FEV 256

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: 09/07/2025 17:19:53

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-07-2365083 **FECHA SOLICITUD:** 7/9/25, 5:18 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: DIANA PATRICIA ZULUAGA ALARCON
MUNICIPIO: LA UNION
NOMBRE ENTIDAD: SERVICIOS E INNOVACION EN SALUD SAS
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 31096565
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA
CODIGO ESM O 761471354001
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / GLORYS MARIA JIMENEZ MARTINEZ
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina Familiar (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
K629	ENFERMEDAD DEL ANO Y DEL RECTO, NO ESPECIFICADA	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: SERVICIOS E INNOVACION EN SALUD SAS
NÚMERO DE CONTRATO: 149 -DISANEJC/CENACARMENIA-2025
DIRECCIÓN: CALLE 14 N° 11-19 CENTRO COMERCIAL SANTIAGO PLAZA
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA

CODIGO ESM O UPGD: 761471354001
TELÉFONO: 3173641956
MUNICIPIO: CARTAGO

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-07-2365083	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	998702		Anestesia (CE) - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA DE ACUERDO A ORDEN MÉDICA SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO
ORDEN MÉDICA CUMPLE CON LOS PARÁMETROS PARA SU AUTORIZACIÓN
Autorizado por MARÍA FERNANDA SALAZAR TOBÓN, Especialista en Auditoria en Salud - Ejército Nacional ESM BIVEN 23 "Vencedores"

OBSERVACIÓN SOLICITUD: PACIENTE EN MANEJO Y TRATAMIENTO EXTRA INSTITUCIONAL POR ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR, MÉDICO TRATANTE: GLORYS MARIA JIMENEZ, QUIÉN SOLICITA SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO // ORDEN EMITIDA EL 04/12/2024

FECHA DE VENCIMIENTO: 09/07/2026

AUTORIZADA POR:

MARIA FERNANDA SALAZAR TOBON
31435707

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 09/07/2026

Diana patricia Z.
31096565

Fecha y hora de generación: 04/12/2024 12:31:52

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2024-12-650055 **FECHA Y HORA DE** 12/4/24, 12:27 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL DIANA PATRICIA ZULUAGA ALARCON
TIPO DE CC
DIRECCIÓN Carrera 22 16 A 8 N
CORREO dianapatriciazuluagaalarcon@Gmail.com
MUNICIPIO LA UNION
REGIONAL: SUR OCCIDENTE
GRADO: SLP
ENTIDAD BATALLÓN DE INFANTERÍA NO. 23 "VENCEDORES"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE 28/09/1983
NÚMERO DE 31096565
CELULAR O 32067575
DEPARTAMENT VALLE DEL CAUCA
CÓDIGO ESM O UPGD: 761478301780
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)	Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM	1

OBSERVACIÓN

paciente con dolor abdoinal irradiado a region rectal se solicita colonoscopia bajo sedacion y eco abdomen total

452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM	1

OBSERVACIÓN

paciente con dolor abdoinal irradiado a region rectal se solicita colonoscopia bajo sedacion y eco abdomen total

998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM	1

OBSERVACIÓN

paciente con dolor abdoinal irradiado a region rectal se solicita colonoscopia bajo sedacion y eco abdomen total

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Confirmado Repetido	E749	TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS, NO ESPECIFICADO
Relacionado	K629	ENFERMEDAD DEL ANO Y DEL RECTO, NO ESPECIFICADA
Relacionado	R000	TAQUICARDIA, NO ESPECIFICADA

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

" Vengo a control"

HALLAZGO

Se realiza valoracion con EPP paciente de 40 años, natural armenia, residente cartago valle ,ocupacionhogar convive esposo e hijas subjetivo: sensacion de palpitacion,no nauseas, no amesis, no disnea, no diaoresis profusa 04/10/2023 glicemia 102 tsh 2.39 hemograma leucos8880 hb 14.1 hto 41.3 plaq 313000 18/09/2023 holter extrssitoles ventriculares Trae reporte ecografia de cuello 23/12/23 conclusion yugular externa prominente como variante anatomica sin trombos. Paciente refeire ha estado bien, niega episodios de palpitaciones, dolor toracico u otra sintomatologia. Trae reporte de paraclinicos 29/04/24 glicemia basal 92.9 pot 87.9 hb1Ac 5.89 ct 174 tg 110 hdl 43.2 vldl 22 ldl108 tsh 3.44 uroanalisis no infeccioso, patologico o infatorio. 2024-11-13 glicemia basal 91.2

Fecha y hora de generación: 04/12/2024 12:31:52

mg/dl glicemia post carga 75 g 173 mg/dl creatinina suero 0.75 mg/dl colesterol total 167.0 mg/dl triglicéridos 105.0 mg/dl hdl colesterol 44.5 mg/dl ldl colesterol 101.5 mg/dl hemoglobina glicosilada dmsoc 6.01 %

