



ORTOPÉDICOS ORLECO SAS

ACTA DE ENTREGA

Página 1 de 1

Neiva - Huila, 9 diciembre de 2025

Yo **DIOSDADO LUGO PENAGOS** identificado con C.C. 1.1175.794.892 de Belén de los Andaquíes. Como acudiente de la usuaria **GUADALUPE ZUÑIGA ORTIZ** identificada con RC No. 1.083.941.950 de Pitalito, Recibo a completa satisfacción de **ORTOPÉDICOS ORLECO SAS**. Con Nit. 813.008.601-2, el siguiente dispositivo médico.

▲ **1 COJIN ANTIESCARAS NEUMATICO DE BAJO PERFIL CON CELDAD NEUMATICAS ITEM 31**

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 136-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2025 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 139-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2025

Diosdado Lugo

Firma quien recibe

C.C. No. 1115794891

Dirección: KR 25 casa 649 la libertad

Teléfono: 3135806688

Este documento es indispensable para Efectos de Garantía

SOMOS FABRICANTES

Calle 6 A No. 12 - 08 Barrio Altico Teléfono: 8715958 Celular: 3202161062

E-mail: orlecos1@hotmail.com

HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

RECOMENDACIONES

Ingreso: 2067967

Fecha Historia: 21/10/2025 2:10:39 p. m.

Página 1/1

Número de Folio: 1

Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: ZUÑIGA ORTIZ

Nombres: GUADALUPE

Dirección: PITALITO - PITALITO - PITALITO

Teléfono: 3134850219 - 3134850219

Entidad Responsable: ESM BATALLON DE ASPC No.9 "CACICA GAITANA" (NIVEL 1)

Seguridad Social: ESM BATALLON DE ASPC NO.9 "CACICA GAITANA" (NIVEL 1)

Tipo Documento: RC Numero: 1053941960

Edad: 02 Años 09 Meses 16 Días (8/01/2023)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

RECOMENDACIONES

SE SOLICITA

Se solicita silla neurológica a la medida de la paciente con kit de crecimiento, con espalda escapular, sosten cefálico, con movilización superior e inferior y fijador cefálico, con apoyos laterales, pechera en mariposa, cinturón pélvico, marco en aluminio, con cojín abductor, ruedas traseras y delanteras neumáticas, manillares de empuje, basculación manual por guaya, freno manual por guaya, apoyabrazos y apoyapiés, protectores de ropa, cantidad 1.
Cojín antiescaras neumático de bajo perfil, con celdas neumáticas, cantidad 1

PLANTILLAS

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnóstico

G918 OTROS TIPOS DE HIDROCEFALO

Observaciones

Principal



Angela Ortiz Paladinec

-7087732253

-29/11/2025

-madre,


CC7731642

Profesional: RICARDO VALENZUELA CORTES

Fuerzas Militares De Colombia
Ejército Nacional
Oficina Asesoría y Asistencia
Fisioterapeuta
Reg San 1033713645

29-11-25.

Profesional: RICARDO VALENZUELA CORTES

Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Tarjeta Prof. # 752493/2008

Impreso el 21/10/2025 a las 14:11:47 Por el Usuario 7731642 - RICARDO VALENZUELA CORTES

Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT. 891180268-0



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCIÓN DE SALUD
GRUPO GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD

Formato: Equipo Central de Rehabilitación SSFM.

Código: 0123001618402

Proceso: Gestión del Riesgo en Salud

Vigente a partir de:

Página: 1 de 2

EQUIPO CENTRAL DE REHABILITACIÓN SSFM

ACTA No. 191

Corresponde a la reunión del Equipo Central de Rehabilitación - ECEP del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares efectuada el día 31 / 10 / 2025, para analizar el siguiente caso:

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN													
1. Nombres y apellidos:	GUADALUPE ZUÑIGA ORTIZ							2. Edad:	2	3. Fecha de Nacimiento:	5	1	2023
4. Tipo de documento:	RC	X	TI		CC		5. No. de Documento:	1083941960		6. Sexo Biológico:		X	
7. Fuerza:	EJC	X	ARC		FAC		HOMIL		8. Tipo de Afiliación	ACT.		RET.	
9. Establecimiento de Sanidad:	BATALLON DE INFANTERIA NO 27 MAGDALENA - EJC										Codigo ESM:		
10. Dirección de residencia (usuario):	CL 25 B 7 11							11. Municipio de residencia:	PITALITO		12. Departamento de residencia usuario:	HUILA	
13. Teléfono:								14. Celular:	3134960210		15. Correo Electrónico:	angelillaortiz0707@gmail.com	

II. DIAGNOSTICO

16. Código CIE 10:	G91B	17. Diagnóstico:	OTROS TIPOS DE HIDROCEFALO										
18. El usuario ha recibido algún producto de apoyo en Salud		X	19. Nombre del producto de Apoyo en Salud entregado										
20. Fecha de última entrega PAS													
21. observaciones del PAS													

