FFV 262

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: 15/07/2025 17:24:45

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2025-07-2453303 **FECHA SOLICITUD:** 7/15/25, 5:23 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ELIZABETH RODRIGUEZ BUSTOS
MUNICIPIO: CARTAGO
NOMBRE ENTIDAD: SERVICIOS E INNOVACION EN SALUD SAS
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SP
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 39643239
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA
CODIGO ESM O 761471354001
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / JUAN DAVID ALCALDE BELTRAN
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina Familiar (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, 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-2025-07-2453303	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 INTRA INSTITUCIONAL POR ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR, MEDICO TRATANTE JUAN DAVID ALCALDE, QUIEN SOLICITA: SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO // ORDEN EMITIDA EL 14/05/2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 15/07/2026

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: 15/07/2026

Fecha y hora de generación: 14/05/2025 15:49:37

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2025-05-239718 **FECHA Y HORA DE** 5/14/25, 3:49 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL ELIZABETH RODRIGUEZ BUSTOS
TIPO DE CC
DIRECCIÓN CL 14-c 15 22
CORREO caramelorodriguez09@gmail.com
MUNICIPIO CARTAGO
REGIONAL: SUR OCCIDENTE
GRADO: SP
ENTIDAD BATALLÓN DE INFANTERÍA NO. 23 "VENCEDORES"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE 01/05/1966
NÚMERO DE 39643239
CELULAR O 18137504
DEPARTAMENT VALLE DEL CAUCA
CÓDIGO ESM O UPGD: 761478301780
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
452301	COLONOSCOPIA TOTAL	Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM	1

OBSERVACIÓN

Dado su perfil de riesgo (edad, antecedentes de HTA y dislipidemia) y la persistencia del sangrado, se considera necesario descartar patologías como colitis inflamatoria, diverticulosis con sangrado o neoplasia colorrectal. Por ello, se solicita la realización de una colonoscopia total con sedación

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

OBSERVACIÓN

Dado su perfil de riesgo (edad, antecedentes de HTA y dislipidemia) y la persistencia del sangrado, se considera necesario descartar patologías como colitis inflamatoria, diverticulosis con sangrado o neoplasia colorrectal. Por ello, se solicita la realización de una colonoscopia total con sedación

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Impresión Diagnóstica	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

"POr que sigo sangrando "

HALLAZGO

Origen: Pacho, Cundinamarca
Procedencia: Cartago, Valle
Escolaridad: Primaria
Estado civil: Casada
Vive con: Esposo
Rh: A+
Acompañante: ingresa sin acompañante al consultorio

****ENFERMEDAD ACTUAL*** Se atiende con epp
Paciente con antecedentes de hemorroides que presenta cuadro de dolor abdominal tipo cólico, asociado a deposiciones con sangre, sin mejoría a manejo médico previo

***ANTECEDENTES *** PATOLÓGICOS: Hipertensión, Dislipidemia FARMACOLÓGICOS: Valsartán/amlodipino 160/5 mg cada 12hora, Atorvastatina. QUIRÚRGICOS: Histerectomía por miomas, TRAUMÁTICOS: Niega ALÉRGICOS: Niega FAMILIARES: Madre con hipertensión TÓXICOS: Niega consumo de cigarrillo, alcohol, spa

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

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

ORDEN No.	SSERV-2025-02-197783	FECHA DE PRESCRIPCIÓN:	13-02-2025 18:39:40	CIE 10	I844	K590	No registra	No registra
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE INFANTERÍA NO. 23 "VENCEDORES"							
UNIDAD ORGANICA	BATALLÓN DE INFANTERÍA NO. 23 "VENCEDORES"							
ARL	No registra	EPS	No registra	CAMA	No registra	FUERZA	EJC	

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	N° HISTORIA	AFILIACIÓN
SARGENTO PRIMERO	ELIZABETH RODRIGUEZ BUSTOS	58	39643239	Beneficiario

CENTRO DE COSTOS	No registra

ORDEN MÉDICA

	PROCEDIMIENTO SOLICITADO	CÓDIGO	VALOR	CANTIDA
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	890363	No	1

La paciente presenta un cuadro de crisis hemorroidal asociado a estreñimiento crónico, caracterizado por dolor anal, hematoquecia y

