FEV 272

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 08:16:28

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-07-2436104 **FECHA SOLICITUD:** 7/15/25, 8:14 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: JULIO ANTONIO FERNANDEZ DIAZ
MUNICIPIO: CARTAGO
NOMBRE ENTIDAD: SERVICIOS E INNOVACION EN SALUD SAS
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SP
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 10538572
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-2025-07-2436104	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 18/06/2025

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

CC 10538572

Fecha y hora de generación: 18/06/2025 16:29:33

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2025-06-317967 **FECHA Y HORA DE** 6/18/25, 4:30 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL JULIO ANTONIO FERNANDEZ DIAZ
TIPO DE CC
DIRECCIÓN KR 61 11 76
CORREO julianfernandezdiaz60@Hotmail.com
MUNICIPIO CARTAGO
REGIONAL: SUR OCCIDENTE
GRADO: SP
ENTIDAD BATALLÓN DE INFANTERÍA NO. 23 "VENCEDORES"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE 30/10/1960
NÚMERO DE 10538572
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

Paciente que tiene cuadro de dolor y deposiciones con sangre al ex físico sin alteraciones por lo que se requiere descartar organicidad estructural considerar neoplasia, se solicita colonoscopia total con sedación y val por anestesiología

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

OBSERVACIÓN

Paciente que tiene cuadro de dolor y deposiciones con sangre al ex físico sin alteraciones por lo que se requiere descartar organicidad estructural considerar neoplasia, se solicita colonoscopia total con sedación y val por anestesiología

890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM	1

OBSERVACIÓN

Paciente que tiene cuadro de dolor y deposiciones con sangre al ex físico sin alteraciones por lo que se requiere descartar organicidad estructural considerar neoplasia, se solicita colonoscopia total con sedación y val por anestesiología

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Impresión Diagnóstica	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

"Por que me salieron pintas de sangre"

HALLAZGO

Origen: Timbio, Cauca Procedencia: Zaragoza, Valle Escolaridad: 9no bachiller Estado civil: Casado Vive con: Esposa Rh: A+ Acompañante: ingresa solo al consultorio

****ENFERMEDAD ACTUAL***
Se atiende con epp paciente que tiene cuadro de deposiciones con sangre, asociado a dolor con las deposiciones

***ANTECEDENTES ***
Patológicos: Dislipidemia, Diabetes. Farmacológicos: Sitagliptina 50 mg/dia, Quirúrgicos: Niega Traumáticos: Niega Alérgicos: Niega Familiares: Madre falleció por IAM a los 65 años, Tóxicos: Consumo de cigarrillo desde los 20 años hasta los 38 años, 60 cigarrillos/dia, consumo de alcohol previamente, niega consumo de spa

Fecha y hora de generación: 18/06/2025 16:29:33

Inmunizaciones: 3 dosis de covid-19

PARACLÍNICOS 09/Abril/2025 Rx de tórax: opacidades lineales en la base de ambos pulmones que pueden corresponder a zonas de atelectasias subsegmentarias. Se observa calcificación de aspecto residual en el tercio medio de ambos pulmones. ECG: 15/Ene/2025 Ritmo sinusal FC: 60 pR: 0.20 Qrs: 0.08seg sokolow negativo, ondas q V5-V6 avl, extrasístole ventricular 03/oct/2024 BK seriado: negativo 23/Sep/2024 Glicemia pre: 101 Creatinina: 0.97 Col total: 221 Tg: 92 HDL: 57 LDL: 145 Microalbuminuria: 1.4 Albúmina: 4.6 HbA1c: 6.24% PSA: 3.07 Sangre oculta: negativo

EXÁMENES FÍSICOS

Tórax:murmullo vesicular presente, sin sobreagregados, ruidos cardiacos presentes, rítmicos, sincrónicos con el pulso, con adecuada intensidad, no ausculto soplos, Cabeza y cráneo:No evaluado, Cuello:No evaluado, Examen genitourinario:No evaluado, Examen mental:No evaluado, Examen neurológico:No evaluado, Examen otorrinolaringológico:No evaluado, Extremidades:No evaluado, Mamas:No evaluado, Nariz:No evaluado, Ojos:No evaluado, Orofaringe:No evaluado, Oídos:No evaluado, Piel y faneras:No evaluado, Tacto rectal:Inspección sin hemorroides, fisuras, esfínter normotonico, no masas, ampolla rectar vacía, próstata fibroelásticas grado I, recesos libres , Condiciones generales:Buenas condiciones , Abdomen: blando y depresible, sin signos de irritación peritoneal, no se evidencian masas ni megalias, ruidos intestinales presentes, no palpo hernias.

