FEV267

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 14:32:00

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-07-2360233 **FECHA SOLICITUD:** 7/9/25, 2:30 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: DIANA MERCEDES CARDONA GARCIA
MUNICIPIO: CARTAGO
NOMBRE ENTIDAD: SERVICIOS E INNOVACION EN SALUD SAS
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 43635407
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
K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	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

Sensa.
3116631030.

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-07-2360233	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 21/05/2025

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 C Cardona

Fecha y hora de generación: 21/05/2025 18:21:18

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2025-05-256022 **FECHA Y HORA DE** 5/21/25, 6:21 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL DIANA MERCEDES CARDONA GARCIA
TIPO DE CC
DIRECCIÓN KR 20 25 54
CORREO dicardicar26@gmail.com
MUNICIPIO CARTAGO
REGIONAL: SUR OCCIDENTE
GRADO: SLP
ENTIDAD BATALLÓN DE INFANTERÍA NO. 23 "VENCEDORES"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE 26/05/1977
NÚMERO DE 43635407
CELULAR O
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

olonoscopia total para descartar enfermedad inflamatoria intestinal, diverticulosis complicada o neoplasia, así como evaluar la mucosa colónica directamente.

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

OBSERVACIÓN

olonoscopia total para descartar enfermedad inflamatoria intestinal, diverticulosis complicada o neoplasia, así como evaluar la mucosa colónica directamente.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Impresión Diagnóstica	K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

"Por que me duele el colon"

HALLAZGO

****ENFERMEDAD ACTUAL*** Se atiende con epp
Paciente que tiene cuadro de dolor abdominal tipo cólico en flanco y fosa iliaca izquierda, se exacerba con consumo de frijol, cebolla, leche, con distensión abdominal, llenura posprandial, deposiciones 2 veces al dia, adecuada cantidad, no sangrado rectal, niega melenas, no pérdida de peso, en ocasiones presenta episodio de diarrea. El dolor no mejora con defecar, sensación de evacuación incompleta. Refire cuadro de dolor y ardor en el ano.
Ha sido manejado con trimebutina, Pancreatina, Sucralfato. sin mejoria clínica.

***ANTECEDENTES ***
Patológicos: Prediabetes, Dislipidemia
Farmacológicos: Metformina 500 mg/dia , Rosuvastatina 20 mg/día,
Quirúrgicos: Niega
Traumáticos: Niega
Alérgicos: Niega
Familiares: Niega antecedentes de cáncer de colon

Fecha y hora de generación: 21/05/2025 18:21:18

Tóxicos: No consumo de cigarrillos, alcohol, spa
Ginecológicos: G3P2A1 Menopausia: Dic/2024

PARACLÍNICOS
-13/Abril/2023: ECO DE ABDOMEN:— 1. Posibles pequeños cálculos en el seno renal bilateralmente, inespecíficos por ecografía por su pequeño tamaño.
2. Posibles divertículos en colon izquierdo, hallazgo inespecífico por ecografía. Considerar estudios complementarios.

-11/Ago/2023 TAC ABDOMEN TOTAL- Imagen que podría corresponder con discreta dilatación de la pelvis renal izquierda o linfangiectasia renal, estudio de urografía por tomografía complementario, si se requiere mejor caracterización a criterio del médico tratante. Hernia umbilical con contenido de grasa.
Cambios espondilóticos lumbares con signos de discopatía.
Signos de artrosis facetaria facetaria lumbar.

EXAMENES FISICOS

Extremidades:Pulsos distales radiales, pedidos, presentes de buen tono, llenado capilar 2sg.
, 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, Orofaringe:No evaluado, Oídos:No evaluado, Piel y faneras:No evaluado, Tacto rectal:No evaluado, Condiciones generales:Buenas condiciones generales. , Tórax: murmullo vesicular presente, sin sobreagregados, ruidos cardiacos presentes, rítmicos, sincrónicos con el pulso, con adecuada intensidad, no ausculto sopios.
, Abdomen: blando y depresible, sin signos de irritación peritoneal, no se evidencian masas n megalias, ruidos intestinales presentes, no palpo hernias.

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS

La paciente de 47 años presenta un cuadro crónico de dolor abdominal en flanco y fosa ilíaca izquierda, asociado a síntomas de distensión, intolerancia alimentaria (frijol, cebolla, leche), alteración del hábito intestinal con episodios de diarrea y sensación de evacuación incompleta, sin respuesta a manejo previo con trimebutina, pancreatina y sucralfato.

