1

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI

NIT. 890.982.138-1
CALLE ZEA CONMUTADOR: 8350803-8350748 FAX 8350749
www.hospitalanori.gov.co

Cod. IPS: 0504003261

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. HA- 24734

Fecha Factura:	11/08/2026
Fecha Vencimiento:	11/08/2026
Fecha Validación DIAN:	11/08/2026 09:03:00
Fecha Inicial:	01/01/2026
Fecha Final:	31/07/2026

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764104712642 con vigencia del 2026-01-19 al 2027-01-19. Numeración habilitada del 20914 al 50000 y prefijo HA

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 464c906cb0571054e0cc927412bcf4c6fa43ce250d93f7fb75365275116175ac8096600cc0a8358aad7ddea89378e8c6

Elaborado por: JULIETH ANDREA PINZON VILLA

Administradora: MUNICIPIO DE ANORI
Nit: 890.982.489-1
Convenio: CONVPOSV - CI2026-166
Representante: GUSTAVO ALFREDO SILVA GUTIERREZ
Fecha Convenio: 10/07/2026 a 31/12/2026 **Teléfono:** 8350842

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 0
Cobertura: Cobertura entidad terri
Contratacion: Pago por capitación

OBSERVACIONES:

FACTURA DEL MES DE JULIO DE 2026 CORRESPONDIENTE AL CONVENIO CI2026-166* PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE PERSONAL Y LA ADQUISICION DE BIENES Y DE SERVICIOS DE LA OPERACIÓN CORRIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO ANORI ANTIOQUIA DESTINADOS A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD.

DOCUMENTO	NOMBRE	TIPO USUARIO	COPAGO	PÓLIZA	AUTORIZACIONES	N° Mipres	Entrega Mipres
CC 1000909080	YEISON ZAPATA MARIN	Subsidiado	0.00		NULL, NULL, NULL, NULL		
AS VEN27451318	BRANYERLY CAROLAY ROMERO ROMERO	Subsidiado	0.00		null, NULL, NULL, null, null, NULL, null, null, null, null, null, null, null, null, null, null, null		
AS VEN27640189	NEIDIS NORANGEL BARRERA PALACIOS	Subsidiado	0.00		null, null, null, null, null		
CC VEN30874853	ENMMANUEL RONDON PALMAR	Subsidiado	0.00		null, NULL, NULL, NULL, NULL, NULL, NULL, NULL, NULL		
AS VEN31005806	KIMBERLY DE LOS ANGELES BASTIDAS GUERRA	Subsidiado	0.00		null, NULL, NULL		
AS VEN32264810	FABIOLA ANDREA MARQUEZ BUSTAMANTE	Subsidiado	0.00		NULL, null, null, null, NULL, null, NULL, NULL, NULL, NULL, null, NULL, NULL, null, null, null, null, null, null, null, null, null, null, null, null, null, null, null, null, null		

Valor en Letras:

CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	176,175,948.00
DESCUENTO	0.00
COPAGOS - CUOTAS	0.00
TOTAL A CANCELAR	176,175,948.00

Concepto	definitivo	Reconocido / Comprometido	Obligaciones	Recaudado/Pagado Vigencia Actual (Excluye recursos acuerdo punto final)	Total Recaudado/Pagado Vigencia Actual	Recaudado/Pagado Otros Recursos Vigencias Anteriores (Excluye recursos acuerdo punto final)	Total Recaudado/Pagado Vigencias Anteriores
DISPONIBILIDAD INICIAL	1.629.823.291	1.629.823.291	0	1.629.823.291	1.629.823.291	0	0
Caja	0	0	0	0	0	0	0
Bancos	1.629.823.291	1.629.823.291	0	1.629.823.291	1.629.823.291	0	0
Recursos para fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud - Equipos Básicos de Salud	0	0	0	0	0	0	0
Recursos para fortalecimiento del Hospital Público	0	0	0	0	0	0	0
Recursos para PAPSIVI -Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas	0	0	0	0	0	0	0
Recursos para FRISCO -Fondo para la Rehabilitación, Inversión Social y Lucha contra el Crimen	0	0	0	0	0	0	0
Resursos para Infraestructura y dotación	0	0	0	0	0	0	0
Otros	1.629.823.291	1.629.823.291	0	1.629.823.291	1.629.823.291	0	0
Inversiones temporales	0	0	0	0	0	0	0
Ingresos Corrientes	9.808.186.224	2.506.036.825	0	2.325.657.129	2.325.657.129	241.589.724	241.589.724
Venta de Servicios de Salud	7.888.058.929	2.046.628.896	0	1.866.249.200	1.866.249.200	229.491.037	229.491.037
Régimen Subsidiado	6.373.778.617	1.575.465.006	0	1.548.950.714	1.548.950.714	119.532.556	119.532.556
Régimen Contributivo	728.121.684	200.799.562	0	145.118.673	145.118.673	37.638.252	37.638.252
Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	0	0	0	0	0	0	0
Población pobre no afiliada al Régimen Subsidiado	0	0	0	0	0	0	0
SOAT (Diferentes a ECAT)	259.721.124	57.851.622	0	17.131.149	17.131.149	13.044.729	13.044.729
ADRES (Antes FOSYGA)	0	0	0	0	0	0	0
Plan de intervenciones colectivas	90.000.000	92.706.230	0	58.672.898	58.672.898	0	0
Otras ventas de servicios de salud	436.437.504	119.806.476	0	96.375.766	96.375.766	59.275.500	59.275.500
Cuotas de recuperación (Vinculados)	0	0	0	0	0	0	0
Cuotas moderadoras y copagos	0	0	0	0	0	0	0
Agendamiento y aplicación de la vacuna contra el COVID-19 (Resolución 166 de 2021)	0	0	0	0	0	0	0
Población Extranjera (no asegurada)	0	0	0	0	0	0	0
Otras ventas de servicios de salud	436.437.504	119.806.476	0	96.375.766	96.375.766	59.275.500	59.275.500
Total Aportes (No ligados a la venta de servicios)	1.777.314.883	429.370.164	0	429.370.164	429.370.164	12.098.687	12.098.687
Aportes de la nación No ligados a la venta de servicios	1.170.354.883	429.370.164	0	429.370.164	429.370.164	0	0
Aportes de la Nación para el Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero (Excluye FONSAET)	0	0	0	0	0	0	0
FONSAET -Fondo de Salvamento y Garantía del Sector Salud-	0	0	0	0	0	0	0
Aportes Artículo 5 Decreto Ley 538 de 2020 - Nación	0	0	0	0	0	0	0

Recursos por disponibilidad de camas de unidades de cuidado intensivo e intermedio (Resolución 1161 de 2020)	0	0	0	0	0	0	0
Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud - Equipos Básicos de Salud	0	0	0	0	0	0	0
Fortalecimiento del Hospital Público	0	0	0	0	0	0	0
PAPSIVI -Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas	0	0	0	0	0	0	0
FRISCO -Fondo para la Rehabilitación, Inversión Social y Lucha contra el Crimen	0	0	0	0	0	0	0
Infraestructura y dotación	1.006.306.147	265.321.428	0	265.321.428	265.321.428	0	0
Otros Aportes de la Nación no ligados a la venta de servicios de salud	164.048.736	164.048.736	0	164.048.736	164.048.736	0	0
Aportes del departamento/distrito No ligados a la venta de servicios	138.960.000	0	0	0	0	7.414.567	7.414.567
Subsidio a la oferta (Art. 2.4.2.6 Decreto 268 de 2020) - Departamento / Distrito	0	0	0	0	0	0	0
Aportes Artículo 5 Decreto Ley 538 de 2020 - Departamento / Distrito	0	0	0	0	0	0	0
Aportes del Departamento/Distrito para el Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero	0	0	0	0	0	0	0
Estampillas	138.960.000	0	0	0	0	7.414.567	7.414.567
Fortalecimiento del Hospital Público -Aportes del Departamento / Distrito	0	0	0	0	0	0	0
Infraestructura y dotación -Aportes del Departamento / Distrito	0	0	0	0	0	0	0
Otros aportes del Departamento/Distrito no ligados a la venta de servicios de salud	0	0	0	0	0	0	0
Aportes del municipio No ligados a la venta de servicios	468.000.000	0	0	0	0	4.684.120	4.684.120
Subsidio a la oferta (Art. 2.4.2.6 Decreto 268 de 2020) - Municipio certificado	468.000.000	0	0	0	0	4.684.120	4.684.120
Aportes del Municipio para el Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero	0	0	0	0	0	0	0
Aportes Artículo 5 Decreto Ley 538 de 2020 - Municipio	0	0	0	0	0	0	0
Fortalecimiento del Hospital Público -Aportes del Municipio	0	0	0	0	0	0	0
Infraestructura y dotación -Aportes del Municipio	0	0	0	0	0	0	0
Otros aportes del Municipio no ligados a la venta de servicios de salud	0	0	0	0	0	0	0
Otros ingresos corrientes	142.812.412	30.037.765	0	30.037.765	30.037.765	0	0
Ingresos de Capital	0	0	0	0	0	0	0
Otros Ingresos	0	0	0	0	0	0	0
Cuentas por cobrar Otras vigencias	318.007.071	241.589.724	0	241.589.724	241.589.724	0	0
TOTAL DE INGRESOS	10.126.193.295	2.747.626.549	0	2.567.246.853	2.567.246.853	241.589.724	241.589.724
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	6.646.835.278	2.911.890.250	1.781.730.497	1.211.439.310	1.211.439.310	589.157.545	589.157.545
GASTOS DE PERSONAL	5.200.883.128	2.345.770.667	1.471.979.307	1.016.245.111	1.016.245.111	589.157.545	589.157.545
Gastos de Personal de Planta	3.608.200.985	855.427.252	855.427.252	554.149.019	554.149.019	431.372.519	431.372.519
Servicios personales asociados a la nómina	2.627.072.187	631.190.885	631.190.885	402.153.930	402.153.930	242.147.565	242.147.565
Sueldos personal de nómina	1.691.262.173	489.774.195	489.774.195	317.605.464	317.605.464	168.545.508	168.545.508
Horas extras, dominicales y festivos	251.000.000	109.156.009	109.156.009	62.317.368	62.317.368	0	0
Otros conceptos de servicios personales asociados a la nómina	684.810.014	32.260.681	32.260.681	22.231.098	22.231.098	73.602.057	73.602.057
Contribuciones inherentes a la nómina	981.128.798	224.236.367	224.236.367	151.995.089	151.995.089	189.224.954	189.224.954
Servicios Personales Indirectos	1.592.682.143	1.490.343.415	616.552.055	462.096.092	462.096.092	157.785.026	157.785.026
GASTOS GENERALES	1.358.830.710	548.280.594	296.312.181	182.341.874	182.341.874	0	0
Adquisición de bienes	176.408.000	75.256.368	23.837.763	8.475.800	8.475.800	0	0
Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	548.686.151	257.478.334	177.769.809	108.490.283	108.490.283	0	0
Mantenimiento	533.936.559	188.033.328	67.192.045	37.863.227	37.863.227	0	0
Servicios públicos	86.400.000	27.512.564	27.512.564	27.512.564	27.512.564	0	0
Impuestos y Multas	13.400.000	0	0	0	0	0	0
Otros	0	0	0	0	0	0	0