NOMBRE MÉDICO

FIRMA MÉDICO



Fecha y hora de generación: 14/05/2025 15:49:37

GINECOLOGICOS: G3P2 gemelar

EXÁMENES FÍSICOS

Orofaringe:mucosa sin lesión ni ulceraciones, no sangrado, úvula central, sin escurrimiento posterior,, Abdomen:blando y depresible, sin signos de irritación peritoneal, no se evidencian masas ni megalias, ruidos intestinales presentes, no palpo hernias., Oídos:Otoscopia derecha: conducto auditivo externo permeable, sin eritema ni edema, cerumen escaso y membrana timpánica integra con cono de luz presente.
Otoscopia izquierda: conducto auditivo externo permeable, sin eritema ni edema, cerumen escaso y membrana timpánica integra con cono de luz presente.
, Cabeza y cráneo:No evaluado, Cuello:No evaluado, Examen genitourinario:No evaluado, Examen mental:No evaluado, Examen neurológico:No evaluado, Examen otorrinolaringológico:No evaluado, Mamas:No evaluado, Nariz:No evaluado, Ojos:No evaluado, Piel y faneras:No evaluado, Tacto rectal:No evaluado, Condiciones generales:Buenas condiciones , Tórax: murmullo vesicular presente, sin sobreagregados, ruidos cardiacos presentes, rítmicos, sincrónicos con el pulso, con adecuada intensidad, no ausculto soplos., Extremidades: Pulsos distales radiales, pedidos, presentes de buen tono, llenado capilar 2sg.

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS

Paciente femenina con antecedentes de hemorroides, que presenta cuadro de dolor abdominal tipo cólico asociado a rectorragia sin mejoría con manejo médico previo, lo que sugiere una etiología diferente al diagnóstico inicial.

Dado su perfil de riesgo (edad, antecedentes de HTA y dislipidemia) y la persistencia del sangrado, se considera necesario descartar patologías como colitis inflamatoria, diverticulosis con sangrado o neoplasia colorrectal. Por ello, se solicita la realización de una colonoscopia total con sedación

DIAGNÓSTICOS

No Registra

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE DEL QUE JUAN DAVID ALCALDE BELTRAN
CARGO O Asistencial
TELÉFONO O 0
SERVICIO QUE Medicina Familiar (CE) - SSFM
SERVICIO Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.643.239
RODRIGUEZ BUSTOS

APELLIDOS
ELIZABETH

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1966
PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

06-NOV-1984 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00093901-F-0039643239-20081012 0004271202A 1 1200004957

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE

PACIENTE:	ELIZABETH RODRIGUEZ BUSTOS		
TIPO DOCUMENTO:	Cédula de ciudadanía	**DOCUMENTO:**	39643239
FECHA DE NACIMIENTO:	01/05/1966	**EDAD:**	58 Años / 9 Meses / 12 Días
SEXO:	Femenino	**ETNIA:**	Ninguna de las anteriores
FUERZA:	EJC	**GRADO:**	CARGENTO PRIMERO
UNIDAD:	CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES		
DEPARTAMENTO:	VALLE DEL CAUCA	**MUNICIPIO:**	CARTAGO
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	CL 14-c 15 22		

CONSULTA EXTERNA **FECHA** 13/02/2025 18:12

CÓDIGO DE CONSULTA:
890263 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

FINALIDAD DE LA CONSULTA:
Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:
Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:
"Por las hemorroides"

ENFERMEDAD ACTUAL:
Enfermedad Actual: Se atiende con epp
Paciente quien presenta cuadro de dolor de en region anal, asociado a hematoquecia, constipacion con deposiciones cada 3 dias bristol 2, dolor abdominal, distensión abdominal, con alimentos, flatos, dolor de mas de 3 dias.

ANTECEDENTES
Patológicos: Hipertensión, Dislipidemia
Farmacológicos: Valsartán/amlodipino 160/5 mg cada 12hora, Atorvastatina.
Quirúrgicos: Histerectomía por miomas,
Traumáticos: Niega
Alérgicos: Niega
Familiares: Madre con hipertensión
Tóxicos: Niega consumo de cigarrillo, alcohol, spa
Ginecológicos: G3P2 gemelar

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:
No registra

REMITIDO DE:
No registra

PROFESIONAL DE LA JUAN DAVID ALCALDE BELTRAN
NÚMERO DE REGISTRO: 1113658658

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

GESTACIONES:	2
PARTOS:	No registra
CESAREAS:	No registra
MORTINATOS:	No registra
ULTIMA REGLA:	No registra
ULTIMO PARTO:	No registra
ABORTOS:	*No registra*
CCV:	*No registra*
CICLO REGULAR:	*No registra*
FECHA ULTIMO CCV:	*NO REGISTRA*
RESULTADO CCV:	*No registra*

