FEV299

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: 25/04/2025 15:30:07

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2025-04-692212 **FECHA SOLICITUD:** 4/25/25, 3:32 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ERICA VIVIANA CARDONA OROZCO
MUNICIPIO: CARTAGO
NOMBRE ENTIDAD: SERVICIOS E INNOVACION EN SALUD SAS
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 1112771590
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA
CODIGO ESM O 761471354001
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / BARBARA CLAUDIA BUENO RAMIREZ
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Cirugia Gastrointestinal (Q) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	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-2025-04-1305871	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS pHMETRÍA CON IMPEDANCIOMETRÍA	893905		Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA DE ACUERDO A ORDEN MÉDICA MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS pHMETRÍA CON IMPEDANCIOMETRÍA
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 CIRUA GASTRO Y ENDOSCOPIA, MÉDICO TRATANTE: CARLOS AUGUSTO JARAMILLO RUIZ, QUIÉN SOLICITA MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS pHMETRÍA CON IMPEDANCIOMETRÍA (SIN SUPRECION DE IBP) // ORDEN EMITIDA EL 21/04/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 25/04/2026

AUTORIZADA POR:

MARIA FERNANDA SALAZAR TOBON
31435707

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: CARDONA OROZCO, ERICA VIVIANA, Identificado(a) con CC-1112771590			
Edad y Género: 34 Años y 5 meses, Femenino			
Regimen/Tipo Paciente: OTRO/REGIMEN ESPECIAL		**Nombre de la Entidad:**	ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCA (NIVEL I) - ARMENIA
Servicio/Ubicación:	CARTAGO COEX MEDICINA INTERNA/CARTAGO C. EXTE MEDICINA INTE	**Habitación:**	**Identificador Único:** 2921198-1

Diagnóstico: K210: ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS

Procedimientos no Quirurgicos					
Fecha Inicio	**CUPS**	**Descripción**	**Especificaciones**	**Cantidad**	**Datos Clínicos / Justificación / Observaciones**
21/04/2025 16:16	893905	893905 Monitoreo de pH esofagico en 24 horas (pHmetria) con impedaciometria		1	SIN SUPRECION DE IBP / SIN SUPRECION DE IBP

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: CARLOS AUGUSTO JARAMILLO RUIZ, CIRUGIA GASTRO Y ENDOSCOPIA - MED.INT.GASTROENTEROLOGIA Registro: 12746188, (CC) CEDULA DE CIUDADANIA, 12746188

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 1112771590**	
Paciente: **ERICA VIVIANA CARDONA OROZCO**	
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **15/11/1990**	
Edad y Género: **34 Años y 5 meses, Femenino**	
Identificador único: **2921198**	Responsable: **ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCA (NIVEL**
Ubicación: **CARTAGO C. EXTE MEDICINA INTE**	Cama:
Servicio: **CARTAGO COEX MEDICINA INTERNA**	

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 21/04/2025 16:05 - Ambulatoria - Ubicación: CARTAGO C. EXTE MEDICINA INTE
Consulta médica - Tratante - CIRUGIA GASTRO Y ENDOSCOPIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Primera vez
Finalidad: Otra
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

¿Ha presentado tos y/o expectoración por más de 15 días?: No

ANAMNESIS
Motivo de consulta: "CONTROL POR GASTROENTEROLOGIA"
Enfermedad actual: PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS DE EDAD EN SEGUIMIENTO POR GASTROENTEROLOGIA DADO HALLAZGOS DE NASOFRIBROLARINGOSCOPIA CON EVIDENCIA DE SIGNOS INDIRECTOS DE REFLUJOGASTROESOFAGICO, ASOCIADO A DISFONIA, SE REALIZO ESTUDIO ENDOSCOPICO CON EVIDENCIA DE GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL LEVE SIN ACTIVIDAD NO ATROFICA Y SIN EVIDENBCIA DE H. PYLORI.

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmhg): 86
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 75 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19
Escala del dolor: No aplica.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - K210 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 21/04/2025, Edad al diagnóstico: 34 Años y 5 meses.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS DE EDAD EN SEGUIMIENTO POR GASTROENTEROLOGIA DADO HALLAZGOS DE NASOFRIBROLARINGOSCOPIA CON EVIDENCIA DE SIGNOS INDIRECTOS DE REFLUJOGASTROESOFAGICO, ASOCIADO A DISFONIA, SIN EMBARGO PACIENTE NIEGA SINTOMAS CLAROS DE DICHO TRASTORNO SE REALIZO ESTUDIO ENDOSCOPICO CON EVIDENCIA DE GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL LEVE SIN ACTIVIDAD NO ATROFICA Y SIN EVIDENCIA DE H. PYLORI. SE CONSIDERA REQUERIERE PHMETRIA PARA CONFIRMACION DIAGNOSTICA.
Plan de manejo: MANEJO AMBULATORIO
- ESOMEPRAZOL 40MG VO (30 MIN ANTES DEL DESAYUNO)
- PHMETRIA
- CONTROL CON GASTROENTEROLOGIA CON REPORTE.