TRANSFERENCIAS CORRIENTES	87.121.440	17.838.989	13.439.009	12.852.325	12.852.325	0	0
Pago directo de pensionados o jubilados	26.293.680	5.463.015	5.463.015	5.463.015	5.463.015	0	0
Otras transferencias corrientes	60.827.760	12.375.974	7.975.994	7.389.310	7.389.310	0	0
GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y PRESTACION DE SERVICIOS	1.753.996.764	1.208.837.452	244.027.217	193.904.710	193.904.710	436.033.531	436.033.531
Medicamentos	636.949.150	498.001.150	122.950.287	72.827.780	72.827.780	92.710.701	92.710.701
De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	0	0	0	0	0	0	0
De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	1.117.047.614	710.836.302	121.076.930	121.076.930	121.076.930	343.322.830	343.322.830
INVERSION	2.329.993.468	343.541.199	283.091.273	269.163.141	269.163.141	0	0
DEUDA PUBLICA	0	0	0	0	0	0	0
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	1.025.191.076	1.025.191.076	1.025.191.076	1.025.191.076	1.025.191.076	0	0
TOTAL DE GASTOS	11.756.016.586	5.489.459.977	3.334.040.063	2.699.698.237	2.699.698.237	1.025.191.076	1.025.191.076
DISPONIBILIDAD FINAL	0	-1.112.010.137	0	1.497.371.907	1.497.371.907	0	0
SOBREGIROS	0	0	0	0	0	0	0
Abonos a sobregiros	0	0	0	0	0	0	0
CRÉDITOS DE TESORERÍA	513.988.548	0	0	513.988.548	513.988.548	0	0
Abonos a créditos de tesorería	55.310.854	0	0	55.310.854	55.310.854	0	0

PRIMER TRIMESTRE 2026

municipio	Trimestre	código_habilitación	nombre	concepto	vigencia_actual	oportunidad citas de medicina general / días
ANORÍ	1	050400326101	E.S.E Hospital San Juan de Dios Anorí	P.3.1 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó.	416	0.14
				P.3.1 Número total de citas de Medicina General de primera vez asignadas.	3007	

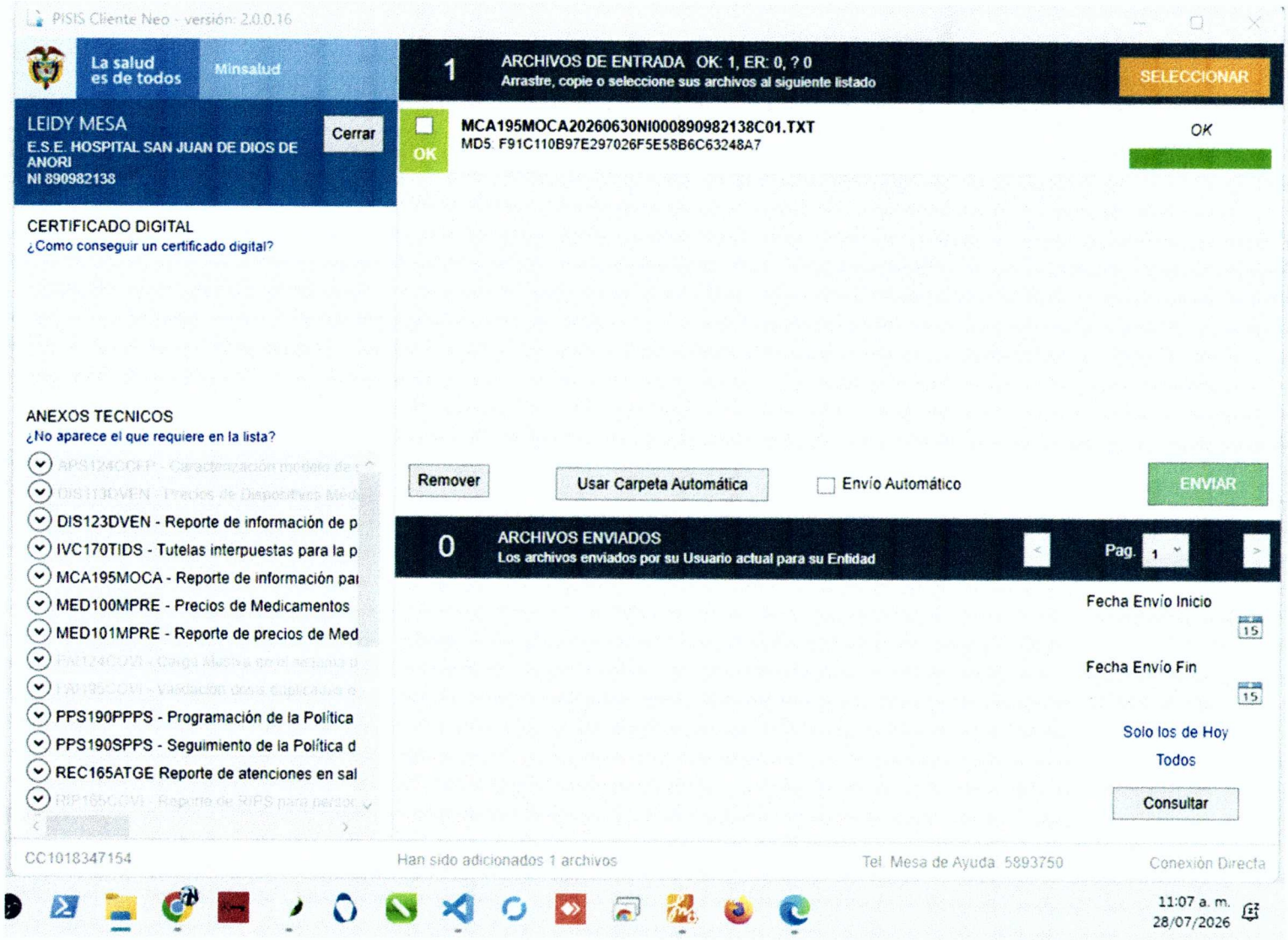
municipio	Trimestre	código_habilitación	nombre	concepto	vigencia_actual	oportunidad citas de odontología general / días
ANORÍ	1	050400326101	E.S.E Hospital San Juan de Dios Anorí	P.3.1 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de odontología general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó.	27	0.21
				P.3.1 Número total de citas de odontología General de primera vez asignadas.	126	

SEGUNDO TRIMESTRE 2026

municipio	Trimestre	código_habilitación	nombre	concepto	vigencia_actual	oportunidad citas de medicina general / días
ANORÍ	2	050400326101	E.S.E Hospital San Juan de Dios Anorí	P.3.1 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó.	1592	0.30
				P.3.1 Número total de citas de Medicina General de primera vez asignadas.	5245	

municipio	Trimestre	código_habilitación	nombre	concepto	vigencia_actual	oportunidad citas de odontología general
ANORÍ	2	050400326101	E.S.E Hospital San Juan de Dios Anorí	P.3.1 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de odontología general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó.	9	0.07
				P.3.1 Número total de citas de odontología General de primera vez asignadas.	124	

Validacion 256 Anori 2 trimestre 2026



Nuevo | Ayuda

CARTERA POR DEUDOR

0504003261 ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI Año: 2026 Mes: 3

Excel | Word | Texto

RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro directo para abono a la cartera sector salud	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
...EPS002-Salud Total SA EPS	0	3.498.145	0	0	866.761	4.364.906	314.550	0	0	0	0
...EPS005-Sanitas EPS	0	0	1.868.450	0	1.612.639	3.481.089	0	0	0	0	0
...EPS010-Sura EPS	7.854.565	0	0	0	8.750.714	16.605.279	6.197.570	0	0	0	0
...EPS037-Nueva EPS SA	0	186.540.656	0	0	420.586.230	607.126.886	104.441.652	0	0	675.119.577	0
...EAS016-EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLIN DEPARTAMENTO MEDICO	0	0	0	0	103.150	103.150	0	0	0	0	0
...MovilidadRC-EPSS040-SAVIA SALUD EPSS -Alianza Medellín Antioquia EPS SAS	4.096.537	0	0	0	1.826.114	5.922.651	8.032.237	0	0	0	0
...MovilidadRC-CCFC55-Proteger EPS (Antes Cajacopi)	0	0	0	0	239.507	239.507	0	0	0	0	0
...MovilidadRC-ESSC24-COOSALUD EPS S.A.	157.862.593	94.637.126	0	0	125.454.289	377.954.008	11.597.765	0	0	0	0
...MovilidadRC-ESSC62-ASMET Salud EPS S.A.S.	0	0	0	0	1.653.710	1.653.710	125.000	0	0	0	0
...PLiq-MovilidadRC-ESSC33-Cooperativa de Salud Comunitaria "COMPARTA"	0	0	0	0	233.279	233.279	0	0	0	0	0
...EPS del régimen contributivo en liquidación	0	0	0	0	161.364.911	161.364.911	0	0	0	0	313.165.820
SUBTOTAL CONTRIBUTIVO	169.813.695	284.675.927	1.868.450	0	722.691.304	1.179.049.376	130.708.774	0	0	675.119.577	313.165.820

