

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS, INSUMOS Y/O SUMINISTROS

PROYECTO: Discapacidad.

FECHA: Diciembre 5 de 2025

DEPENDENCIA: Salud pública y Red de Salud del Centro ESE.

Nombre	Medardo Bravo Ruiz
No. De identificación	1088475487
Numero de contacto 1	3103622993
Número de contacto 2	3206502764
Dirección de residencia	Calle 50 este 6A Bos 05
Barrio	La Estrella
Comuna	20

DETALLE DE LA ENTREGA:

No.	INSUMO	CANTIDAD	UNIDAD
1	Suplemento	1	Tarro x 800Grs
2	Crema humectante piel	2	1 litro
3	Pañitos húmedos	2	Paquete x 100u
4	Pañales para persona reducida	4	Paquete por 21u ✓
5	Toalla	1	Unidad
6	Guantes	2	Caja x 100 pares
7	Empaque del kit	1	Bolsa

DATOS DE QUIEN RECIBE:

Nombre GUSTAVO MORA No. De identificación 1107055824

Rol YBANO

Firma GUSTAVO MORA.

RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

Sede Administrativa - IPS Diego Lalinde - Cra. 12E # 50-18 B/ Villacolombia, Distrito Especial de Santiago de Cali - Valle- PBX: (+57 602) 3120930

E-mail: atencionalusuario@saludcentro.gov.co - evaluacionymejora@saludcentro.gov.co - gerencia@saludcentro.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.088.975.487**

BRAVO RUIZ
APELLIDOS

MEDARDO
NOMBRES

medardo bravo ruiz
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **28-ABR-1965**

LA CRUZ
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-MAY-2014 LA CRUZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2307300-00588738-M-1088975487-20140616 0039023111A 1 42347075

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.107.055.824

NERA ARREDONDO
APELLIDOS

GUSTAVO ADOLFO
NOMBRES

Gustavo Adolfo Nera
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-1989

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

09-JUL-2007 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS ORLANDO VACHA

INDICE DERECHO



P-3100100-65164952-M-1107055824-20071220 02497 07354B 02 251889794

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD

Consecutivo: 2025000138155

Fecha: 2025-Jul-18

Hora: 09:14

FORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: RED DE SALUD DE LADERA - ESE
Código: 760010395901
Teléfono: 8937701
Dirección prestador: www.saludladera.gov.co
Municipio: Santiago de Cali[VALLE DEL CAUCA][76001]

Nit: 805.027.289-9

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Emssanar EPS S.A.S
Régimen: Subsidiado
Código: ESS118

DATOS DEL USUARIO

1er apellido: BRAVO
Identificación: CC - Cédula de ciudadanía
Cobertura: Plan de beneficios en salud financiado con UPC[1]
Dirección: CALLE 5 OESTE 6A BOS 05
Contacto de emergencia: MEDARDO BRAVO RUIZ
2do apellido: RUIZ
1088975487
1er nombre: MEDARDO
Fecha nacimiento: 1965-Abr-28
Email: USUARIOS.SCE@SALUDLADERA.GOV.CO
Municipio: Santiago de Cali[VALLE DEL CAUCA][76001]
2do nombre:
Teléfono: 3107301108
Teléfono: 3107301108

INFORME DE LA ATENCIÓN

Causa que motiva la atención: Enfermedad general[38]

Diagnósticos:

Principal: T913 [SECUELAS DE TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL]
Primer relacionado: N319[DISFUNCION NEUROMUSCULAR DE LA VEJIGA, NO ESPECIFICADA]
Segundo relacionado: R268[OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS]
Tercer relacionado: R634[PERDIDA ANORMAL DE PESO]

Prioridad de la atención: Prioritaria [01]
Servicio solicitado: Medicina General [328]
Tipo de atención solicitada: Servicios y tecnologías en atención prioritaria [02]
Grupo de servicios: Consulta externa [01]
Modalidad: Intramural [01]

TECNOLOGÍAS EN SALUD SOLICITADAS

PROCEDIMIENTOS

Código	Nombre	Cantidad	Finalidad
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ NUTRICION Y DIETETICA	1	
890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	1	
890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	1	