Pereira 22 de JUNIO de 2026

SERVIambulancias DEL PACÍFICO S.A.S.

Señores

Hospital Universitario San Jorge

Pereira

Por medio de la presente me permito presentar la radicación de cuenta correspondiente a los servicios transporte de ambulancia.

Nombre Serviambulancias del pacifico sas
Numero de contrato 192-2026
Numero de factura FP6999
Valor periodo de informe $8.644.452

Anexos

- Informe de actividades
- Consolidado de facturas
- Factura
- Acta de distribución de contrato
- Junta central de contadores
- Documento y tarjeta profesional contadora
- Planilla de aportes
- Bitácoras.
- Folios 75

Agradezco la atención prestada.

ServiAmbulancias del Pacífico SAS.
Calle 16 No 16-23 Barrio Mejía Robledo – Pereira
(6) 3245514
3176549129

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	GLORIA STELLA LOZADA LEAÑOZ
Informe de Actividades Nº	6
Periodo	21 DE MAYO AL 20 DE JUNIO 2026
Número del Contrato	192-2026
Objeto	SERVICIO DE ALQUILER DE AMBULANCIA BASICA Y MEDICALIZADA CON TRIPULACION PARA TRASLADO A LOS USUARIOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA.
Plazo	6 MESES CALENDARIO SIGUIENTE A LA CUENTA DE COBRO O FACTURA.
Valor Total del Contrato	30.000.000
Valor del Periodo del Informe	$6.644.452
Fecha de Inicio del contrato	16 DE ENERO DE 2026
Fecha de Terminación	15 DE JULIO DE 2026
Nombre del Supervisor Técnico	JUAN PABLO LONDOÑO CORREA
Cargo	COORDINADOR DE URGENCIAS

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIAS	OBSERVACIONES

	TRANSPORTE DE PACIENTES	SI	BITACORAS

Contratista Gloria Hoyos Hoyos

C.C 46354153

SERVIambulancias

*SERVIAMBULANCIAS DEL PACIFICO S.A.S.