RÉGIMEN SUBSIDIADO

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro directo para abono a la cartera sector salud	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
...EPSI03-Asociación Indígena del Cauca -AIC-	0	0	9	0	537.978	537.987	0	0	0	0	0
...ESS207-Asociación Mutual Ser Empresa Solidaria de Salud ESS	0	0	0	0	1.028.586	1.028.586	1.104.000	0	0	0	0
...Proteger EPS (Antes Cajacopi)	0	0	0	470.340	14.344.653	14.814.993	0	0	0	0	0
...EPS040-SAVIA SALUD EPSS -Alianza Medellín Antioquia EPS SAS	0	0	120.410.649	0	43.970.293	164.380.942	44.388.192	0	0	0	0
...PLiq-ESS133-Cooperativa de Salud Comunitaria "COMPARTA"	0	0	0	0	1.301.374	1.301.374	0	0	0	0	0
...ESS024-COOSALUD EPS S.A.	2.384.780.870	3.648.333.961	0	0	4.000.000	6.037.114.831	209.899.620	0	0	6.492.201.204	0
...EPSI01-Asociación de Cabildos Indígenas del Cesar "DUSAKAWI"	0	0	0	0	7.275.822	7.275.822	0	0	0	0	0
...ESS118-Asociación Mutual Empresa Solidaria de Salud de Nariño ESS "EMSSANAR ESS"	0	0	0	7.263.960	397.739	7.661.699	0	0	0	0	0
...MovilidadRS-EPSS02-Salud Total SA EPS	0	2.119.423	0	0	434.138	2.553.561	4.661.943	0	0	3.281.684	0
...CCF033-COMFASUCRE EPS CCF de Sucre	0	0	0	0	407.815	407.815	0	0	0	0	0
...EPSS34-Capital Salud EPSS SAS	0	0	0	0	3.090.652	3.090.652	230.650	0	0	0	0
...MovilidadRS-EPSS05-Sanitas EPS	0	832.850	0	0	0	832.850	0	0	0	0	0
...MovilidadRS-EPSS08-Compensar EPS	0	0	0	0	968.901	968.901	0	0	0	0	0
...MovilidadRS-EPSS10-Sura EPS	2.724.384	0	0	0	5.683.672	8.408.056	3.043.700	0	0	0	0
...MovilidadRS-EPSS17-Famisanar LTDA EPS	0	0	0	0	283.317	283.317	0	0	0	0	0
...MovilidadRS-EPSS37-Nueva EPS SA	28.532.873	45.698.752	34.654.789	29.646.459	98.429.470	236.962.343	12.643.745	0	0	18.849.103	0
...EPSRS del régimen subsidiado en liquidación	0	0	0	0	7.227.994	7.227.994	0	0	0	0	0
SUBTOTAL SUBSIDIADO	2.416.038.127	3.696.984.986	155.065.447	37.380.759	189.382.404	6.494.851.723	275.971.850	0	0	6.514.331.991	0

SOAT ECAT

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
...Seguros Bolívar S.A.	0	0	0	7.967.980	18.204.182	26.172.162	1.000	0	0	0
...AXA Colpatria Seguros S.A.	0	0	0	59.058.443	73.314.811	132.373.254	19.099.579	0	2.909.034	0
...La Previsora S.A. Compañía de Seguros	0	0	51.346.711	0	30.895.951	82.242.662	8.180.457	0	0	0
...Seguros del Estado S.A.	0	5.994.290	0	0	12.182.101	18.176.391	3.461.214	0	0	0
...La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo -La Equidad-	0	0	0	0	2.182.736	2.182.736	0	0	0	0
...Compañía Mundial de Seguros S.A.	0	15.452.722	0	0	22.248.726	37.701.448	4.015.969	0	0	0
...HDI Seguros Colombia S.A.	0	0	0	0	694.800	694.800	0	0	0	0
...Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda. Entidad Cooperativa	1.956.501	0	0	0	3.301.746	5.258.247	0	0	0	0
...Seguros Generales Suramericana S.A.	43.900	0	0	0	6.168.643	6.212.543	2.297.319	0	0	0
...Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A.	0	0	0	0	3.779.966	3.779.966	0	0	0	0
...ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud	0	4.560.587	0	0	5.719.900	10.280.487	838.700	0	0	0
...Aseguradoras en liquidación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUBTOTAL SOAT-ECAT	2.000.401	26.007.599	51.346.711	67.026.423	178.693.562	325.074.696	37.894.238	0	2.909.034	0

ATENCIÓN A LA POBLACIÓN POBRE NO CUBIERTA CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA - SECRETARÍAS DEPARTAMENTALES Y DISTRIRALES

(Incluye cartera por atención de los servicios y tecnologías sin cobertrua en el POS a los afiliados al régimen subsidiado)

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
SUBTOTAL POBL. POBRE SECR. DEPARTAMENTALES - DISTRITALES (INCLUYE SERV. Y TCGIAS. SIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

COBERTURA EN EL POS A LOS AFIL. REG. SUBSIDIADO)										

ATENCIÓN A LA POBLACIÓN POBRE NO CUBIERTA CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA SECRETARÍAS MUNICIPALES

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
SUBTOTAL POBL. POBRE SECR. MUNICIPALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

OTROS DEUDORES POR VENTA DE SERVICIOS DE SALUD

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
Direccion General de Sanidad Militar	0	0	0	3.926.494	14.286.323	18.212.817	178.985	0	17.145.825	0
Direccion Sanidad Policia Nacional	348.250	0	0	0	97.900	446.150	3.261.650	0	157.259	0
Fiduprevisora Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio	19.803.115	11.235.346	0	8.764.654	48.283.593	88.086.708	27.727.673	0	0	64.750.118
ARL - Administradoras de Riesgos Laborales	701.897	149.780	289.550	16.076.009	2.898.049	20.115.285	5.937.209	0	0	0
Otros deudores por venta de Servicios de Salud	0	0	0	141.434.705	126.500	141.561.205	0	0	0	0
Plan de Interv. Colectivas Mples / Dtles (Antes PAB)	0	0	4	0	0	4	34.033.334	0	0	0
Particulares	0	0	0	3.028.869	0	3.028.869	0	0	0	0
SUBTOTAL OTROS DEUDORES POR VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	20.853.262	11.385.126	289.554	173.230.731	65.692.365	271.451.038	71.138.851	0	17.303.084	64.750.118

OTROS DEUDORES POR CONCEPTOS DIFERENTES A VENTA DE SERVICIOS DE SALUD

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 150	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)
SUBTOTAL CONCEPTO DIFERENTE A VENTA DE SS	0	0	0	0	0	0	0	0

TOTAL DE CARTERA

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro directo para abono a la cartera sector salud	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
TOTAL	2.608.705.485	4.019.053.638	208.570.162	277.637.913	1.156.459.635	8.270.426.833	515.713.713	0	0	7.209.663.686	377.915.938

Nuevo Ayuda

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI
NIT. 890.982.138-1
"VIDA Y SALUD PARA EL PUEBLO ANORISEÑO"
CALLE ZEA CONMUTADOR: 8350803-8350748 FAX 8350749
www.hospitalanori.gov.co

Historia N° VEN27451318 Documento N° AS VEN27451318
Paciente ROMERO ROMERO BRANYERLY CAROLAY
Edad 27 año(s) Sexo Fem Carné
Administradora MUNICIPIO DE ANORI Conv CONVPOSV
Regimen VINCULADOS 1 Autoriz null
Cajero LILIANAP
Bono N°

ORDEN DE SERVICIO (Copia) : 1,674,616
Fecha 07/07/2026
Hora: 07:09
NIT 890982489-1
Ciudad
Servicio Ambulatorio

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	COPAGO
890301	CONSULTA PRENATAL DE CONTROL POR MEDICO	1.00	54,900	54,900	0

TOTAL CARGOS 54,900
TOTAL ADMINISTRADORA 54,900

CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE

VALOR DE RECUPERACION 0
VALOR ABONADO 0
VALOR SUBSIDIADO 0
VALOR RECARGO 0
VALOR FINANCIADO 0

TOTAL PACIENTE EN LETRAS:
CERO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR PACIENTE 0

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE

8

HISTORIA CLINICA
ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI
Nit. 890982138
Dir. Calle Zea - Tel. 8350803

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

Código Plantilla:ICPN
Fecha Historia:07/07/2026 11:00
Lugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 07/07/2026 11:00
Documento y Nombre del Paciente: AS VEN27451318 BRANYERLY CAROLAY ROMERO ROMERO
Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: CONVPOSV Tipo de Usuario: SUBSIDIADOS 1
No Historia: VEN27451318 Cons. Historia: 1607579
Atención: Ambulatorio

Plantilla
INGRESO Y CONTROL PRENATAL:

Plantilla
Datos Generales
Hora: 10:55
Historia: VEN27451318
Fecha Nacimiento F: 18/06/1999
Sexo: Femenino
Ocupacion: AMA DE CASA
Municipio F: ANORI
E.A.P.B.: MUNICIPIO DE ANORI
Tipo Documento F: AS
Nombre: BRANYERLY CAROLAY ROMERO ROMERO
Edad: 27 Años
Estado Civil: Soltero
Telefono: 3166803085
Natural de: ANTIOQUIA
Convenio: CONVPOSV

Datos de la Consulta
Control Prenatal de Primera Vez: 06/02/2026
Control Prenatal: 6
Fecha de Consejería en Lactancia Materna: 07/07/2026
Último Control Prenatal: 11/06/2026

Enfermedad Actual: Control #6.Branyerly Romero, secundigestante de 26 años, reside en el barrio la Guacamaya. Teléfono: 3166803085, oficios varios, 5to de primaria, soltera. No convive con su novio Félix Gómez de 39 años, el cual la apoya con el embarazo. Embarazo no planeado y aceptado. Sin antecedentes de importancia. Viene sola. Secundigestante con gestación de 27+5 semanas por ecografía del 04/02/2026 con 5+6 semanas. G4M1C0A1V1P2. Ultimo embarazo 08/03/2016 parto vaginal, sin complicaciones. Ingreso a control prenatal 17/10/2025Alto riesgo Obstétrico:- Lejanía.- Condiciones socioeconómicas.- Periodo intergenésico largo.- Primipaternidad.- Riesgo bajo de preeclampsia - Mortinato en segundo embarazo por sífilis gestacional- Aborto previoAntecedentes Personales:Patológicos, Alérgicos, Quirúrgicos: Negativos.Toxicológicos: Niega consumo de licor o cigarrillo. Antecedentes Ginecobstetricos: G4-P2-A1-M1-V1PARACLINICOS:12/06/2026PTOG ayunas 73, 1 h 107, 2 h 113 14/04/2026Gota gruesa negativaVIH negativoVDRL reactivo en 1 dil19/03/2026Uroanálisis contaminado.T. cruzi anticuerpo negativos, Toxo IgG reactivo, IgM no reactivo, TSH 0.9, rubeola IgG reactivo, rubeola IgM no reactivo, T4L 1, citomegalovirus IgG reactivo, citomegalovirus IgM no reactivo.Urocultivo: crecimiento de dos colonias sin aislamiento 18/03/2026Ecografía obstétrica Doppler feto placentario: Doppler feto placentario y de arterias uterinas normales.03/03/2026Gota gruesa negativoHLG: Hb 14.2, HTC 41.8, plq 367000, leu 9400, neu 6100, lin 2700VDRL reactivo en 1 dilHIV negativoHepatitis B negativoGlucosa 74 Uroanálisis no patológicoUrocultivo negativo16/10/2025Prueba de embarazo positivaECOGRAFIAS:Ecografía obstétrica de detalle anatómico: Feto único. Vivo. Dorso izquierdo. Presentación cefálico. FCF 144 ltxmin. Sexo masculino. Movimientos fetales presentes. Sexo masculino. Biometrías fetales: DBP P 38 %, PC P 65 %, PA P 47 %, LF P <3 %, PFE 437 GR P 22 %. Placenta corporal posterior. Feto creciendo en percentiles normales 18/03/2026Ecografía de translucencia nucal Embarazo de 12+1 semanas. FPP 29/09Translucencia nucal 1.1 mm. LCC 56 mm. 04/02/2026Ecografía obstétrica transvaginal: Útero grávido ocupado por saco gestacional que contiene embrión único vivo, con LCR de 2.8 mm para 5.6 semanas. Embriocardia presente. Anexos libres de masas o quistes. Cérvix de apariencia normal. OCI cerrado. FPP 01/10/2026. Embarazo de 5+6 semanas por LCN. VALORACIONES:Gineco-Obstetricia: ya fue valorada, ordena Doppler fetal y solicita cervicometria. Odontología: ya asisteVacunación: ya asisteCitología: se genera orden Nutrición: se genera anexo 3Curso psicoprofiláctico:Psicología: Tratamiento recibido: -Micronutrientes del embarazo.