Los hallazgos paraclínicos (ecografía y TAC abdominal) sugieren posibles cálculos renales bilaterales, divertículos en colon izquierdo (no confirmados por imágenes definitivas) y discreta dilatación de la pelvis renal izquierda, que podrían contribuir al dolor pero no explican completamente la sintomatología digestiva.

Ante la persistencia de síntomas y la sospecha de patología orgánica (enfermedad diverticular, síndrome de intestino irritable con componente de sobrecrecimiento bacteriano o intolerancias no diagnosticadas), se justifica la realización de una colonoscopia total para descartar enfermedad inflamatoria intestinal, diverticulosis complicada o neoplasia, así como evaluar la mucosa colónica directamente.

Adicionalmente, se inicia otilonio (como antiespasmódico selectivo), psyllium (para regular motilidad y consistencia fecal) y Saccharomyces boulardii (por posible disbiosis o sobrecrecimiento bacteriano), con control con resultados

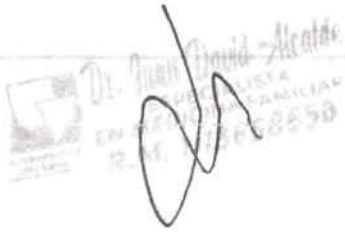
DIAGNÓSTICOS

No Registra

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE DEL QUE JUAN DAVID ALCALDE BELTRAN
TELÉFONO O 0
SERVICIO Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM

CARGO O Asistencial
SERVICIO QUE Medicina Familiar (CE) - SSFM









A12453659

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

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

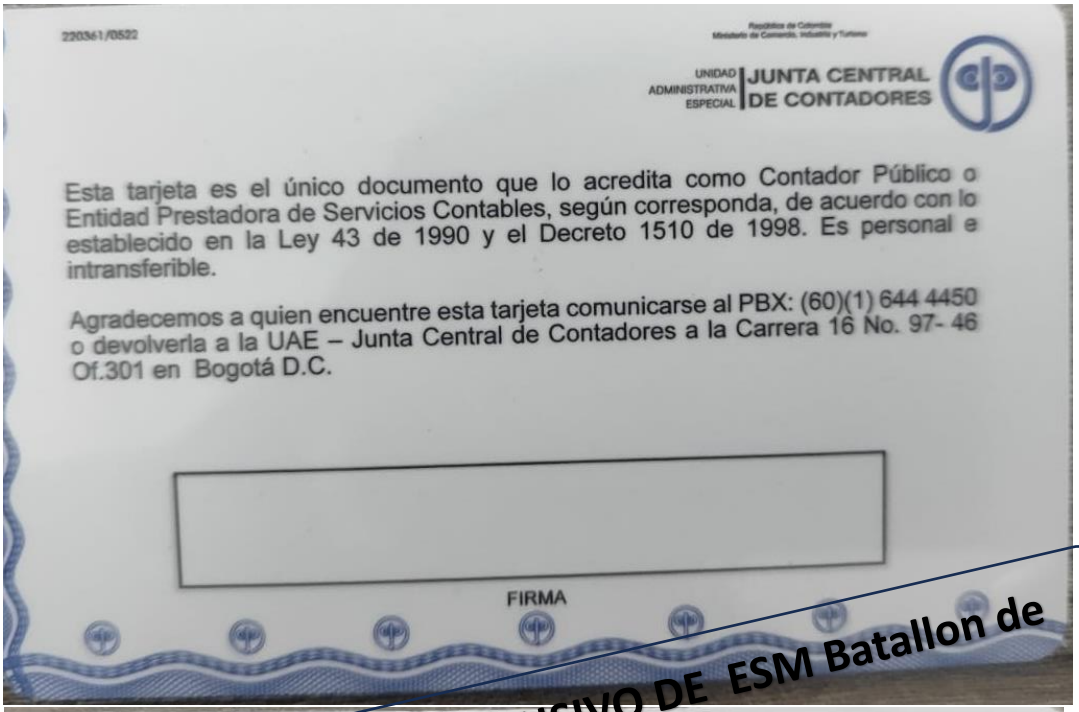
SEINSA

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

YO, Diana Mercedes Cardona identificado(a) con C.C. X C.E. ____ T.I. ____ Nro. 42635407 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 Sedacion dentro de las características del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención de Salud, el 26 julio 2025.

Atentamente,

x Diana Cardona.
FIRMA DEL USUARIO
C.C.



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**