TRANSTORNOS MENSTRUALES:	No registra
ÓBITO FETAL:	No registra
EMBARAZO ECTÓPICO:	No registra
FECHA MAMOGRAFÍA:	No registra
RESULTADO MAMOGRAFÍA:	No registra
MENARQUÍA:	SI
EDAD DE LA MENARQUÍA:	No registra
HIJOS NACIDOS VIVOS:	No registra
HIJOS VIVOS ACTUALMENTE:	No registra
PERIODO INTERGENÉSICO:	No registra
EMBARAZO PLANEADO:	No registra
HIJOS NACIDOS MUERTOS MENORES DE UNA SEMANA:	No registra
HIJOS NACIDOS MUERTOS MAYORES DE UNA SEMANA:	No registra
ANTECEDENTE GEMELAR:	No registra
ÚLTIMA GESTACIÓN:	No registra
OBSERVACIONES MAMOGRAFÍA:	No registra
ADN-VPH:	No registra
FECHA DE REALIZACIÓN ADN-VPH:	NO REGISTRA
RESULTADO ADN VPH:	No registra

ANTECEDENTES GENERALES

TÓXICO-ALÉRGICOS:	NIEGA

EXAMEN FÍSICO

TACTO RECTAL:	Inspeccion: hemorroide externa grado IV, no trombosasa, eritematosa, esfinter normotonico, sin masas en ampolla rectal
CUELLO:	No evaluado
NARIZ:	No evaluado
EXAMEN NEUROLÓGICO:	No evaluado
CONDICIONES GENERALES:	Buenas condiciones
TÓRAX:	murmullo vesicular presente, sin sobreagregados, ruidos cardiacos presentes, rítmicos, sincrónicos con el pulso, con adecuada intensidad, no ausculto soplos.
ABDOMEN:	blando y depresible, sin signos de irritación peritoneal, no se evidencian masas ni megalias, ruidos intestinales presentes, no palpo hernias.
EXTREMIDADES:	Pulsos distales radiales, pedidos, presentes de buen tono, llenado capilar 2sg.
CABEZA Y CRÁNEO:	Normoconfigurada, mucosas rosadas e hidratas
PIEL Y FANERAS:	No evaluado
OROFARINGE:	No evaluado
OJOS:	No evaluado
MAMAS:	No evaluado
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	No evaluado
EXAMEN MENTAL:	No evaluado
EXAMEN GENITOURINARIO:	No evaluado
OÍDOS:	No evaluado

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- K590 CONSTIPACION

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:
CORTICOIDE+LIDOCAINA Rectal DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 30
RECOMENDACIONES:
1 supositorio via anal cada noche

MEDICAMENTO:
MACROGOL (POLIETILENGLICOL) 3350 SIN ELECTROLITOS ORAL DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 90
RECOMENDACIONES:
1 sobre en agua cada dia despues de desayuno

MEDICAMENTO:
FRACCION FLAVONOIDE MICRONIZADA (DIOSMINA-HESPERIDINA) ORAL DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 180
RECOMENDACIONES:
Diosmina/Hesperidina 450/50
Durante los 4 primeros días: 2 tab juntas, cada 8 horas.
Durante los 3 días siguientes: 2 tab juntas, cada 12 horas.
Después de esto, se puede continuar el tratamiento con una tab cada 12 horas por 90 dias

ÓRDENES PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO:
890363 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

OBSERVACIÓN DE LA SOLICITUD:
No registra
OBSERVACIÓN DEL CUPS SOLICITADO:
La paciente presenta un cuadro de crisis hemorroidal asociado a estreñimiento crónico, caracterizado por dolor anal, hematoquecia y deposiciones cada tres días tipo Bristol 2, acompañado de distensión y dolor abdominal postprandial.

Dado el contexto clínico, se establece un manejo integral dirigido a mejorar la sintomatología y corregir el factor predisponente, iniciando tratamiento con diosmina/hesperidina en esquema de crisis para reducir la inflamación y mejorar el tono venoso, además de po
OBSERVACIÓN DE LA FORMULACION:
No registra
MOTIVO DE CANCELACIÓN:
No registra

LOCOMOTOR:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas

SIGNOS VITALES

ESTATURA:	1.57 m
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m²
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	15 rpm
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	26.37 Kg/m²
FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
SATURACIÓN DE OXÍGENO:	98 %
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	60 mmHg
PESO:	65 Kg
TEMPERATURA:	36 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	110 mmHg

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I844 HEMORROIDES EXTERNAS CON OTRAS COMPLICACIONES

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

La paciente presenta un cuadro de crisis hemorroidal asociado a estreñimiento crónico, caracterizado por dolor anal, hematoquecia y deposiciones cada tres días tipo Bristol 2, acompañado de distensión y dolor abdominal postprandial.