Revisión por sistemas
Revisión por sistemas: Refiere sentirse bien con su embarazo, siente mover su bebé. Niega fiebre, pérdida de peso, nauseas, emesis, cefalea, tinitus, alteraciones visuales, dolor abdominal o actividad uterina, pérdidas vaginales, sangrado, cambios en las características del flujo vaginal, síntomas respiratorios, urinarios o gastrointestinales, edema de miembros inferiores o la cara, refiere hábito intestinal normal. Niega lumbalgia o pubalgia.Manifiesta adecuada alimentación y toma de micronutrientes. Niega tabaquismo, consumo de alcohol, sustancias psicoactivas o exposición a humo de leña; refiere vida sexual activa, no realiza actividad física. Niega síntomas depresivos, estrés materno, ansiedad y trastornos del sueño, buen estado de ánimo. Evaluación del riesgo biológico y social con la escala de herrera y hurtado: 2, bajo riesgo psicosocial. Niega violencia intrafamiliar.Frente a las preguntas: ¿en el último mes se ha sentido triste, deprimida o sin esperanza con frecuencia o ha permanecido preocupada por tener poco interés o placer para hacer las cosas cotidianas? responde que no.Niega violencia familiar, frente a las pregunta ¿fue golpeada, abofeteada, pateada, lastimada o forzada a tener relaciones sexuales en el último año?, responde que no.

Antecedentes Socioculturales
Etnia: OTRA
POBLACION ESPECIAL: OTRO
NIVEL EDUCATIVO.: OTRO
Cual: NA

Antecedentes personales
Patológicos.
Descripción: niega
Alérgicos
Descripción,: niega

9

Quirúrgicos.
Descripción.: niega
Tóxicos
Descripción.,: niega
Otros
Descripción.,.: niega
Antecedentes Familiares
Descripción...: - Madre epiléptica, niega algún otro antecedente
Antecedentes Gineco-obstétricos
G(Previas): 4 **P:** 2
A: 1 **C:** 0
nm: 0 **M(1 sem. despues):** 1
V: 1 **METODO DE PLANIFICACON:** PASTILLAS
Edad Gestacional
Semanas;: 27.50 **EG Por:** ECO<20SEM
FPP: 07/07/2026

Embarazo planeado
Signos Vitales
TA: 120/70 **FC:** 82.00
FR(min): 18.00 **Temperatura:** 36.00
Peso(Kgr): 57.50 **Fecha del Peso:** 07/07/2026
Tal[redacted]cm): 1.47 **Fecha de la Talla:** 07/07/2026
IMC: 27
Paraclinicos
Citologia.: - **FFV.:** -
Ecografía: -

Examen Físico
Neurologico
Descripcion.: - Consciente, alerta, orientada en persona, tiempo y espacio, moviliza las cuatro extremidades sin déficit ni focalizaciones, pupilas isocóricas normorreactivas, pares craneales sin déficit, no presenta trastornos de la sensibilidad, marcha normal, coordinación adecuada, lenguaje coherente, sin signos meníngeos.
cabeza y cuello
Descripcion.: - Normocéfalo, conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, sin lesiones. Cuello simétrico, sin adenopatías ni soplos.
Tórax
Descripcion.: - Tórax simétrico, sin deformidades. Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Murmullo vesicular conservado, sin ruidos agregados.
Abdomen.
Descripcion.: -Abundante panículo adiposo, Útero grávido, no doloroso a la palpación, peristaltismo positivo, puñopercusión bilateral negativa. se ausculta soplo placentario. Altura uterina: 27 cm, situación longitudinal, presentación cefálica, dorso derecho, movimientos fetales presentes, sin actividad uterina en el momento del examen, fcf:144 /min.
Genitourinario.
Descripcion.: -No realizo tacto vaginal.
Osteomuscular
Descripcion.: -Extremidades inferiores eutróficas, sin edema, pulsos periféricos simétricos y de buena intensidad, llenado capilar menor de dos segundos. Fuerza y tono muscular conservados, rot ++, sin alteraciones de la sensibilidad.
Piel y faneras
Piel y faneras: Normal;
Descripcion.: -Sin lesiones, hidratada, llenado capilar menor de 2 segundos.
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z359-SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: ATENCION PARA EL CUIDADO PRECONCEPCIONAL
Análisis
Análisis: Multigestante de 26 años, con embarazo de edad gestacional 27+5 ECO. G4A1V1P2M1. Sin antecedentes patológicos. Hoy asiste a sexto control prenatal. ARO por lejanía, mortinato en segunda gestación por sífilis gestacional, aborto en embarazo previo, periodo intergenésico corto, condiciones socioeconómicas y población extranjera no asegurada. Al momento asintomática, sin pérdidas vaginales, sin trastornos anímicos, escala herrera y hurtado bajo riesgo 2 puntos, tamizaje para depresión y violencia sexual negativos. Al examen físico en buenas condiciones generales, normotensa, Altura Uterina 27 cm y Fetocardia 147/min, IMC 24 adecuado para la edad gestacional, ganó 1kg con respecto a control previo, no genero orden de valoración por nutrición normopeso, se espera una ganancia de aproximadamente 11 a 16 kg. Paraclínicos de primer y segundo trimestre sin alteracionesEcografías reportadas sin anormalidades.PTOG dentro de parámetros normales. Se deja ecografía obstétrica transabdominal. Solicitó paraclínicos de 3er trimestre. Se solicita valoración por ginecologíaSe diligencia carnet de control prenatal y se le explica a la paciente la importancia de portarlo a todas las citas médicas y cuando asiste a urgencias. Se informa sobre cambios fisiológicos del embarazo. Paraclínicos de ingreso dentro de parámetros normales los de primer nivel, se direcciona a ATENCIÓN AL USUARIO para montar paraclínicos en portal del CRUE y continuar trámites. Continuo micronutrientes. Se direcciona a vacunación, odontología, citologías y curso psicoprofiláctico con enfermería. Se dan recomendaciones y signos de alarma para reconsultar. Próxima cita en 1 mes.
Plan

10

Plan: Próximo control en 1 mes Signos de alarma para consultar por urgencias: fiebre, sangrado o salida de líquido por vagina, dolor abdominal, pérdida de peso, vómitos intensos y frecuentes, contracciones regulares y frecuentes, Dolor de cabeza fuerte y que no mejore con acetaminofen, visión borrosa, pitico en los oídos, epigastralgia o dolor debajo de las costillas derechas, ausencia de movimientos fetales, desmayo, convulsiones, hinchazón en la cara, las manos o los pies.
RECOMENDACIONES:Se informa sobre la importancia de los controles prenatales, su periodicidad y la participación del compañero en ellos. Se da consejería sobre nutrición y dieta balanceada durante el embarazo, apropiada cantidad de alimentos, equilibrada en carbohidratos, grasas y proteínas, baja en grasas y sal. Debe realizar ejercicio de intensidad moderada, tipo caminata y evitar labores que impliquen movimientos bruscos o uso excesivo de la fuerza durante el embarazo. Se da consejería ante problemas de salud mental, violencia intrafamiliar y apoyo psicosocial. Se induce a cambios en el estilo de vida, evitar tabaquismo, alcohol y drogas de abuso. Se explica sobre los cambios fisiológicos del embarazo. Se instruye acerca de técnicas y ventajas de la lactancia materna. Se dan opciones de planificación familiar posteriores al parto. Se resuelven otras dudas. Se diligencia y entrega carné de control prenatal. Se le informa sobre el curso psicoprofiláctico, su importancia durante el embarazo y que la jefe de enfermería estará llamándolas a informales la fecha en caso de que se haga.RECOMENDACIONES PARA EVITAR LA TOXOPLASMOSIS: Consumo de carnes bien cocinadas, consumo de agua potable y manejo higiénico de los alimentos, lavado de manos posterior a actividades de jardinería, manipulación de animales (gatos).



DR. JUAN MANUEL MEJíA REYES
CC 1065651724
Especialidad. PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD
Registro. 1065651724

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI
NIT. 890.982.138-1
"VIDA Y SALUD PARA EL PUEBLO ANORISEÑO"
CALLE ZEA CONMUTADOR: 8350803-8350748 FAX 8350749
www.hospitalanori.gov.co

Historia N° VEN32264810 Documento N° AS VEN32264810

ORDEN DE SERVICIO: 1,676,792

Paciente MARQUEZ BUSTAMANTE FABIOLA ANDREA

Fecha 15/07/2026

Edad 19 año(s) Sexo Fem Carné

Hora: 08:16

Administradora MUNICIPIO DE ANORI Conv CONVPOSV

NIT 890982489-1

Regimen VINCULADOS 1 Autoriz null

Ciudad

Cajero DAZAPATAG

Servicio Ambulatorio

Bono N°

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	COPAGO
906249	TAMIZAJE PARA VIH	1.00	15,087	15,087	0
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO D	1.00	48,400	48,400	0

TOTAL CARGOS 63,487
TOTAL ADMINISTRADORA 63,487

SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MCTE

VALOR DE RECUPERACION 0
VALOR ABONADO 0
VALOR SUBSIDIADO 0
VALOR RECARGO 0
VALOR FINANCIADO 0

TOTAL PACIENTE EN LETRAS:
CERO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR PACIENTE 0

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE

12

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI

Nit. 890982138

Dir. Calle Zea - Tel. 8350803

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 18/06/2026 02:13:40p.m.

Lugar y Fecha: ANORI, ANTIOQUIA 18/06/2026 02:13:40p.m.

