FEV 274

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: 02/07/2025 11:35:01

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2025-06-1282372 **FECHA SOLICITUD:** 7/2/25, 11:37 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: JAIME ALBERTO CARDONA RIVAS
MUNICIPIO: ANSERMANUEVO
NOMBRE ENTIDAD: SERVICIOS E INNOVACION EN SALUD SAS
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 1114092327
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA
CODIGO ESM O 761471354001
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / BARBARA CLAUDIA BUENO RAMIREZ
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina Laboral - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
S362	TRAUMATISMO DEL PANCREAS	Impresión Diagnóstica
Y248	DISPARO DE OTRAS ARMAS DE FUEGO, Y LAS NO ESPECIFICADAS, DE INTENCION NO DETERMINADA: OTRO LUGAR ESPECIFICADO	Relacionado

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-2025-07-2260218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	890248		Gastroenterología (CE) - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA DE ACUERDO A ORDEN MÉDICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA
ORDEN MEDICA CUMPLE CON LOS PARAMETROS 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 LABORAL, MÉDICO TRATANTE: ANDREA. QUIÉN SOLICITA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA (CONCEPTO) // ORDEN EMITIDA EL 06/06/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 02/07/2026

AUTORIZADA POR:

MARIA FERNANDA SALAZAR TOBON
31435707

Jaime alberto Cardona

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

FIMED
FICHA MÉDICA DIGITAL

SOLICITUD CONCEPTO MÉDICO

AL: E.S.M. GENERICO

Bogota D.C., 06-06-2025

GRADO: **SLP** UNIDAD **BIVEN** CC: **1114092327**

APELLIDOS Y NOMBRES: **CARDONA RIVAS JAIME ALBERTO**

MEDICINA LABORAL SOLICITA CONCEPTO POR EL SERVICIO DE: **GASTROENTEROLOGIA**

MOTIVO: **890246 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA. PROCESO: TIPO DE FICHA APTITUD PSICOFÍSICA. ESTADO: ACTIVO**

OBSERVACIONES: ANTECEDENTE DE HPAF CON LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CON REALIZACION DE GASTRORRAFIA, NECROSECTOMIA EN CUERPO DE PANCREAS

DIAGNÓSTICO: S362-TRAUMATISMO DEL PANCREAS Y248-DISPARO DE OTRAS ARMAS DE FUEGO, Y LAS NO ESPECIFICADAS, DE INTENCION NO DETERMINADA: OTRO LUGAR ESPECIFICADO

Nota: Se anexa remisión médica.

SEÑOR PROFESIONAL DE LA SALUD FAVOR RELACIONAR CLARAMENTE EL DIAGNÓSTICO MÉDICO Y EL CÓDIGO CIE-10

TRA. ANDREA ALEJANDRA [illegible]
Oficial de Sanidad

MEDICINA LABORAL REGIONAL 3

RECIBIÓ: Jaime A. Cardona R.

FECHA: 06-06-2025

FECHA: 06-06-2025

SLP. FUNES BUELVAS ADINAEL
SLP. FUNES BUELVAS ADINAEL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.114.092.327

CÀRDONA RIVAS

APELLIDOS

JAIME ALBERTO

NOMBRES

Jaime alberto Cardona

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1991

ANSERMANUEVO
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

19-ABR-2010 ANSERMANUEVO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-3101000-01300544-M-1114092327-20220603 0079587102G 1 8504514734

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

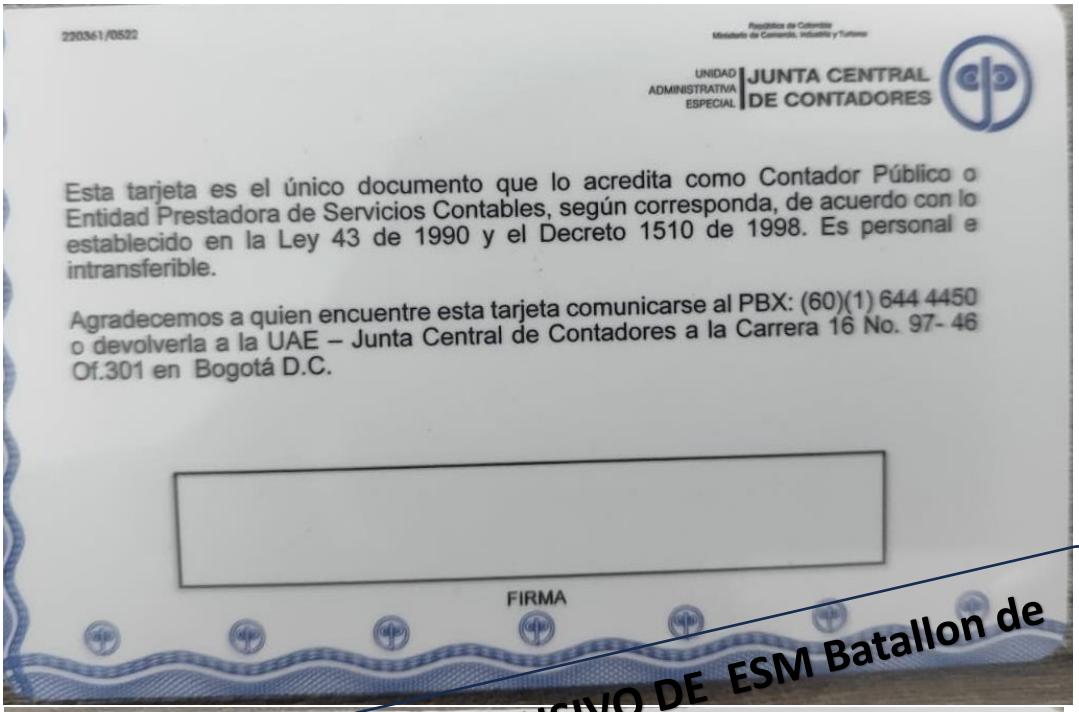
SEINSA

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

YO, Jaime Alberto Cardona Rivas identificado(a) con C.C. X C.E. ____ T.I. ____ Nro. 1114092327 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 Consulta de primera vez por gastroenterología dentro de las características del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención de Salud, el 26-07-2025.

Atentamente,

Jaime alberto Cardona Rivas
FIRMA DEL USUARIO
C.C. 1.114.092 327



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**