOTARIA 3 NEIVA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GOMEZ	RIVERA

Nombre(s)

EMMANUEL DAVID

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes ENE Día 05	MASCULINO	O	NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - HUILA - NEIVA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	160289076

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

RIVERA DELGADO MARLY STEFFANY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1075254423	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GOMEZ CUEVAS CARLOS EDUARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1096947864	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GOMEZ CUEVAS CARLOS EDUARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1096947864	Carlos Gomez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2021 Mes ENE Día 13	LIBARDO ALVAREZ SANDOVAL Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

COMO NOTARIO TERCERO DEL CÍRCULO DE NEIVA HUILA MANIFIESTO QUE ESTA ES FOTOCOPIA TOMADA DEL ORIGINAL. FIEL COPIA Y COMPLETA QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA LA QUE EXPIDO EN UNA HOJA DE PAPEL COMÚN CON DESTINO AL INTERESADO QUIEN DIJO NECESITARLO CON LA ÚNICA FINALIDAD DE DEMOSTRAR PARENTESCO. ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE.

NEIVA, HUILA EL NOTARIO:

LIBARDO ALVAREZ SANDOVAL

NOTARIO TERCERO DEL CÍRCULO DE NEIVA

13 ENE 2021



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.459.269
DELGADO CUTIVA
APELLIDOS
MARTHA LUCIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1967
BARAYA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
02-SEP-1986 BARAYA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1901900-00180813-F-0026459269-20090925 0016554775A 1 28302926

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 26 de septiembre de 2024

Yo, **LEYFE RUIZ YUNDA** identificado con C.C.11.189.786 de Bogotá, Acudiente de **LEYFER ALEXIS RUIZ FOMEQUE** Identificado con TI No. 1.016.079.059 de Neiva Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

1. UN PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN PLASTAZOTE ITEM 45

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Firma quien recibe
C.C. 1118917886
Dirección: cl 39 5w 24
Telefónico: 3115356912.

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

PRLECO SAS

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULA MEDICA

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DO
PROCESO: Proceso de Gestión Tecnológ
Vigente a partir de: 11/11/2015

Fecha y

Q725

FÓRMULA	E20241173373	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	16/09/2024	CIE 10	M214	EG
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"				CAUSA EXTERNA	Nº HISTORIA CLINICA
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	4100185176B0				EDAD	**1016079059**
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**				11 Años / 18 Días	LUGAR PRESCRIPCIÓN
SP	**RUIZ FOMEQUE LEYFER ALEXIS**	FUERZA	ARL	EPS		NEIVA, HUILA
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	EJC	No registra	No registra		FORMA FARMACÉUTICA
Beneficiario	Formulación no especial			CONCENTRACIÓN		Insumos
1	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA			No registra	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
		FREC.	TIEMPO TTO.		2	DOS
	DOSIS: No registra	VIA ADM.: No	No registra			
	No					
POSOLOGIA:						
Recomendaciones: USO CONTINUO						

COPIA

Dr Gilbert Andres Chaparro B.
Ortopedia y Traumatología
Rm 15977/98

Scp- Cart 125.

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	Nombre/Firma ENTREGADO POR
CC: 1016079059	NOMBRE: GILBERT ANDRES	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8752466	
FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE		

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1
PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC
Vigente a partir de: 11/11/2015
Página 1 de 1

Fecha generación: 16/09/2024 11:49:25

FÓRMULA	E20241173373	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	16/09/2024	CIE 10	M214	Q725	

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"			CAUSA EXTERNA	EG
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**			11 Años / 18 Días	**1016079059**
SP	**RUIZ FOMEQUE LEYFER ALEXIS**			EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	No registra	NEIVA, HUILA
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra		FORMA FARMACÉUTICA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO			CONCENTRACIÓN	
	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA			No registra	Insumos
1	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGIA:

Recomendaciones: USO CONTINUO

COPIA

Dr Gilbert Andres Chaparro B.
Ortopedia y Traumatologia
RM 152977/98 UMNG

Sup. Cant 125.

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	Nombre/Firma ENTREGADO POR
CC: 1016079059	NOMBRE: GILBERT ANDRES	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8752466	

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE



FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-2013**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

29-AGO-2031 G S RH **O+** SEXO **M**
FECHA DE VENCIMIENTO

09-OCT-2020 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1900100-01170839-M-1016079059-20201015 **0072**085057A 1 8500772779

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.016.079.059**
RUIZ FOMEQUE
APELLIDOS

LEYFER ALEXIS
NOMBRES

Leyfer Alexis R
FIRMA



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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SP No. **R 1016079059** **EJC**

RUIZ FOMEQUE LEYFER ALEXIS
AFILIADO:

RUIZ YUNDA LEYFE
C 11189786

ESM: **3036BASER No. 09 CACICA GAITAN.**

USUARIO: **HIJO** DISCAPACIDAD: **Ninguna**

AFILIACION:**Sep 4 2013** VENCE: **Ago 29 2031**


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 11.189.786
RUIZ YUNDA
APELLIDOS
LEYFE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-ENE-1973
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
09-MAR-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1900100-00161192-M-0011189786-20090702
0013017678A 2
8670006413