CONSOLIDADO DE FACTURAS FP6999

900300580-2

21/05/2026	CC	70540310	MEJIA	RENDON	ALDEMAR	DE JESUS	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
21/05/2026	CC	51615284	SANCHEZ	AVENDAÑO	BLANCA	ELSY	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
21/05/2026	CC	1088825069	ZULUAGA	CANDALEZ	IUAN	ESTEBAN	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
21/05/2026	CC	9732242	ROMERO	PEROZO	PEDRO	MARIA	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
21/05/2026	CC	9732242	ROMERO	PEROZO	PEDRO	MARIA	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 99.750	$ 99.750
22/05/2026	CC	10081229	RESTREPO	ALJURE	DIEGO		TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
22/05/2026	CC	14898431	ALZATE	ZAPATA	ADOLFO		TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 99.750	$ 99.750
22/05/2026	CC	4575717	MARIN	HINCAPIE	JOSE	GUSTAVO	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
22/05/2026	CC	42008233	CALLE	MONTOYA	ALBA	NIDIA	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
22/05/2026	CC	1112738324	CASTRO	SORACA	YONADIS		TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
22/05/2026	CC	1061376642	VALENCIA	VILLEGAS	SINDY	KAMILA	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
22/05/2026	CC	4863083	PEREA	MOSQUERA	JORGE	ANTONIO	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
22/05/2026	CC	1112763401	MARTINEZ	CANO	SANDRA	PATRICIA	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
22/05/2026	CC	9994266	RIVERA		NESTOR	FERNANDO	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
22/05/2026	CC	34041375	SALAZARBUAGA	MARIN	MARIA	GRACIELA	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
23/05/2026	CC	42027203	ALEGRIA	BERMUDEZ	GENARINA	ALED	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 99.750	$ 99.750
23/05/2026	CC	25054352	RESTREPO	DE OCAMPO	ANA	ROSA	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 99.750	$ 99.750
26/05/2026	CC	70549310	MEJIA	RENDON	ALDEMAR	DE JESUS	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 99.750	$ 99.750
26/05/2026	CC	70549310	MEJIA	RENDON	ALDEMAR	DE JESUS	TRASLADO ESPECIAL CLINICA NOE -HOSPITAL SAN JORGE	1	$ 472.500	$ 472.500
26/05/2026	CC	1108572960	CAMPO	ARCE	MARIA	ANGELA	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
26/05/2026	CC	7419767	GONZALEZ	LONDOÑO	ALVARO	JOSE	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
26/05/2026	CC	18600472	RAMIREZ	ROMERO	RICARDO	DE JESUS	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
27/05/2026	CC	24510301	SALVIS	HERNANDEZ	ESNEIDA		TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 99.750	$ 99.750
28/05/2026	CC	1088540029	VACARME	VACARME	BRILLY		TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
28/05/2026	CC	1076332267	VALENCIA	WAITOTO	EDINSON		TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PEREIRA-CALIVALLE DEL LED	1	$ 1.965.411	$ 1.965.411
28/05/2026	CC	10027878	MORALES	MEJIA	JOSE	WALTER	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 99.750	$ 99.750
28/05/2026	CC	24694307	ESPINOSA	RUA	GLORIA	PATRICIA	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
28/05/2026	CC	42091344	LOPEZ	LOPEZ	SANDRA	JINETTE	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
29/05/2026	CC	42127254	LONDOÑO	VELASQUEZ	ESNEIDA	ANDREA	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 99.750	$ 99.750
29/05/2026	CC	1225083079	GARCES	GONZALEZ	DANIELA		TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 99.750	$ 99.750
29/05/2026	CC	1088279007	ALVAREZ	BLANDON	EVER	STIVEN	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
30/05/2026	CC	1088278793	HENAO	SALAZAR	DIANA	MILENA	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO SECUNDARIO	1	$ 168.000	$ 168.000
4/06/2026	CC	25157163	CARDONA	GOMEZ	LUZ	MARINA	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 99.750	$ 99.750
9/06/2026	CC	25169762	CARDONA	HERNANDEZ	ALBA	LUCY	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 157.500	$ 157.500
12/06/2026	CC	30019950	HIPUTA	GOMEZ	ARCELIA		TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 99.750	$ 99.750
12/06/2026	CC	24761213	MORALES	VALENCIA	ARACELLY		TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 99.750	$ 99.750
12/06/2026	CC	25080859	GARCIA	OCAMPO	MARIA	OLIVA	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PEREIRA-ARMENIA	1	$ 467.491	$ 467.491
12/06/2026	CC	42008345	SERNA	PEREZ	BLANCA	NELLY	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO -DOSQUEBRADAS FUNDACION CALOR DE HOGAR	1	$ 157.500	$ 157.500
12/06/2026	CC	1088284867	OSORIO	MORENO	JHONATAN		TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 99.750	$ 99.750
12/06/2026	CC	7574946	MOLINA	MENDOZA	ORTENCIO		TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 99.750	$ 99.750
12/06/2026	CC	14661647	GALLEGO	LARGO	DORIS	ELENA	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 99.750	$ 99.750
16/06/2026	CC	6441963	GONZALEZ	HENAO	LUIS	ENRIQUE	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 99.750	$ 99.750
16/06/2026	CC	1410150	HERRERA	LOPEZ	MARIO	DE JESUS	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 99.750	$ 99.750
17/06/2026	CC	4442882	CARDONA	CARDONA	DORANCE		TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 99.750	$ 99.750
17/06/2026	CC	3291296	DAVILA		RODRIGO	DE JESUS	TRASLADO EN AMBULANCIA BASICO PRIMARIO	1	$ 99.750	$ 99.750
	CC								TOTAL	$ 8.644.452

SERVIAMBULANCIAS DEL PACIFICO SAS

SERVIAMBULANCIAS DEL PACIFICO SAS NIT 900300580-2

No responsable de IVA

Responsabilidades Tributarias - INC

Calle 16 16 33 Piso 1 Mejia Robledo - Pereira, Risaralda - Colombia

Tel.3245514-3178549129

NO SOMOS RESPONSABLES DE IVA, NO SOMOS AUTORRETENEDORES, NO GRAN CONTRIBUYENTE (DIAN 2026)