EXÁMENES FÍSICOS

Extremidades:Simetricas eutroficas no edema pulsos presentes y simetricos

, Tórax:Ruidos cardiacos ritmicos no soplos rsrs no agregados

, Abdomen:Peristalsis positiva blando depresible no doloroso a palpacion no signos de irritacion peritoenal no masas no megalias

, Cabeza y cráneo:Normal, Cuello:No masas no megalias no soplos, Examen genitourinario:No evaluado, Examen mental:No evaluado, Examen otorrinolaringológico:No evaluado, Mamas:No evaluado, Nariz:No evaluado, Ojos:No evaluado, Orofaringe:No evaluado, Oídos:No evaluado, Piel y faneras:No evaluado, Tacto rectal:No evaluado, Examen neurológico:No deficit motor ni sensitivo no alteracion pares craneales no signos cerebelosos no hipo o hiperreflexia, Condiciones generales:Buenas condiciones generales

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS

Paciente con diagnostico reciente de taquicardia supraventricular en tratamiento farmacologico con betabloqueador con adecuada modulacion. Paraclinicos metabolicos con hb1Ac en valores de prediabetes por lo cual se decide ajustar dosis de biguanidas,Por dolor rectal se solicita eco abdomen total y colonoscopia bajo sedacion control con resultados

DIAGNÓSTICOS

No Registra

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE DEL QUE	GLORYS MARIA JIMENEZ MARTINEZ	**CARGO O**	Asistencial
TELÉFONO O	(036) 7358586	**SERVICIO QUE**	Medicina Familiar (CE) - SSFM
SERVICIO	Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM		


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
31096565
NUMERO
ZULUAGA ALARCON
APELLIDOS
DIANA PATRICIA
NOMBRES
Diana Patricia Zuluaga


REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD
E3C
ZULUAGA ALARCON DIANA PATRICIA
RESTREPO AGUDELO NELSON
C 94274365
COMP
Ninguna
INDEFINIDO


FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1983
ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
19-DIC-2001 LA UNION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS ESCOBAR
P-3107000-68103269-F-0031096565-20020502
04801 02120A 01 121754086


A12820863
ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE
Válido únicamente para uso de los servicios de salud de las FFMM, según lo establece la Ley 352 de 1997, Decreto 1795 de 2000 y normas concordantes.
Presentar este carné con el documento de identificación y verificar que el afiliado está ACTIVO en la Base de Datos del SSFM.
En caso de pérdida, por favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, por favor informar al PBX: (1) 3238555 Ext. 1301, 1310 a 1314 y 1460 en Bogotá DC.
Correo electrónico: afiliaciones@sanidadfuerzasmilitares.mil.co
www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