Firmado por: CARLOS AUGUSTO JARAMILLO RUIZ, CIRUGIA GASTRO Y ENDOSCOPIA, Registro 12746188, CC 12746188

Firmado electrónicamente

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.112.771.590
CARDONA OROZCO
APELLIDOS
ERICA VIVIANA
NOMBRES



FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

SOLDADO RETIRADO EJC

BENEFICIARIO
CARDONA OROZCO ERICA VIVIANA
CC 1112771590
Conyuge

AFILIADO
HOYOS NAVARRO FERMIN ANTONIO
CC 6241396

DISCAPACIDAD NINGUNA
G.S RH O+



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-NOV-1990**
CARTAGO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

19-NOV-2008 CARTAGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3103400-00159060-F-1112771590-20090611 0012394971A 1 32271921

A13216703

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Válido únicamente para uso de los servicios médicos de las FFMM, según lo establece la Ley 352 de 1.997, Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.
Este documento es requisito adicional a la verificación en la Base de Datos del SSFM, donde se evidencie que el Afiliado se encuentre ACTIVO. En caso de pérdida, favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, favor informar al **PBX: (1) 3238555 Ext. 1301** en la ciudad de Bogotá DC.

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

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

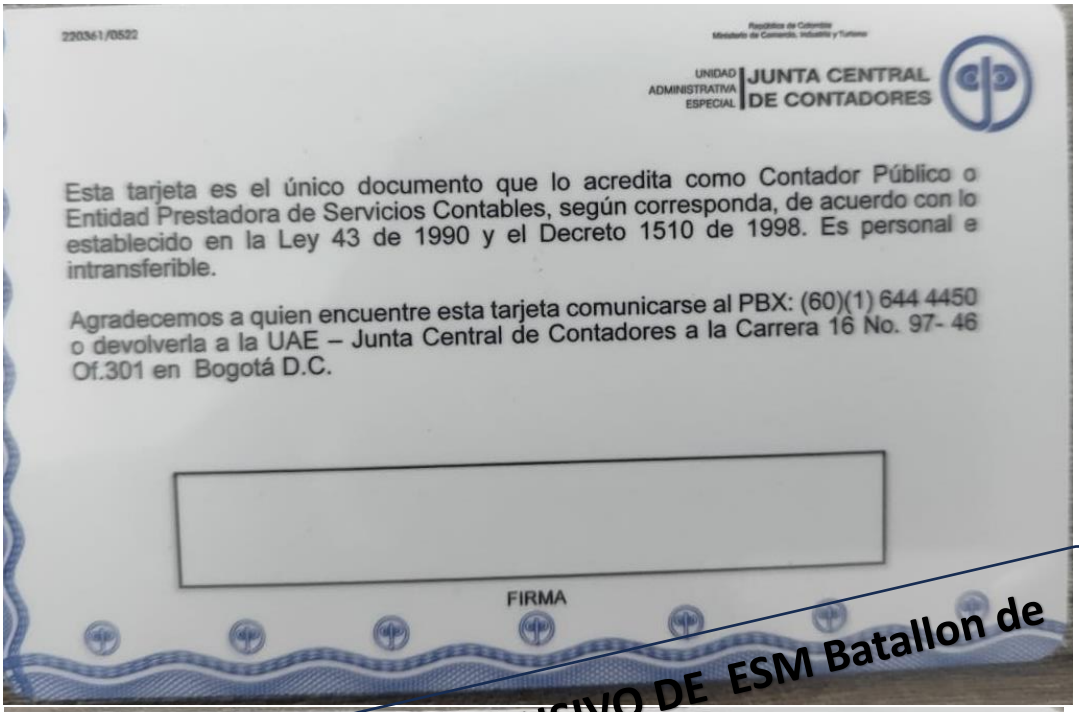
SEINSA

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

YO, Erika Viviana Cardona Cano identificado(a) con C.C. X C.E. ____ T.I. ____ Nro. 1112771590 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 PH metria 24 horas + impedanciometria 24hrs dentro de las características del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención de Salud, el 23 julio. 2025.

Atentamente,

X _____
FIRMA DEL USUARIO
C.C. 1112771590



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**