Responsabilidad Fiscal

R-99-PN - No aplica – Otros

Act. Económica:8699

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT ó CC: 800231235-7 **PERSONA:** Persona Jurídica

DIRECCIÓN: CRA 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE

CIUDAD: Pereira, Risaralda - Colombia

CORREO: gerente@husj.gov.co

TELEFONO: 3117709274

RESPONS FISCAL: R-99-PN

RESPONS TRIBUTARIA: No aplica

Factura Electrónica de Venta **FP6999**

Fecha Creación: 2026-06-22 10:43

Fecha Validación: 2026-06-22 10:43

Fecha Vencimiento: 2026-07-22 10:43

Forma Pago: Crédito

Medio Pago: Consignación bancaria

CUFE: 46c8ac1f2e02433b46579af06286a03ff59ea4ba9d945bca1cbf76726dd89daa8a818ad963096b06827ac2892d8f94a65

Modalidad: Electrónica - Número de Autorización: 18764066855474 desde FP5001 hasta FP10000 Vigencia: 2024-12-21 al 2026-12-21

Información Sector Salud

Tipo de operación:	SS-CUFE	Periodo Inicial	2026-06-21 00:00
Modalidades de contratación y de pago:	Pago por evento	Periodo final	2026-06-22 23:59
Cobertura o plan de beneficios:	Particular	Copago:	$ 0.00
Codigo prestador de servicios:	6600101629	Cuota Moderadora:	$ 0.00
Número de contrato:		Anticipo:	$ 0.00
Número de poliza:		Pagos Compartidos:	$ 0.00
Factura sin contrato:			

Items De Venta

N°	Codigo	Descripción	Cant	Precio	Impuesto	Total Impt.	Dto.	Valor Total
1	s601101	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO PRIMARIO	1.0	$ 8,644,452.00	Excluido 0%	$ 0.00	0.0	$ 8,644,452.00

Información Adicional

TRASLADO DE PACIENTES DESDE EL 21 DE MAYO HASTA EL 20 DE JUNIO 2026 DE ACUERDO AL LISTADO ANEXO.
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU 8699.

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Valor en letras

OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	$ 8,644,452.00
PRECIO BASE	$ 8,644,452.00
TOTAL	**$ 8,644,452.00**

Base no gravada
$ 8,644,452.00

Generado en clarisa.co - Todo es mas facil ! – Clarisa Cloud S.A.S NIT 900707639 - 6

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	CÓDIGO: GF3COS-FR02 VERSIÓN: 3.0
	ACTA DE DISTRIBUCIÓN DE CONTRATO	FECHA: 29-02-2020 PÁGINA: 1 DE 1

ACTA DE DISTRIBUCION DEL CONTRATO No.		192-2026	
CONTRATISTA:	GLORIA STELLA LOZADA LEAÑOZ		
OBJETO	SERVICIO DE ALQUILER DE AMBULANCIAS BASICO Y MEDICALIZADA CON TRIPULACION PARA TRASLADO A LOS USUARIOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA		
NIT		900300580-2	
La presente información fue revisada y se distribuye los servicios prestados en los respectivos centros de producción.			
CÓDIGO	NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO	%	VALOR
7386-65	AMBULANCIA	100,0%	
	Total general		8.644.452

FIRMA DEL CONTRATISTA Gloria Lozada

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE.

Que el contador público **DIANA MARCELA TOVAR VELASQUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1143845216 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 274327-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-1991
SANDONA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-OCT-2010 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

PARA USO EXCLUSIVO DE SERVIAMBULANCIAS DEL PACIFICO SAS



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57-1) 644-6600 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 7 No. 97-45

FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.143.845.216
TOVAR VELASQUEZ
APELLIDOS
DIANA MARCELA
NOMBRES

PARA USO EXCLUSIVO DE SERVIAMBULANCIAS DEL PACIFICO SAS

FIRMA



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

274327-T

DIANA MARCELA
TOVAR VELASQUEZ
C.C. 1143845216
RES. INSCRIPCION 1734 DEL 28/08/2020

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

206487 306811

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	900380500-2	SERVIAMBULANCIAS DEL PACIFICO SAS		DIAGONAL 33 17A-61 LOCAL 2	3100000	contabilidad.sst@serviambulanciaspacifico.com lsodelpacifico.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD/MUNICIPIO		
SUCURSAL	0 – menos de 300	PRINCIPAL	010	VALLE DEL CAUCA	CALI		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAME/SIMO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMEDIA/O)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD EPC
		92508837	18/06/2026	19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	E	$24.509.287	$27.909.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	444.100	0		0		0	0	0	0	444.100	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	215.600	0		0		0	0	0	0	215.600	4
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	900201157-2	23.800	0		0		0	0	0	0	23.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	417.600	0		0		0	0	0	0	417.600	6
ESS062	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23201	Protección (ING - Protección)	[illegible]	[illegible]	0	0	[illegible]	0	[illegible]	0	[illegible]	1.406.300	[illegible]
23301	Porvenir	[illegible]	[illegible]	0	0	[illegible]	0	[illegible]	0	[illegible]	2.230.400	[illegible]
25-14	Colpensiones	[illegible]	502.700	0	0	0	0	[illegible]	0	[illegible]	502.700	[illegible]

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	[illegible]	1.151.300				1.151.300	0	0	1.151.300			311.319	1.151.300	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
[illegible]	[illegible]	891480000-1	965.100	0	0	965.100	10

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradoras	No. Administradoras Reportadas	Valor aviso de ICBE, LMA, ITP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.170.000	1.170.000
Pensión	3	4.670.400	4.670.400
Riesgos Laborales	1	1.151.300	1.151.300
CCF	1	965.100	965.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	7.956.700	7.956.700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900300580-2	SERVIAMBULANCIAS DEL PACIFICO SAS		DIAGONAL 23 17A 34 LOCAL 2	3100000	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD/MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200	PRINCIPAL	010	VALLE DEL CAUCA	CALI		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		02900697	10/06/2025	40	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	$34,590,367	$7.886.700	