Documento y Nombre del Paciente: AS VEN32264810 FABIOLA ANDREA MARQUEZ BUSTAMANTE

Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: CONVPOSV Tipo de Usuario:VINCULADOS 1

No Historia: VEN32264810 Orden N°: 1090233

Registro de Admision:0

- Procedimiento: S19878T - TAMIZAJE PARA VIH

Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: S19929 - TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO

Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: S906039 - Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA

Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

DR. JUAN MANUEL MEJíA REYES

CC 1065651724

Especialidad. PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Registro. 1065651724

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ
NIT 890982138

Carrera 29 #15-31 ANORÍ - ANTIOQUIA
e-Mail: laboratorio@hospitalanori.gov.co Teléfono: (604)

10034873

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

Paciente:	FABIOLA ANDREA MARQUEZ	**Order No.:**	10034873
Documento:	VEN32264810	**Fecha Ingreso:**	2026-07-15 07:20:43
Sexo:	Femenino	**Fecha Impresión:**	2026-08-05 09:29:59.
Edad/Fec.Nac.:	19 Años - 07/12/2006	**Sala:**	CONSULTA EXTERNA
Convenio:	MUNICIPIO DE ANORI	**Médico:**	746

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
HEMATOLOGIA				
HEMOGRAMA				
Recuento de Leucocitos	**7.6**	x10^3/uL	4.5	11.0
Neutrofilos	**78.1**	%	55.0	65.0
Linfocitos	**15.3**	%	25.0	38.0
Monocitos	**5.6**	%	3.0	8.0
Eosinofilos	**0.7**	%	2.0	4.0
Basofilos	**0.3**	%	0.0	1.0
Neutrofilos	**5.9**	x10^3/uL	2.0	7.5
Linfocitos	**1.1**	x10^3/uL	1.0	4.0
Monocitos	**0.4**	x10^3/uL	0.20	1.0
Eosinofilos	**0.05**	x10^3/uL	0.0	0.50
Basofilos	**0.02**	x10^3/uL	0.0	0.20
Recuento de Eritrocitos	**4.44**	x10^6/uL	4.50	6.50
Hemoglobina	**12.6**	g/dL	11.8	15.0
Hematocrito	**39.7**	%	38.0	44.0
Volumen Corpuscular Medio	**89.4**	fL	80.0	90.0
HB Corspuscular Media	**28.3**	pg	26.0	30.0
Concentración HB Corpucular Media	**31.6**	g/dL	31.0	34.0
Ancho de Distribución Eritrocitaria SD	**53.3**	fL	35	56
Ancho de Distribucion Eritrocitaria CV	**15.8**	%	11.5	15.0
Recuento de Plaquetas	**346**	x10^3/uL	150	450
Volumen Plaquetario Medio	**10.1**	fL	6.0	15.0
Ancho de Distribución Plaquetas	**16.7**	%	11.0	18.0
Plaquetocrito	**0.350**	%	0.150	0.500
Recuento PLT Grande (P-LCC)	**103**	x10^9/lL	30	90
Relacion de PLT Grande (PL-CR)	**29.6**	%	11	45

Metodologia: VI Generación.

YANCY NORENA TAPIAS
BACTERIOLOGA
39320233
Validacion: 15/07/2026 12.07 PM

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ
NIT 890982138

Carrera 29 #15-31 ANORÍ - ANTIOQUIA
e-Mail: laboratorio@hospitalanori.gov.co Teléfono: (604)

10034873

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

Paciente:	FABIOLA ANDREA MARQUEZ	**Order No.:**	10034873
Documento:	VEN32264810	**Fecha Ingreso:**	2026-07-15 07:20:43
Sexo:	Femenino	**Fecha Impresión:**	2026-08-05 09:29:59.
Edad/Fec.Nac.:	19 Años - 07/12/2006	**Sala:**	CONSULTA EXTERNA
Convenio:	MUNICIPIO DE ANORI	**Médico:**	746

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
INFECCIOSAS			
HIV 1/2 ANTICUERPOS	**NEGATIVO**		
Metodologia: Inmunoensayo cromatografico			

Importante: prueba de tamizaje y como ayuda en el diagnostico de infección por VIH.
Muestras reactivas deberán ser confirmadas con pruebas alternativas.

YANCY NORENA TAPIAS
BACTERIOLOGA
39320233
Validacion: 15/07/2026 12.03 PM

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI
NIT. 890.982.138-1
"VIDA Y SALUD PARA EL PUEBLO ANORISEÑO"
CALLE ZEA CONMUTADOR: 8350803-8350748 FAX 8350749
www.hospitalanori.gov.co

Historia N° VEN27451318 Documento N° AS VEN27451318
Paciente ROMERO ROMERO BRANYERLY CAROLAY
Edad 27 año(s) Sexo Fem Carné
Administradora MUNICIPIO DE ANORI Conv CONVPOSV
Regimen VINCULADOS 1 Autoriz
Cajero DAZAPATAG
Bono N°

ORDEN DE SERVICIO: 1,674,888
Fecha 07/07/2026
Hora: 11:23
NIT 890982489-1
Ciudad
Servicio Ambulatorio

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	COPAGO
906249	TAMIZAJE PARA VIH	1.00	15,087	15,087	0
906039	SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LC	1.00	30,900	30,900	0
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO D	1.00	48,400	48,400	0

TOTAL CARGOS 94,387
TOTAL ADMINISTRADORA 94,387

NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MCTE

VALOR DE RECUPERACION 0
VALOR ABONADO 0
VALOR SUBSIDIADO 0
VALOR RECARGO 0
VALOR FINANCIADO 0

TOTAL PACIENTE EN LETRAS:
CERO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR PACIENTE 0

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE

16

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI

Nit. 890982138

Dir. Calle Zea - Tel. 8350803

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 07/07/2026 11:00:46a.m.

Lugar y Fecha: ANORI, ANTIOQUIA 07/07/2026 11:00:46a.m.

Documento y Nombre del Paciente: AS VEN27451318 BRANYERLY CAROLAY ROMERO ROMERO

Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: CONVPOSV Tipo de Usuario:VINCULADOS 1

No Historia: VEN27451318 Orden N°: 1094572

Registro de Admision:0

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: S19878T - TAMIZAJE PARA VIH

Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: S19886 - SEROLOGIA PRUEBA NO TREPOMENICA VDRL EN SUERO O LCR

Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO



DR. JUAN MANUEL MEJíA REYES

CC 1065651724

Especialidad. PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Registro. 1065651724

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ
NIT 890982138

Carrera 29 #15-31 ANORÍ - ANTIOQUIA
e-Mail: laboratorio@hospitalanori.gov.co Teléfono: (604)

10034614

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

Paciente:	BRANYERLY CAROLAY ROMERO ROMERO	**Order No.:**	10034614
Documento:	VEN27451318	**Fecha Ingreso:**	2026-07-08 07:03:56
Sexo:	Femenino	**Fecha Impresión:**	2026-08-05 09:28:58.
Edad/Fec.Nac.:	27 Años - 18/06/1999	**Sala:**	CONSULTA EXTERNA
Convenio:	MUNICIPIO DE ANORI	**Médico:**	746

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
HEMATOLOGIA				
HEMOGRAMA				
Recuento de Leucocitos	**10.1**	x10^3/uL	4.5	11.0
Neutrofilos	**71.4**	%	55.0	65.0
Linfocitos	**22.2**	%	25.0	38.0
Monocitos	**3.5**	%	3.0	8.0
Eosinofilos	**2.7**	%	2.0	4.0
Basofilos	**0.2**	%	0.0	1.0
Neutrofilos	**7.2**	x10^3/uL	2.0	7.5
Linfocitos	**2.2**	x10^3/uL	1.0	4.0
Monocitos	**0.3**	x10^3/uL	0.20	1.0
Eosinofilos	**0.27**	x10^3/uL	0.0	0.50
Basofilos	**0.02**	x10^3/uL	0.0	0.20
Recuento de Eritrocitos	**4.03**	x10^6/uL	4.50	6.50
Hemoglobina	**13.0**	g/dL	11.8	15.0
Hematocrito	**39.5**	%	38.0	44.0
Volumen Corpuscular Medio	**97.8**	fL	80.0	90.0
HB Corspuscular Media	**32.3**	pg	26.0	30.0
Concentración HB Corpucular Media	**33.1**	g/dL	31.0	34.0
Ancho de Distribución Eritrocitaria SD	**48.2**	fL	35	56
Ancho de Distribucion Eritrocitaria CV	**13.0**	%	11.5	15.0
Recuento de Plaquetas	**386**	x10^3/uL	150	450
Volumen Plaquetario Medio	**9.3**	fL	6.0	15.0
Ancho de Distribución Plaquetas	**15.7**	%	11.0	18.0
Plaquetocrito	**0.360**	%	0.150	0.500
Recuento PLT Grande (P-LCC)	**85**	x10^9/lL	30	90
Relacion de PLT Grande (PL-CR)	**22.0**	%	11	45

Metodologia: VI Generación.

YANCY NORENA TAPIAS
BACTERIOLOGA
39320233
Validacion: 08/07/2026 2.42 PM

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORÍ
NIT 890982138

Carrera 29 #15-31 ANORÍ - ANTIOQUIA
e-Mail: laboratorio@hospitalanori.gov.co Teléfono: (604)

10034614

RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO

Paciente:	BRANYERLY CAROLAY ROMERO ROMERO	**Order No.:**	10034614
Documento:	VEN27451318	**Fecha Ingreso:**	2026-07-08 07:03:56
Sexo:	Femenino	**Fecha Impresión:**	2026-08-05 09:28:58.
Edad/Fec.Nac.:	27 Años - 18/06/1999	**Sala:**	CONSULTA EXTERNA
Convenio:	MUNICIPIO DE ANORI	**Médico:**	746

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
INFECCIOSAS			
SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA]	**REACTIVO 1 DIL**		
Valor normal: No reactivo			
1/2 ANTICUERPOS	**NEGATIVO**		
Metodologia: Inmunoensayo cromatografico			

Importante: prueba de tamizaje y como ayuda en el diagnostico de infección por VIH.
Muestras reactivas deberán ser confirmadas con pruebas alternativas.