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS

Paciente que tiene cuadro de dolor y deposiciones con sangre al ex físico sin alteraciones por lo que se requiere descartar organicidad estructural considerar neoplasia, se solicita colonoscopia total con sedación y val por anestesiología

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



DIGSA

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Vigilada por la Superintendencia Nacional de Salud
CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

EJC



AFILIADO
FERNANDEZ DIAZ JULIO ANTONIO
CC 10538572

SUBOFICIAL RETIRADO

DISCAPACIDAD SIN DISCAPACIDAD
G.S RH O+

Para consultar su estado de afiliación y realizar trámites de afiliación, ingrese a https://portal.saludsm.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 los 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/privacidad-politica-privacidad-condiciones-uso

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 10.538.572



Apellidos
FERNANDEZ DIAZ

Nombres
JULIO ANTONIO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.76	M

Fecha de nacimiento
30 OCT 1960

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
TIMBIO (CAUCA)

Fecha y lugar de expedición
25 ABR 1979, POPAYAN

Firma

Fecha de expiración
28 SEPT 2033

.00

0316641 56

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

```
ICCOL0316641562110O1<<<<<<<<<<
6010302M3309287COL10538572<<<0
FERNANDEZ<DIAZ<<JULIO<ANTONIO<
```

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

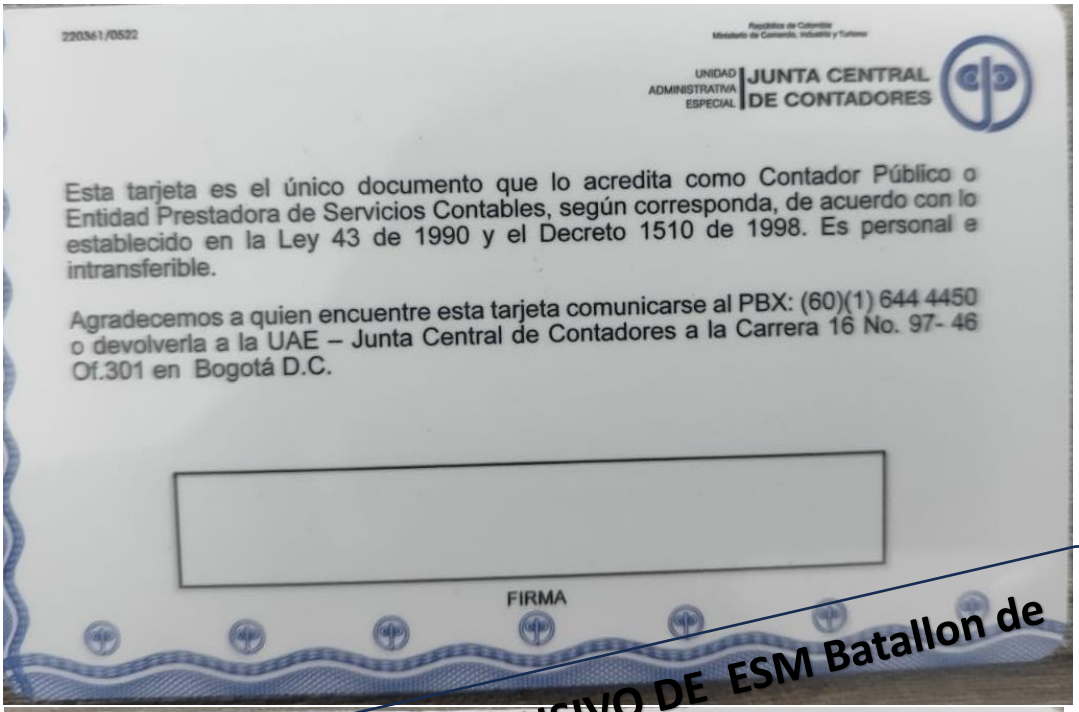
SEINSA

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

YO, Julio Antonio Fernandez identificado(a) con C.C. X C.E. ____ T.I. ____ Nro. 10538572 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,

FIRMA DEL USUARIO
C.C. 10538572



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**