DETALLE POR COTIZANTE

Tipo y número de identificación	Apellidos y Nombres	Tipo	Subtipo	Novedades	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario afiliado	Voluntario aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 1006081181	[illegible] VALENTINA	1	0	X	25-14	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS010	116.727	2	4.700	14-11	116.727	2	4	5.100	CCF44	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0
CC 1005818138	[illegible] Andrés	1	0	X	25-14	583.635	10	93.400	0	0	0	0	EPS002	583.635	10	23.400	14-11	583.635	10	4	25.400	CCF44	1.267.650	10	50.800	0	0	0	0	0
CC 1004735714	[illegible] MIGUEL ANGEL	1	0		25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	4	76.200	CCF44	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
CC 1004705063	RUEDA MORALES [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.750.905	30	280.200	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	EPS037	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-11	1.750.905	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2.007.142	30	80.300	0	[illegible]	[illegible]	0	0
CC [illegible]	[illegible]	1	0	[illegible]	[illegible]	1.750.905	30	280.200	[illegible]	0	0	[illegible]	EPS010	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-11	1.750.905	[illegible]	[illegible]	76.200	CCF44	[illegible]	30	55.800	0	[illegible]	[illegible]	0	0
CC [illegible]	GALLEGO [illegible]	1	0	[illegible]	[illegible]	1.750.905	30	280.200	[illegible]	0	0	0	EPS037	[illegible]	30	[illegible]	14-11	1.750.905	[illegible]	[illegible]	76.200	CCF44	[illegible]	[illegible]	65.000	0	[illegible]	[illegible]	0	0
CC [illegible]	[illegible]	1	0	[illegible]	[illegible]	1.750.905	30	[illegible]	0	0	0	0	EPS037	[illegible]	30	[illegible]	14-11	1.750.905	[illegible]	[illegible]	76.200	CCF44	[illegible]	[illegible]	51.000	0	0	[illegible]	0	0
CC [illegible]	LEON LOSADA [illegible]	1	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	[illegible]	0	[illegible]	[illegible]	0	EPS002	[illegible]	30	[illegible]	14-11	1.750.905	[illegible]	[illegible]	76.200	CCF44	[illegible]	[illegible]	54.200	[illegible]	0	[illegible]	[illegible]	0
CC [illegible]	VASQUEZ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	[illegible]	0	0	[illegible]	0	EPS002	[illegible]	30	[illegible]	[illegible]	1.750.905	[illegible]	[illegible]	76.200	CCF44	[illegible]	[illegible]	58.800	[illegible]	0	0	[illegible]	0
CC [illegible]	[illegible]	1	0	X X	[illegible]	[illegible]	9	[illegible]	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	500.000	[illegible]	[illegible]	55.000	CCF44	[illegible]	[illegible]	23.800	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0
CC [illegible]	[illegible]	1	0	[illegible]	230301	[illegible]	30	280.200	[illegible]	0	0	[illegible]	[illegible]	1.750.905	30	70.100	[illegible]	1.750.905	[illegible]	[illegible]	76.200	CCF44	[illegible]	[illegible]	55.800	[illegible]	0	0	[illegible]	0
CC [illegible]	GONZALEZ MONTERO [illegible]	1	0	[illegible]	25-14	[illegible]	[illegible]	280.200	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	[illegible]	1.750.905	30	70.100	[illegible]	1.750.905	[illegible]	[illegible]	76.200	[illegible]	[illegible]	30	70.100	[illegible]	0	0	[illegible]	0
CC [illegible]	CASTAÑO [illegible]	1	0	X	230301	[illegible]	[illegible]	280.200	0	[illegible]	[illegible]	0	[illegible]	1.750.905	30	70.100	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.507.713	30	60.800	0	0	0	0	[illegible]
CC [illegible]	HERNANDEZ AGUIRRE JOHN DAVID	1	0		230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	4	76.200	CCF44	1.226.533	30	49.000	0	0	0	0	0
CC [illegible]	[illegible] Felipe	1	0		230301	1.225.634	21	196.200	0	0	0	0	EPS002	1.225.634	21	49.100	14-11	1.225.631	21	2	12.800	CCF44	350.161	21	14.100	0	0	0	0	0
CC [illegible]	[illegible] Felipe	1	0	X	230301	525.272	9	84.100	0	0	0	0	EPS002	525.272	9	21.100	14-11	525.272	9	2	0	CCF44	525.272	0	21.100	0	0	0	0	0
CC [illegible]	GARCIA GOMEZ [illegible]	1	0	X X	230301	1.668.576	29	266.900	0	0	0	0	EPS037	1.668.576	29	67.300	14-11	1.668.576	29	4	72.200	CCF44	1.799.533	29	72.000	0	0	0	0	0
CC [illegible]	[illegible] Santiago	1	0	X X	230301	1.750.905	19	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	19	70.100	14-11	1.158.055	19	4	75.200	CCF44	1.750.905	19	70.100	0	0	0	0	0
CC 25481737	LEON LOSADA [illegible]	1	0		230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	2	18.300	CCF44	893.430	30	35.700	0	0	0	0	0
CC 1121[illegible]	MIRANDA ACUÑA [illegible]	1	0		230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	4	76.200	CCF44	1.454.032	30	58.200	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

9

FP6977

ServiAmbulancias del Pacífico SAS.
Arriesgamos para proteger su vida

Carrera 7 No. [redacted] Oficina: 7
Edificio [redacted]
Tels: 326 7717 - 329 1907
Cels 318 732 7784 - 320 607 7627

INFORME DE SERVICIOS

Nº 125021

TIPO DE SERVICIO	29	05	26	AMBULANCIA 2AB002	Hora Solicitud: 06+10	Hora Recibido: 06+25	Hora Entrega: 06+55

AUTORIZACIÓN | AUTORIZADO POR

RECORRIDO DEL TRASLADO
ORIGEN san Jorge DESTINO Clinica medica

IDA [X] REGRESO [ ]
TIPO DE TRASLADO Toria S.A.S

PERSONAL DE SERVICIO
BÁSICO [X] MEDICALIZADO [ ] 02 [ ]
CONDUCTOR Santiago contreras
INCUBADORA [ ] VENTILADOR [ ]
PARAMÉDICO isabella castaño
MOTIVO DEL TRASLADO: CUPO [ ] NIVEL DE COMPLEJIDAD [ ] 1 2 3 4
MÉDICO
MÉDICO [ ] QUIRÚRGICO [ ] EXAMEN [ ] OTRO [X]
OTRO carolina ramirez
CUÁL? arteriografia