YANCY NORENA TAPIAS
BACTERIOLOGA
39320233
Validacion: 08/07/2026 10.25 AM

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI
NIT. 890.982.138-1
"VIDA Y SALUD PARA EL PUEBLO ANORISEÑO"
CALLE ZEA CONMUTADOR: 8350803-8350748 FAX 8350749
www.hospitalanori.gov.co

Historia N° VEN32264810 Documento N° AS VEN32264810

ORDEN DE SERVICIO: 1,677,068

Paciente MARQUEZ BUSTAMANTE FABIOLA ANDREA

Fecha 16/07/2026

Edad 19 año(s) Sexo Fem Carné

Hora: 06:44

Administradora MUNICIPIO DE ANORI Conv CONVPOSV

NIT 890982489-1

Regimen VINCULADOS 1 Autoriz

Ciudad

Cajero LILIANAP

Servicio Ambulatorio

Bono N°

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	COPAGO
890301	CONSULTA PRENATAL DE CONTROL POR MEDICO	1.00	54,900	54,900	0

TOTAL CARGOS	54,900	VALOR DE RECUPERACION	0
TOTAL ADMINISTRADORA	54,900	VALOR ABONADO	0
		VALOR SUBSIDIADO	0
CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE		VALOR RECARGO	0
		VALOR FINANCIADO	0

TOTAL PACIENTE EN LETRAS:
CERO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR PACIENTE 0

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE

20

HISTORIA CLINICA
ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI

Nit. 890982138
Dir. Calle Zea - Tel. 8350803

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

Código Plantilla:ICPN
Fecha Historia:16/07/2026 08:11
Lugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 16/07/2026 08:11
Documento y Nombre del Paciente: AS VEN32264810 FABIOLA ANDREA MARQUEZ BUSTAMANTE
Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: CONVPOSV Tipo de Usuario: SUBSIDIADOS 1
No Historia: VEN32264810 Cons. Historia: 1609368
Atención: Ambulatorio

Plantilla
INGRESO Y CONTROL PRENATAL:

Plantilla
Datos Generales
Ho 08:06
Historia: VEN32264810
Fecha Nacimiento F: 07/12/2006
Sexo: Femenino
Ocupacion: AMA DE CASA
Municipio F: ANORI
E.A.P.B.: MUNICIPIO DE ANORI
Tipo Documento F: AS
Nombre: FABIOLA ANDREA MARQUEZ BUSTAMANTE
Edad: 19 Años
Estado Civil: Soltero
Telefono: 3215125572
Natural de: ANTIOQUIA
Convenio: CONVPOSV

Datos de la Consulta
Control Prenatal de Primera Vez: 21/01/2026
Control Prenatal: 7
Fecha de Consejería en Lactancia Materna: 18/06/2026
Último Control Prenatal: 04/06/2026

Enfermedad Actual: CONTROL PRENATAL #8Fabiola Márquez, primigestante de 19 años, reside en cabecera municipal, barrio Santa Bárbara. Teléfono: 3135422333, es ama de casa, bachiller, unión libre menor a dos años con su pareja Luis Macías Rodríguez de 26 años, el cual la apoya con el embarazo. Embarazo no planeado, pero aceptado y deseado. Sin antecedentes de importancia. Viene con su amiga, Johana Oñates.CC: VEN32264810 Primigestante con gestación de 35+4 semanas por ECO del 25/01/2026 con 11 semanas. FUM poco confiable del 04/11/2025, no estaba planificando. G1C0A0P0. No estaIngreso a control prenatal 21/01/2026Alto riesgo Obstétrico:- Lejanía.- Condiciones socioeconómicas.- Primipaternidad.- Obesidad.- Población extranjera no asegurada- Toxosuceptible- Riesgo moderado preeclmapsia- Diabetes gestacionalAntecedentes Personales:Patológicos, Alérgicos, Quirúrgicos: Negativos.Toxicológicos: Niega consumo de licor o cigarrillo. Antecedentes Ginecobstétricos: G0-P0-A0-M0-C0Menarca a los 12 años, ciclos irregulares. Glucometrías16/07/2026 No trajo glucometrías para este control; se solicitan para el próximo control Trae seguimiento 22/05/2026 al 03/06/202642 tomas en total, solo 3 fuera de metras-1 hr después de desayuno: 2 tomas alteradas (141 y 147)-Ayunas: 1 toma alterada (95)PARACLÍNICOS:15/07/2026Leu 7600, neu 5900, HB 12.6, Hcto 39.7%, Pla 346.000VIH negativos Toxoplasma y treponema pendientes ** refiere no los cubre su EPS por lo que debe pagarlos. 17/06/2026Uroanálisis con sangre en orinaToxoplasma IgM negativo20/05/2026Leuc 8200, Hb 12.2, PLT 387000Toxo IgM NegativoUroanálisis contaminado, con moco y espermatozoidesUrocultivo pendiente19/05/2026Glucosa en ayunas 93, 1 hora postcarga 124, 2 horas postcarga 10723/04/2026L 8100 hb 11.4 pla 63000IGM TOXO negativo24/03/2026 HLG Leuc 9100, Hb 11.2, PLT 414000No treponémica no reactivoVIH negativoToxo IgG negativo, toxo IgM negativoRubeola IgG positivo, IgMTreponema Anticuerpos negativoUrocultivo 20/02/2026Klebsiella pneumoniae SSP multisensible12/02/2026HLG: Hb 9, HTC 31.9, plq 517000, leu 8600, neu 6700, lin 1300Hemoclasificación O positivoHIV negativoHepatitis B negativoFrotis de flujo no patológicoGlucosa 83 Uroanálisis no patológico21.01.26 GONADOTROPINA CORIÓNICA HUMANA CUALITATIVA POSITIVOECOGRAFÍAS: 08/06/2026Ecografía obstétrica transabdominal: Feto único. Presentación cefálico. Dorso derecho. Situación longitudinal. Actividad cardiaca presente. Movimientos fetales presentes. Cordón umbilical de dos arterias una vena. ILA normal. Feto único, vivo de 30 semanas + 1 día por biometrías. FPP 16/08/202606/04/2026Eco de detalle anatómico: podálico, derecho, Longitudinal, DCD 144Placenta fúndica posterior grado 2. Inserción central cordón umbilicalLiquido amniótico de cantidad normal MBV 4 ccArteria uterina derecha IP 0.69AUI IP 0.86P AU IP 0.77PFE 378g P 27%Perímetro abdominal 37%25/01/2026Ecografía obstétrica transvaginal: Embarazo con feto único, vivo, intra uterino de 11 semanas por LCC 16/08/2026. VALORACIONES:Gineco-Obstetricia: 29/06/2026Primigestante con diabetes gestacional, sin control de glucometrías el día de la consulta, con carga de glucosa alterada, feto creciendo, en percentil adecuado, deja orden de valoración por nutrición y orden de HbA1C **Valoración pre parto a la semana 36 para definir vía del parto, continuar ASA hasta la semana 36 Odontología: pendienteVacunación: pendienteTratamiento recibido: -Hierro, calcio, ASA 150mg

Revisión por sistemas
Revisión por sistemas: Refiere sentirse bien con su embarazo, siente mover su bebé. Niega fiebre, pérdida de peso, nauseas, emesis, cefalea, tinitus, alteraciones visuales, dolor abdominal o actividad uterina, pérdidas vaginales, sangrado, cambios en las características del flujo vaginal, síntomas respiratorios, urinarios o gastrointestinales, edema de miembros inferiores o la cara, refiere hábito intestinal normal. Niega lumbalgia o pubalgia.Manifiesta adecuada alimentación y toma de micronutrientes. Niega tabaquismo, consumo de alcohol, sustancias psicoactivas o exposición a humo de leña; refiere vida sexual activa, no realiza actividad física. Niega síntomas depresivos, estrés materno, ansiedad y trastornos del sueño, buen estado de ánimo. Evaluación del riesgo biológico y social con la escala de herrera y hurtado: 0, bajo riesgo psicosocial. Niega violencia intrafamiliar.Frente a las preguntas: ¿en el último mes se ha sentido triste, deprimida o sin esperanza con frecuencia o ha permanecido preocupada por tener poco interés o placer para hacer las cosas cotidianas? responde que no.Niega violencia familiar, frente a las preguntas ¿fue golpeada, abofeteada, pateada, lastimada o forzada a tener relaciones sexuales en el último año?, responde que no.

Antecedentes Socioculturales
Etnia: OTRA
NIVEL EDUCATIVO.: SECUNDARIA
POBLACION ESPECIAL: OTRO

21

Antecedentes personales
Patológicos.
Descripción: -Niega
Alérgicos
Descripción,: -Niega
Quirúrgicos.
Descripción.: -Niega
Tóxicos
Descripción.,: -Niega
Otros
Descripción.,.: -Niega
Antecedentes Familiares
Descripción...: -Niega
Antecedentes Gineco-obstétricos
G(Previas): 0
A: 0
nm: 0
V: 0
P: 0
C: 0
M(1 sem. despues): 0
FUM..: 04/11/2025
METODO DE PLANIFICACON: NINGUNO
Edad Gestacional
Semanas;: 31.40
FPP: 11/08/2026
EG Por: ECO<20SEM

Embarazo planeado
Signos Vitales
TA: 120/70
FR(min): 16.00
Peso(Kgr): 91.00
Talla(cm): 1.59
IMC.: 34
FC: 100.00
Temperatura: 36.00
Fecha del Peso: 16/07/2026
Fecha de la Talla: 16/07/2026
Paraclinicos
Citologia.: -
Ecografía: -
FFV.: -

Examen Físico
Neurologico
Descripcion.: Consciente, alerta, orientada en persona, tiempo y espacio, moviliza las cuatro extremidades sin déficit ni focalizaciones, pupilas isocóricas normorreactivas, pares craneales sin déficit, no presenta trastornos de la sensibilidad, marcha normal, coordinación adecuada, lenguaje coherente, sin signos meníngeos.
cabeza y cuello
Descripcion.: Normocéfalo, conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, sin lesiones. Cuello simétrico, sin adenopatías ni soplos.
Tórax
Descripcion.: Tórax simétrico, sin deformidades. Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Murmullo vesicular conservado, sin ruidos agregados.
Abdomen.
Descripcion.: Útero grávido, no doloroso a la palpación, peristaltismo positivo, puñopercusión bilateral negativa. se ausculta soplo placentario. Altura uterina: 35cm, situación longitudinal, presentación cefálica, dorso izquierdo, movimientos fetales presentes, sin actividad uterina en el momento del examen, fcf: 128 /min.
Genitourinario.
Descripcion.: No realizo tacto vaginal
Osteomuscular
Descripcion.: Extremidades inferiores eutróficas, sin edema, pulsos periféricos simétricos y de buena intensidad, llenado capilar menor de dos segundos. Fuerza y tono muscular conservados, rot ++, sin alteraciones de la sensibilidad.
Piel y faneras
Descripcion.: Sin lesiones, hidratada, llenado capilar menor de 2 segundos.
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z321-EMBARAZO CONFIRMADO REPETIDO
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO
Causa Externa: PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD - INTERVENCIONES INDIVIDUALES
Finalidad de la Consulta: TRATAMIENTO
Análisis
Análisis: Primigestante de 19 años, con embarazo de 35+4 por ECO. G1A0V0C0. Sin antecedentes patológicos, con obesidad. O+.Toxosuceptible**, obesidad, bacteriuria asintomática KPC multisensible, anemia en resolución, riesgo de preeclampsia moderado, ahora diabetes gestacional sin requerimiento de insulina; para el día de hoy no trae reporte de glucometrías, refiere que se las tomó y los resultados estuvieron en metas, sin embargo solicito por favor traerlas para el próximo control ARO por lejanía y condiciones socioeconómicas. Al momento asintomática, sin pérdidas vaginales, sin trastornos anímicos, escala herrera y hurtado bajo riesgo 2 puntos, tamizaje para depresión y violencia sexual negativos.Tenia anemia al ingreso Hb 9; ahora con HB en 12.6; persiste con indicación de sulfato ferroso Está tomando ASA 150 mg por obesidad y primigestante dos factores moderadosPerfil infectocontagioso para VIH negativo, refiere no se hizo prueba treponémica ni toxoplasma de este control por cuestiones económicas Al examen físico en buenas condiciones generales, normotensa, altura uterina 29 cm y

22

fetocardia normal, IMC 33.45 con obesidad, pendiente valoración por nutrición.Se solicitan paraclínicos: toxoplasma IgM y prueba treponémica**; ecografía obstétrica, cultivo para SGB, HbA1C Se diligencia carné de control prenatal y se le explica a la paciente la importancia de portarlo a todas las citas médicas y cuando asiste a urgencias. Se habla la sentencia C-355 acerca de IVE. Se brinda asesoría pretest y postest VIH. Se informa sobre cambios fisiológicos del embarazo. Se direcciona a vacunación, odontología, citologías y curso psicoprofiláctico con enfermería, se solicita ecografía obstétrica. Doy asesoría sobre lactancia materna y parto humanizado. Se dan recomendaciones y signos de alarma para reconsultar. Próxima cita en 15 días
**Cita pendiente con ginecoobstetricia, a las 36 semanas por recomendación de GO.