Dado el contexto clínico, se establece un manejo integral dirigido a mejorar la sintomatología y corregir el factor predisponente, iniciando tratamiento con diosmina/hesperidina en esquema de crisis para reducir la inflamación y mejorar el tono venoso, además de polietilenglicol (PEG) por 90 días y bisacodilo por 10 días para optimizar el tránsito intestinal y evitar la exacerbación del cuadro.

Para el control del dolor y la inflamación local, se prescriben supositorios de lidocaína/hidrocortisona por 30 días.

Se indica control en 90 días para evaluar respuesta al tratamiento y necesidad de ajustes

TRATAMIENTO:

Lidocaina/Hidrocortisona supositorio cada dia por 30 dias,
PeG sobre cada dia por 90 dias
Bisacodilo cada dia por 10 dias
Diosmina/Hesperidina 450/50
Durante los 4 primeros días: 2 comprimidos, 3 veces al día.
Durante los 3 días siguientes: 2 comprimidos, 2 veces al día.
Después de esto, se puede continuar el tratamiento con una dosis de 2 comprimidos al día.
Control en 3 meses

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

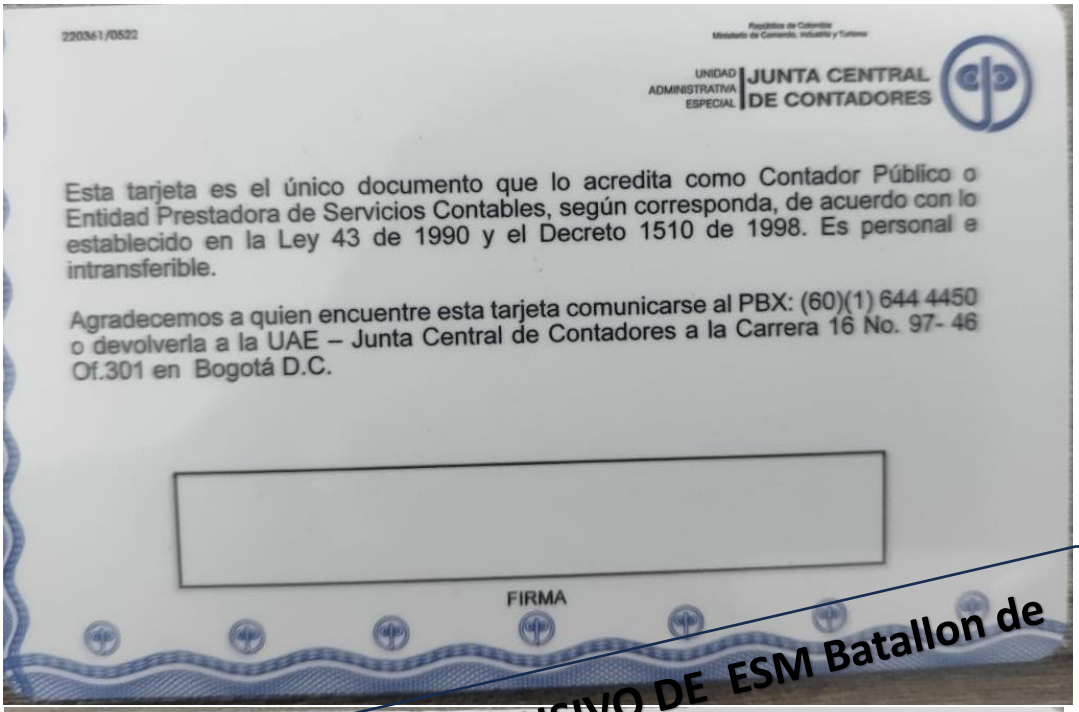
SEINSA

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

YO, Elizabeth Rodriguez Bastos identificado(a) con C.C. X C.E. ____ T.I. ____ Nro. 39643239 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 Soporte de Sedación dentro de las características del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención de Salud, el 26 Julio 2025.

Atentamente,

X _____
FIRMA DEL USUARIO
C.C. 39643239.



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**