NOMBRES Paci Aldemar de Jesús | APELLIDOS Mejia Rendon

IDENTIFICACION CC [X] TI [ ] RC [ ] CE [ ] | NÚMERO 705 493 10 | SEXO M [ ] F [X] I [ ]

EDAD 68 001 08 1957 | AFILIACION ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE BENEFICIOS Nueva EPS

DIRECCIÓN vereda Pepas Blancas Belende umbria | TELEFÓNO 3504498543

DATOS CLINICOS Paciente con diagnostico ya descrito quien se encontraba en el área de hospitalización es trasladado a clinica noé en estables condiciones generales.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS [X] QUIRÚRGICOS [X] ALÉRGICOS [X] FAMILIARES [ ] OTROS [ ]

HTA-DM 2 ceptoplasias metformina Niega

MEDICAMENTOS Losartan - metoprolol - linagliptina - espironolactona.

EXAMEN FÍSICO Normacefalo - Torax simetrico - ambulatorio

CLASIFICACIÓN TRIAGE

ALERTA [X]
SOMNOLIENTO [ ]
ESTUPOR [ ]
COMA [ ]
[ ]
[ ]
[X]

SV \ HORA	06+40			
PULSO	50			
RESPIRACIONES	17			
TENSIÓN ARTERIAL	130/60			
PAM	—			
TEMPERATURA	36.5			
SAO2	95			
FIO2	—			
GLASGOW	—			
PUPILAS	R			
PEEP	—			

PIEL	[ ]	CABEZA	[ ]
O.S.	[ ]	CUELLO	[ ]
TORAX	[ ]	ABDOMEN	[ ]
GO	[ ]	URINARIO	[ ]
OM	[ ]	NEUROLÓGICO	[ ]
EX. MENTAL	[ ]		

DIAGNÓSTICO
1. Otros trastornos de arterias
2.
3.
4.

INSUMOS UTILIZADOS TaPabolas - guantes - sabana

SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y decreto reglamentario 1377 de 2013, informa que todos los datos personales que se suministran en virtud de la utilización de nuestros servicios, serán tratados bajo el uso y mantenimiento de las medidas de seguridad, físicas, técnicas y administrativas, con el fin de impedir que terceros tengan acceso a los mismos. Para mayor información podrá ser consultada la política de seguridad y protección de datos en nuestra pagina www.serviambulanciasdelpacifico.com leído lo anterior autorizo explícitamente a la empresa para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la normatividad vigente, expresando que es veraz y confiable. Como consta en el consentimiento de traslado de este documento.

OBSERVACIONES paciente de 68 años de edad alerta consciente y orientado trasladado en compañia del familiar.

CONSENTIMIENTO DE TRASLADO
YO, Carolina Ramirez M 1087491002
Bajo mi responsabilidad, autorizo a SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., el traslado del paciente aceptando y conociendo su estado de salud y todas las complicaciones y riesgos que pudiesen presentarse por su enfermedad y el desplazamiento dentro y fuera del móvil

ENTREGA	RECIBE	RESPONSABLE TRASLADO
Johan Bohorquez 1088010031	1088328328	isabella castaño

ServiAmbulancias del Pacífico SAS.
Carrera 7 No. 34-69 Oficina: 7
Edificio Paladín
Tels: 326 7717 - 329 1907
Cels 318 732 7784 - 320 607 7627

INFORME DE SERVICIOS

Nº 125119

TIPO DE SERVICIO	21/05/25	AMBULANCIA	Hora Solicitud: 15:40	Hora Recibido: 15:50	Hora Entrega: 16:10

AUTORIZACIÓN | AUTORIZADO POR

IDA ☐ REGRESO ☒

PERSONAL DE SERVICIO
CONDUCTOR Santiago Cortes
PARAMÉDICO Evelin Garcia
MÉDICO
OTRO "camilla"