Plan

Plan: PROXIMO CONTROL EN 15 días CON EXAMENES ECPGRAFÍA CITA CON GO A LAS 36 SEMANAS

Laura Robledo M

DR. LAURA CRISTINA ROBLEDO MONTOYA
CC 1017257511
Especialidad. PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD
Registro. 1017257511

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI
NIT. 890.982.138-1
"VIDA Y SALUD PARA EL PUEBLO ANORISEÑO"
CALLE ZEA CONMUTADOR: 8350803-8350748 FAX 8350749
www.hospitalanori.gov.co

Historia N° VEN32264810 Documento N° AS VEN32264810
Paciente MARQUEZ BUSTAMANTE FABIOLA ANDREA
Edad 19 año(s) Sexo Fem Carné
Administradora MUNICIPIO DE ANORI Conv CONVPOSV
Regimen VINCULADOS 1 Autoriz
Cajero YACASTAÑO
Bono N°

ORDEN DE SERVICIO: 1,677,233
Fecha 16/07/2026
Hora: 08:43
NIT 890982489-1
Ciudad
Servicio Ambulatorio

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	COPAGO
20006387-4	CALCIO CARBONATO 1500 MG (600 MG C.E.) TABLETAS	60.00	650	39,000	1,950
19914806-3	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA	60.00	550	33,000	1,650
19936296-11	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETAS	60.00	550	33,000	1,650
19995928-2	PRESERVATIVO MASCULINO DE LATEX	15.00	500	7,500	0

TOTAL CARGOS 112,500
TOTAL ADMINISTRADORA 112,500

CIENTO DOCE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

VALOR DE RECUPERACION 0
VALOR ABONADO 0
VALOR SUBSIDIADO 0
VALOR RECARGO 0
VALOR FINANCIADO 0

TOTAL PACIENTE EN LETRAS:
CERO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR PACIENTE 0

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

Usuario: YACASTAÑO Fecha Impresión: 16/07/2026 08:42

ORDEN DE MEDICAMENTOS

ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI
Nit. 890982138
Dir. Calle Zea - Tel. 8350803

Fecha Historia: 16/07/2026 08:11:03a.m.
Lugar y Fecha: ANORI, ANTIOQUIA 16/07/2026 08:11:03a.m.
Documento y Nombre del Paciente: AS VEN32264810 FABIOLA ANDREA MARQUEZ BUSTAMANTE
Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: CONVPOSV Tipo de Usuario: VINCULADOS 1
No Historia: VEN32264810 Orden N°: 1096454

R/.

Código: B03AH011161 **Medicamento:** SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA **Concentración:** 300 MG **Via Administración:** ORAL
Cantidad: 60 (SESENTA) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Periodo Duración Tratamiento** (En días): 30
Dosis y Frecuencia de Administración:

Código: A12AC001011 **Medicamento:** CALCIO CARBONATO 1500 MG (600 MG C.E.) TABLETAS **Concentración:** 600 MG **Via Administración:** ORAL
Cantidad: 60 (SESENTA) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Periodo Duración Tratamiento** (En días): 30
Dosis y Frecuencia de Administración:

Código: N02BA003011 **Medicamento:** ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETAS **Concentración:** 100MG **Via Administración:** ORAL
Cantidad: 60 (SESENTA) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Periodo Duración Tratamiento** (En días): 30
Dosis y Frecuencia de Administración:

Código: 088MQ **Medicamento:** PRESERVATIVO MASCULINO DE LATEX **Concentración:** 0 **Via Administración:** OTROS
Cantidad: 15 (QUINCE) **Forma Farmaceutica:** UNIDAD **Periodo Duración Tratamiento** (En días): 15
Dosis y Frecuencia de Administración:

Código: 215MQ **Medicamento:** TIRILLAS GLUCOMETRO **Concentración:** 50 TIRILLAS **Via Administración:** OTROS
Cantidad: 3 (TRES) **Forma Farmaceutica:** FRASCO **Periodo Duración Tratamiento** (En días): 30
Dosis y Frecuencia de Administración:

Código: 225MQ **Medicamento:** LANCETAS PARA GLUCOMETRIAS **Concentración:** UNIDAD **Via Administración:** OTROS
Cantidad: 270 (DOSCIENTOS SETENTA) **Forma Farmaceutica:** UNIDAD **Periodo Duración Tratamiento** (En días): 90
Dosis y Frecuencia de Administración:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: Z321 EMBARAZO CONFIRMADO

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

Laura Robledo M

DR. LAURA CRISTINA ROBLEDO MONTOYA
CC 1017257511
Especialidad. PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD
Registro. 1017257511

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI
NIT. 890.982.138-1
"VIDA Y SALUD PARA EL PUEBLO ANORISEÑO"
CALLE ZEA CONMUTADOR: 8350803-8350748 FAX 8350749
www.hospitalanori.gov.co

Historia N° VEN32264810 Documento N° AS VEN32264810

ORDEN DE SERVICIO: 1,681,183

Paciente MARQUEZ BUSTAMANTE FABIOLA ANDREA

Fecha 30/07/2026

Edad 19 año(s) Sexo Fem Carné

Hora: 07:03

Administradora MUNICIPIO DE ANORI Conv CONVPOSV

NIT 890982489-1

Regimen SUBSIDIADOS 1 Autoriz

Ciudad

Cajero LILIANAP

Servicio Ambulatorio

Bono N°

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	COPAGO
890301	CONSULTA PRENATAL DE CONTROL POR MEDICO	1.00	54,900	54,900	0

TOTAL CARGOS 54,900
TOTAL ADMINISTRADORA 54,900

VALOR DE RECUPERACION 0
VALOR ABONADO 0
VALOR SUBSIDIADO 0
VALOR RECARGO 0
VALOR FINANCIADO 0

CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE

TOTAL PACIENTE EN LETRAS:
CERO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR PACIENTE 0

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DEL PACIENTE

26

HISTORIA CLINICA
ESE SAN JUAN DE DIOS ANORI
Nit. 890982138
Dir. Calle Zea - Tel. 8350803

E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ANORI

Código Plantilla:ICPN
Fecha Historia:30/07/2026 14:11
Lugar y Fecha:ANORI,ANTIOQUIA 30/07/2026 14:11
Documento y Nombre del Paciente: AS VEN32264810 FABIOLA ANDREA MARQUEZ BUSTAMANTE
Administradora: MUNICIPIO DE ANORI Convenio: CONVPOSV Tipo de Usuario: SUBSIDIADOS 1
No Historia: VEN32264810 Cons. Historia: 1612583
Atención: Ambulatorio

Plantilla
INGRESO Y CONTROL PRENATAL:

Plantilla
Datos Generales
H 14:06
Historia: VEN32264810
Fecha Nacimiento F: 07/12/2006
Sexo: Femenino
Ocupacion: AMA DE CASA
Municipio F: ANORI
E.A.P.B.: MUNICIPIO DE ANORI

Tipo Documento F: AS
Nombre: FABIOLA ANDREA MARQUEZ BUSTAMANTE
Edad: 19 Años
Estado Civil: Soltero
Telefono: 3215125572
Natural de: ANTIOQUIA
Convenio: CONVPOSV

Datos de la Consulta
Control Prenatal de Primera Vez: 21/01/2026
Fecha de Consejería en Lactancia Materna: 30/07/2026

Control Prenatal: 8
Último Control Prenatal: 16/07/2026

Enfermedad Actual: CONTROL PRENATAL #9Fabiola Márquez, primigestante de 19 años, reside en cabecera municipal, barrio Santa Bárbara. Teléfono: 3135422333, es ama de casa, bachiller, unión libre menor a dos años con su pareja Luis Macías Rodríguez de 26 años, el cual la apoya con el embarazo. Embarazo no planeado, pero aceptado y deseado. Sin antecedentes de importancia. Viene con su amiga, Johana Oñates.CC: VEN32264810 Primigestante con gestación de 37+4 semanas por ECO del 25/01/2026 con 11 semanas. FUM poco confiable del 04/11/2025, no estaba planificando. G1C0A0P0. No estaIngreso a control prenatal 21/01/2026Alto riesgo Obstétrico:- Lejanía.- Condiciones socioeconómicas.- Primipaternidad.- Obesidad.- Población extranjera no asegurada- Toxosuceptible- Riesgo moderado preeclmapsia- Diabetes gestacionalAntecedentes Personales:Patológicos, Alérgicos, Quirúrgicos: Negativos.Toxicológicos: Niega consumo de licor o cigarrillo. Antecedentes Ginecobstétricos: G0-P0-A0-M0-C0Menarca a los 12 años, ciclos irregulares. Glucometrías16/07/2026 No trajo glucometrías para este control; se solicitan para el próximo control Trae seguimiento 22/05/2026 al 03/06/202642 tomas en total, solo 3 fuera de metras-1 hr después de desayuno: 2 tomas alteradas (141 y 147)-Ayunas: 1 toma alterada (95)PARACLÍNICOS:27/07/2026Cultivo SGB positivo15/07/2026Leu 7600, neu 5900, HB 12.6, Hcto 39.7%, Pla 346.000VIH negativos Toxoplasma y treponema pendientes ** refiere no los cubre su EPS por lo que debe pagarlos. 17/06/2026Uroanálisis con sangre en orinaToxoplasma IgM negativo20/05/2026Leuc 8200, Hb 12.2, PLT 387000Toxo IgM NegativoUroanálisis contaminado, con moco y espermatozoidesUrocultivo pendiente19/05/2026Glucosa en ayunas 93, 1 hora postcarga 124, 2 h postcarga 10723/04/2026L 8100 hb 11.4 plaq 563000IGM TOXO negativo24/03/2026 HLG Leuc 9100, Hb 11.2, PLT 414000No treponémica no reactivoVIH negativoToxo IgG negativo, toxo IgM negativoRubeola IgG positivo, IgMTreponema Anticuerpos negativoUrocultivo 20/02/2026Klebsiella pneumoniae SSP multisensible12/02/2026HLG: Hb 9, HTC 31.9, plq 517000, leu 8600, neu 6700, lin 1300Hemoclasificación O positivoHIV negativoHepatitis B negativoFrotis de flujo no patológicoGlucosa 83 Uroanálisis no patológico21.01.26 GONADOTROPINA CORIÓNICA HUMANA CUALITATIVA POSITIVOECOGRAFÍAS: 08/06/2026Ecografía obstétrica transabdominal: Feto único. Presentación cefálico. Dorso derecho. Situación longitudinal. Actividad cardiaca presente. Movimientos fetales presentes. Cordón umbilical de dos arterias una vena. ILA normal. Feto único, vivo de 30 semanas + 1 día por biometrías. FPP 16/08/202606/04/2026Eco de detalle anatómico: podálico, derecho, Longitudinal, DCD 144Placenta fúndica posterior grado 2. Inserción central cordón umbilicalLiquido amniótico de cantidad normal MBV 4 ccArteria uterina derecha IP 0.69AUI IP 0.86P AU IP 0.77PFE 378g P 27%Perímetro abdominal 37%25/01/2026Ecografía obstétrica transvaginal: Embarazo con feto único, vivo, intra uterino de 11 semanas por LCC 16/08/2026. VALORACIONES:Gineco-Obstetricia: 29/06/2026Primigestante con diabetes gestacional, sin control de glucometrías el día de la consulta, con carga de glucosa alterada, feto creciendo, en percentil adecuado, deja orden de valoración por nutrición y orden de HbA1C **Valoración pre parto a la semana 36 para definir vía del parto, continuar ASA hasta la semana 36 Odontología: pendienteVacunación: pendienteTratamiento recibido: -Hierro, calcio, ASA 150mg