III. PRODUCTO DE APOYO A SOLICITAR

22. Nombre del Producto de Apoyo en Salud (PAS):	SILLA NEUROLOGICA A LA MEDIDA DE LA PACIENTE												
23. Características PAS:	CON KIT DE CRECIMIENTO , CON ESPALDAR ESCAPULAR, SOSTEN CEFALICO, CON MOVILIZACIÓN SUPERIORINFERIOR Y FIJADOR CEFALICO, CON APOYOS LATERALES, PECHERA EN MARIPOSA, CINTURON PELVICO, MARCO EN ALUMINIO, CON COJIN ABDUCTOR, RUEDAS TRASERAS Y DELANTERAS NEUMATICAS. MANILARES DE EMPUJE, BASCULACIÓN MANUAL POR GUAYA, FRENO MANUAL POR GUAYA, APOYABRAZOS Y APOYAPIES, PROTECTORES DE ROPA + COJIN ANTIESCARAS NEUMATICO DE BAJO PERFIL CON CELDAS NEUMATICAS												

IV. CONCEPTO

24. Teniendo en cuenta las consideraciones anteriores y los soportes aportados el Equipo Central de Rehabilitación del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares emite el concepto de:

FAVORABLE	X	NO FAVORABLE		APLAZADO	
-----------	---	--------------	--	----------	--

Continuación No. Acta:

FECHA: DD / MM / AAAA

V. JUSTIFICACIÓN TÉCNICA

25. Realice una justificación del concepto emitido (FAVORABLE/ NO FAVORABLE/ APLAZADO) por la Junta Central de Rehabilitación Funcional del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



Admisión Copia
Registra Civil
03 JUN 2023
22486330-0

NUPI 1.083.941.950

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 64187710

Formulario de datos de la oficina de registro - Censo de oficina

Registratura	Alcance	Numero	Contenido	Caracterización	Superficie de Párrafo	Código	U.C.

REGISTRADURIA DE PITALITO - COLOMBIA - HUILA - PITALITO

Formulario de datos del registro

Primer Apellido	Segundo Apellido		
ZUNIGA	ORTIZ		
Nombre(s)			
GUADALUPE			
Fecha de nacimiento	Edad (en letras)	Grupo sanguíneo	Sexo
Año 2023 Mes ENE Día 05	FEMENINO	A	POSITIVO
Lugar de nacimiento (Pob. - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)			
COLOMBIA HUILA NEIVA			

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO..... 23011410277798....

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

ORTIZ PALADINEZ ANGELA

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

CC 1.061.732.253..... COLOMBIA.....

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

ZUNIGA CHIMBORAZO DIEVER ANDRES

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

CC 1.083.900.566..... COLOMBIA.....

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

ZUNIGA CHIMBORAZO DIEVER ANDRES

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

CC 1.083.900.566..... DIVER ANDRES

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

Formulario de datos de la madre o padre - Para casos de parto indígena con base comunitaria o parto del extranjero, indicar el funcionario que indica los documentos para el primer registro del registro

REGISTRADURIA MUNICIPAL
DEL ESTADO CIVIL PITALITO - HUILA
ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA
TOMADA DEL ORIGINAL QUE
REPOSA EN ESTA OFICINA
REGISTRADOR MUNICIPAL
FECHA 18 ENE 2023

CARTILLA
17 ENE 2023

ORIGINAL P-57 - LA OFICINA DE REGISTRO

64187710

Scanned with

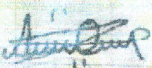
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.081.732.253**

ORTIZ PALADINEZ

APELLIDOS
ANGELA

NOMBRES


FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-JUN-1995**

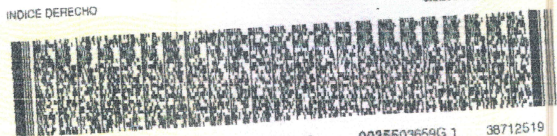
SALADOBLANCO
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-AGO-2013 SALADOBLANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Adriel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ADRIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1906700-00496253-F-1081732253-20131015 0035503659G 1 38712519

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.115.794.892**

LUGAR DE NACIMIENTO
LUGO PENAGOS

APELLIDOS
DIOSDADO

NOMBRES
DIOSDADO Lugo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **23-DIC-1995**

BELEN DE LOS ANDAQUIES
(CAQUETA)

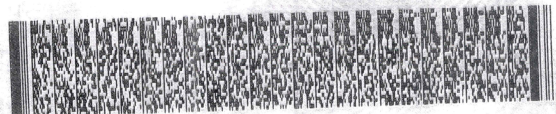
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-ENE-2014 BELEN DE LOS ANDAQUIES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-4400400-00557017-M-1115794892-20140325 0037727441A 1 40870620