RECORRIDO DEL TRASLADO
ORIGEN NOE DESTINO San Jorge
TIPO DE TRASLADO
BÁSICO ☒ MEDICALIZADO ☐ O2 ☐
INCUBADORA ☐ VENTILADOR ☐
MOTIVO DEL TRASLADO: CUPO ☐ NIVEL DE COMPLEJIDAD ☐ 1 2 3 4
MÉDICO ☐ QUIRÚRGICO ☐ EXAMEN ☐ OTRO ☐
CUÁL? angioplastia

NOMBRES Aldemar de Jesus APELLIDOS Mejia Rendon
IDENTIFICACION CC ☒ TI ☐ RC ☐ CE ☐ NÚMERO 70540310 SEXO M ☒ F ☐ I ☐
EDAD 68 | 06 | 08 | 1957 AFILIACION ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE BENEFICIOS Nueva EPS
DIRECCIÓN Barrio de cumbia penas blancas TELEFÓNO 316 181 25 46
DATOS CLINICOS masculino de 68 años, estable se encuentra en clinica noe y se retorna a san jorge al area de hospitalización

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS ☒ QUIRÚRGICOS ☒ ALÉRGICOS ☒ FAMILIARES ☐ OTROS ☐
DM-HTA tiroma mesural angioplastia metformina
MEDICAMENTOS enoxaparina, empagliflozina, losartan, atorvastatina, metoprolol
EXAMEN FÍSICO normocefalo, torax simetrico ambuloso.

CLASIFICACIÓN TRIAGE		SV / HORA				
ALERTA	☒	PULSO	15:55			
SOMNOLIENTO	☐	RESPIRACIONES	42			
ESTUPOR	☐	TENSIÓN ARTERIAL	18			
COMA	☐	PAM	110/60			
	☐	TEMPERATURA	60			
		SAO2	36			
	☐	FIO2	98			
		GLASGOW	—			
	☒	PUPILAS	—			
		PEEP	R			

PIEL	☐	CABEZA	☐
O.S.	☐	CUELLO	☐
TORAX	☐	ABDOMEN	☐
GO	☐	URINARIO	☐
OM	☐	NEUROLÓGICO	☐
EX. MENTAL	☐		

DIAGNÓSTICO
1. ateroesclerosis de las arterias de los
2. miembros
3.
4.

SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y decreto reglamentario 1377 de 2013, informa que todos los datos personales que se suministren en virtud de la utilización de nuestros servicios, serán tratados bajo el uso y mantenimiento de las medidas de seguridad, físicas, técnicas y administrativas, con el fin de impedir que terceros tengan acceso a los mismos. Para mayor información podrá ser consultada la política de seguridad y protección de datos en nuestra pagina www.serviambulanciasdelpacifico.com leído lo anterior autorizo explícitamente a la empresa para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la normatividad vigente, expresando que es veraz y confiable. Como consta en el consentimiento de traslado de este documento.

INSUMOS UTILIZADOS guantes, tapabocas, sabana.

OBSERVACIONES masculino de 68 años, consciente, alerta y orientado consciente, en compañia de familiar, se realiza traslado

CONSENTIMIENTO DE TRASLADO
YO, Carolina Ramirez M. 1087491002
Bajo mi responsabilidad, autorizo a SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., el traslado del paciente aceptando y conociendo su estado de salud y todas las complicaciones y riesgos que pudiesen presentarse por su enfermedad y el desplazamiento dentro y fuera del móvil

ENTREGA	RECIBE	RESPONSABLE TRASLADO
		Evelin G

25/05/25

ServiAmbulancias del Pacífico SAS.
Acercamos ésta ayudar su vida.

Carrera 7 N[illegible] Oficina: 7
Edificio [illegible]dín
Tels: 326 7717 - 329 1907
Cels 318 732 7784 - 320 607 7627

INFORME DE SERVICIOS

Nº 125022

TIPO DE SERVICIO	20	05	20	AMBULANCIA ZABO07	Hora Solicitud: 07400	Hora Recibido: 07405	Hora Entrega: 07442

AUTORIZACIÓN	AUTORIZADO POR

IDA [X] REGRESO [ ]

PERSONAL DE SERVICIO
CONDUCTOR Santiago Contreras
PARAMÉDICO Isabella Castaño.
MÉDICO
OTRO Pedro el Amarillo