Revisión por sistemas
Revisión por sistemas: Refiere sentirse bien con su embarazo, siente mover su bebé. Niega fiebre, pérdida de peso, nauseas, emesis, cefalea, tinitus, alteraciones visuales, dolor abdominal o actividad uterina, pérdidas vaginales, sangrado, cambios en las características del flujo vaginal, síntomas respiratorios, urinarios o gastrointestinales, edema de miembros inferiores o la cara, refiere hábito intestinal normal. Niega lumbalgia o pubalgia.Manifiesta adecuada alimentación y toma de micronutrientes. Niega tabaquismo, consumo de alcohol, sustancias psicoactivas o exposición a humo de leña; refiere vida sexual activa, no realiza actividad física. Niega síntomas depresivos, estrés materno, ansiedad y trastornos del sueño, buen estado de ánimo. Evaluación del riesgo biológico y social con la escala de herrera y hurtado: 0, bajo riesgo psicosocial. Niega violencia intrafamiliar.Frente a las preguntas: ¿en el último mes se ha sentido triste, deprimida o sin esperanza con frecuencia o ha permanecido preocupada por tener poco interés o placer para hacer las cosas cotidianas? responde que no.Niega violencia familiar, frente a las preguntas ¿fue golpeada, abofeteada, pateada, lastimada o forzada a tener relaciones sexuales en el último año?, responde que no.

Antecedentes Socioculturales
Etnia: OTRA
POBLACION ESPECIAL: OTRO

NIVEL EDUCATIVO.: SECUNDARIA
Cual: NA

Antecedentes personales
Patológicos.
Descripción: -Niega
Alérgicos
Descripción,: -Niega
Quirúrgicos.
Descripción.: -Niega
Tóxicos
Descripción.,: -Niega
Otros
Descripción.,.: -Niega
Antecedentes Familiares
Descripción...: -Niega
Antecedentes Gineco-obstétricos
G(Previas): 0
P: 0
A: 0
C: 0
nm: 0
M(1 sem. despues): 0
V: 0
FUM..: 04/11/2025
METODO DE PLANIFICACON: NINGUNO
Edad Gestacional
Semanas;: 37.40
EG Por: ECO<20SEM
FPP: 11/08/2026

Embarazo planeado
Signos Vitales
TA: 130/80
FC: 82.00
FR(min): 18.00
Temperatura: 36.00
Peso(Kgr): 94.00
Fecha del Peso: 30/07/2026
Talla(cm): 1.59
Fecha de la Talla: 30/07/2026
IMC.: 37
Paraclinicos
Citologia.: -
FFV.: -
Ecografía: -

Examen Físico
Neurologico
Descripcion.: Consciente, alerta, orientada en persona, tiempo y espacio, moviliza las cuatro extremidades sin déficit ni focalizaciones, pupilas isocóricas normorreactivas, pares craneales sin déficit, no presenta trastornos de la sensibilidad, marcha normal, coordinación adecuada, lenguaje coherente, sin signos meníngeos.
cabeza y cuello
Descripcion.: Normocéfalo, conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, sin lesiones. Cuello simétrico, sin adenopatías ni soplos.
Tórax
Descripcion.: Tórax simétrico, sin deformidades. Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Murmullo vesicular conservado, sin ruidos agregados.
Abdomen.
Descripcion.: Abundante panículo adiposo, Útero grávido, no doloroso a la palpación, peristaltismo positivo, puñopercusión bilateral negativa. se ausculta soplo placentario. Altura uterina: 34 cm, situación longitudinal, presentación cefálica, dorso izquierdo, movimientos fetales presentes, sin actividad uterina en el momento del examen, fcf:138 /min.
Genitourinario.
Descripcion.: No realizo tacto vaginal.
Osteomuscular
Descripcion.: Extremidades inferiores eutróficas, sin edema, pulsos periféricos simétricos y de buena intensidad, llenado capilar menor de dos segundos. Fuerza y tono muscular conservados, rot ++, sin alteraciones de la sensibilidad.
Piel y faneras
Descripcion.: Sin lesiones, hidratada, llenado capilar menor de 2 segundos.
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z359-SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO **Causa Externa:** ATENCION DE POBLACION MATERNO PERINATAL
Finalidad de la Consulta: ATENCION PARA EL CUIDADO PRECONCEPCIONAL
Análisis
Análisis: Primigestante de 19 años, con embarazo de 37+4 por ECO. G1A0V0C0. Sin antecedentes patológicos, con obesidad. O+.Toxosuceptible**, obesidad, bacteriuria asintomática KPC multisensible, anemia en resolución, riesgo de preeclampsia moderado, ahora diabetes gestacional sin requerimiento de insulina; para el día de hoy no trae reporte de glucometrías, refiere que se las tomó y los resultados estuvieron en metas, sin embargo solicito por favor traerlas para el próximo control ARO por lejanía y condiciones socioeconómicas. Al momento asintomática, sin pérdidas vaginales, sin trastornos anímicos, escala herrera y hurtado bajo riesgo 2 puntos, tamizaje para depresión y violencia sexual negativos.Tenia anemia al ingreso Hb 9; ahora con HB en 12.6; persiste con indicación de sulfato ferroso Está tomando ASA 150 mg por obesidad y primigestante dos factores moderadosPerfil infectocontagioso para VIH negativo, refiere no se hizo prueba treponémica ni toxoplasma de este control por cuestiones económicas Al examen físico en buenas condiciones generales, normotensa, altura uterina 34 cm y

28

fetocardia normal, IMC 37 con obesidad, no fue valorada por nutrición.Paraclínicos de 3er trimestre normales. Cultivo de SGB positivo. Paciente con múltiples comorbilidades, requiere atención de su parto en nivel de mayor complejidad.Debido a su diabetes gestacional, se debe inducir su parto máximo a las 39 semanas. Glucometrías realizada en casa dentro de metas. Se diligencia carné de control prenatal.

Plan

Plan: Signos de alarma para consultar por urgencias: fiebre, sangrado o salida de líquido por vagina, dolor abdominal, pérdida de peso, vómitos intensos y frecuentes, contracciones regulares y frecuentes, Dolor de cabeza fuerte y que no mejore con acetaminofen, visión borrosa, pitico en los oídos, epigastralgia o dolor debajo de las costillas derechas, ausencia de movimientos fetales, desmayo, convulsiones, hinchazón en la cara, las manos o los pies. RECOMENDACIONES:Se informa sobre la importancia de los controles prenatales, su periodicidad y la participación del compañero en ellos. Se da consejería sobre nutrición y dieta balanceada durante el embarazo, apropiada cantidad de alimentos, equilibrada en carbohidratos, grasas y proteínas, baja en grasas y sal. Debe realizar ejercicio de intensidad moderada, tipo caminata y evitar labores que impliquen movimientos bruscos o uso excesivo de la fuerza durante el embarazo. Se da consejería ante problemas de salud mental, violencia intrafamiliar y apoyo psicosocial. Se induce a cambios en el estilo de vida, evitar tabaquismo, alcohol y drogas de abuso. Se explica sobre los cambios fisiológicos del embarazo. Se instruye acerca de técnicas y ventajas de la lactancia materna. Se dan opciones de planificación familiar posteriores al parto. Se resuelven otras dudas. Se diligencia y entrega carné de control prenatal. Se le informa sobre el curso psicoprofiláctico, su importancia durante el embarazo y que la jefe de enfermería estará llamándolas a informales la fecha en caso de que se haga.RECOMENDACIONES PARA EVITAR LA TOXOPLASMOSIS: Consumo de carnes bien cocinadas, consumo de agua potable y manejo higiénico de los alimentos, lavado de manos posterior a actividades de jardinería, manipulación de animales (gatos).



DR. JUAN MANUEL MEJíA REYES
CC 1065651724
Especialidad. PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD
Registro. 1065651724

EL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE ANORÍ

CERTIFICA:

Que los aportes a seguridad social (Salud, Pensión y riesgos profesionales) y los aportes parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) Han sido cancelados dentro de los plazos establecidos por la Ley y que a la fecha se encuentran a PAZ Y SALVO por estos Conceptos en los últimos seis meses.

La presente certificación se expide para dar cumplimientos a requerimientos de la Norma.

Dado en Anorí, a los 11 días del mes de agosto de 2026.

GEDWIN VALENCIA RAMOS
Representante Legal.
E.S.E Hospital San Juan de Dios de Anorí

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-08-11, 07:13:51 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2026
Empresa	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI
NIT	NI 890982138
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	86798362
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	557382286
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 83.167.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	14	$ 10.589.800	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	11	$ 11.083.400	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	13	$ 12.270.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	7	$ 2.387.400	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	2	$ 1.312.400	$ 0
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	2	$ 2.427.900	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	8	$ 3.044.000	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 1.434.800	$ 0
N901543211	CCFC55	EPS PROTEGER	1	$ 386.500	$ 0
N900226715	EPS042	CMRC Recaudo Coosalud ADRES EPS 042	3	$ 1.376.700	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	14	$ 13.195.600	$ 0
N[illegible]26175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	38	$ 5.169.900	$ 0
N890900842	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	38	$ 8.216.300	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	38	$ 4.108.600	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	38	$ 6.162.900	$ 0
		SubTotales:		$ 83.167.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 83.167.000

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952