SERVICIOS E INNOVACIÓN EN SALUD S.A.S.
NIT. 901.808.244 – 8
CARTAGO – VALLE DEL CAUCA

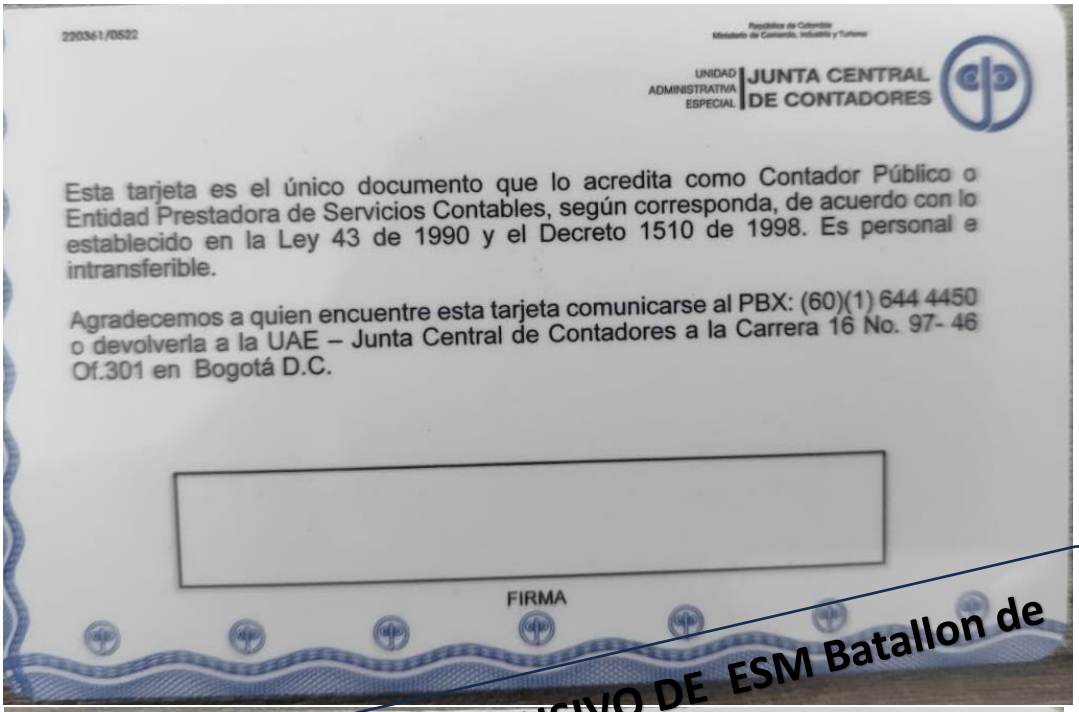
SEINSA

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

YO, Diana Patricia Zuluaga Alarcon identificado(a) con C.C. X C.E. ____ T.I. ____ Nro. 31.096.565 afiliado(a) **ESM BATALLON DE ASPC NO 8 CACIQUE CALARCA NIVEL I**, certifico que **SERIVICIOS E INNOVACIÓN EN SALUD S.A.S.**, me presto los servicios de Sedacion dentro de las características del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención de Salud, el 26 julio 2025.

Atentamente,

x Diana Patricia Zuluaga
FIRMA DEL USUARIO
C.C. 31096565



220361/0522

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

CON DESTINO PARA USO EXCLUSIVO DE ESM Batallon de
ASPC No. 8 CACIQUE CALARCA NIVEL 1



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

294066-T

ESTRELLITA
MORALES RAMIREZ
C.C. 1112791356
RES. INSCRIPCION 516 DEL 04/03/2022
UNIVERSIDAD DEL VALLE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

317057

338758

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901808244	8	SERVICIOS E INNOVACION EN SALUD S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 14 # 11 - 19 LOCAL 39 - 40 - 41	CARTAGO-VALLE	3104054923	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1635282777	9488974094	E	2025/07/10	2025/07/17	BANCO DE BOGOTA	7	$1,981,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																						$7,923,500	$1,267,800			$7,923,500	$317,000			$7,923,500	$317,000			$7,923,500		$70,700		$0	$0		$1,972,500
Centro de Trabajo: ASISTENCIAL (1 Afiliados)																						$1,523,500	$243,800			$1,523,500	$61,000			$1,523,500	$61,000			$1,523,500		$37,200		$0	$0		$403,000
Ciudad: CARTAGO Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,523,500	$243,800			$1,523,500	$61,000			$1,523,500	$61,000			$1,523,500		$37,200		$0	$0		$403,000
1	CC	1006319034	SANCHEZ INGRID																		230301	30	$1,523,500	$243,800	EPS037	30	$1,523,500	$61,000	CCF57	30	$1,523,500	$61,000	14-11	30	$1,523,500	2.436%	$37,200	30	$0	$0	Si	$403,000
Centro de Trabajo: BODEGA (2 Afiliados)																						$6,400,000	$1,024,000			$6,400,000	$256,000			$6,400,000	$256,000			$6,400,000		$33,500		$0	$0		$1,569,500
Ciudad: CARTAGO Depto: VALLE (2 Afiliados)																						$6,400,000	$1,024,000			$6,400,000	$256,000			$6,400,000	$256,000			$6,400,000		$33,500		$0	$0		$1,569,500
2	CC	1094881629	ARIAS JULIETH																		230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS010	30	$4,000,000	$160,000	CCF57	30	$4,000,000	$160,000	14-11	30	$4,000,000	0.522%	$20,900	30	$0	$0	Si	$980,900
3	CC	1112791356	MORALES ESTRELLITA																		230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS037	30	$2,400,000	$96,000	CCF57	30	$2,400,000	$96,000	14-11	30	$2,400,000	0.522%	$12,600	30	$0	$0	Si	$588,600
Total			**Afiliados(3)**																				$7,923,500	$1,267,800			$7,923,500	$317,000			$7,923,500	$317,000			$7,923,500		$70,700		$0	$0		$1,972,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901808244	8	SERVICIOS E INNOVACION EN SALUD S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 14 # 11 - 19 LOCAL 39 - 40 - 41	CARTAGO-VALLE	3104054923	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1635282777	9488974094	E	2025/07/10	2025/07/17	BANCO DE BOGOTA	7	$1,981,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,267,800	$5,600	$0	$1,273,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,267,800	$5,600	$0	$1,273,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$70,700	$400	$0	$71,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$70,700	$400	$0	$71,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$317,000	$1,400	$0	$318,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	$317,000	$1,400	$0	$318,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$317,000	$1,400	$0	$318,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$160,000	$700	$0	$160,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$157,000	$700	$0	$157,700
TOTAL				**3**	**$1,972,500**	**$8,800**	**$0**	**$1,981,300**