RECORRIDO DEL TRASLADO
ORIGEN San Jorge DESTINO clinica medica
TIPO DE TRASLADO TURIN S.A.S
BÁSICO [X] MEDICALIZADO [ ] 02 [ ]
INCUBADORA [ ] VENTILADOR [ ]
MOTIVO DEL TRASLADO: CUPO [ ] NIVEL DE COMPLEJIDAD [ ] 1 2 3 4
MÉDICO [ ] QUIRÚRGICO [ ] EXAMEN [ ] OTRO [X]
CUÁL? Extracción de cuerpo extraño.

NOMBRES Blanca Elsy APELLIDOS Sanchez avendaño
IDENTIFICACION CC [X] TI [ ] RC [ ] CE [ ] NÚMERO 51619284 SEXO M [ ] F [X] I [ ]
EDAD 66 10 11 1959 AFILIACION ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE BENEFICIOS Nueva EPS
DIRECCIÓN Barrio 20 Julio Bogotá TELEFONO 3195217241

DATOS CLINICOS Paciente con diagnostico ya descrito quien se encontraba en el área de hospitalización es trasladada a clinica noe en estables condiciones generales.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS [X] QUIRÚRGICOS [X] ALÉRGICOS [ ] FAMILIARES [ ] OTROS [ ]
Trombosis Hernia epigastrica Niega Niega

MEDICAMENTOS Sin requerimiento

EXAMEN FÍSICO normocefalo- Torax simetrico- ambulatorio

CLASIFICACIÓN TRIAGE		SV \ HORA	07119			
ALERTA	[X]	PULSO	83			
SOMNOLIENTO	[ ]	RESPIRACIONES	18			
ESTUPOR	[ ]	TENSIÓN ARTERIAL	124/79			
COMA	[ ]	PAM	—			
	[ ]	TEMPERATURA	36.5			
	[ ]	SAO2	96			
	[ ]	FIO2	—			
	[ ]	GLASGOW	—			
	[X]	PUPILAS	R			
		PEEP	—			

PIEL	[ ]	CABEZA	[ ]
O.S.	[ ]	CUELLO	[ ]
TORAX	[ ]	ABDOMEN	[ ]
GO	[ ]	URINARIO	[ ]
OM	[ ]	NEUROLÓGICO	[ ]
EX. MENTAL	[ ]		

DIAGNÓSTICO
1. Otras hernias ventrales y las no
2. especificadas sin obstruccion
3.
4.

SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y decreto reglamentario 1377 de 2013, informa que todos los datos personales que se suministren en virtud de la utilización de nuestros servicios, serán tratados bajo el uso y mantenimiento de las medidas de seguridad, físicas, técnicas y administrativas, con el fin de impedir que terceros tengan acceso a los mismos. Para mayor información podrá ser consultada la política de seguridad y protección de datos en nuestra pagina www.serviambulanciasdelpacifico.com leído lo anterior autorizo expresamente a la empresa para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la normatividad vigente, expresando que es veraz y confiable. Como consta en el consentimiento de traslado de este documento.

INSUMOS UTILIZADOS Tapabocas- Guantes- Sabana.

OBSERVACIONES Paciente de 66 años alerta consciente y orientada trasladada en compañia de familiar.

CONSENTIMIENTO DE TRASLADO 1635[illegible]
YO, Pedro el Amarillo
Bajo mi responsabilidad, autorizo a SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., el traslado del paciente aceptando y conociendo su estado de salud y todas las complicaciones y riesgos que pudiesen presentarse por su enfermedad y el desplazamiento dentro y fuera del móvil

ENTREGA	RECIBE	RESPONSABLE TRASLADO
[illegible] Cuellero 1.037[illegible]	1088238228	Isabella Castaño.

ServiAmbulancias del Pacífico SAS.
Activamos para proteger su bien

Carrera 7 No. 34-69 Oficina: 7
Edificio Paladín
Tels: 326 7717 - 329 1907
Cels 318 732 7784 - 320 607 7627

INFORME DE SERVICIOS

Nº 125114

TIPO DE SERVICIO 21 01 26 | AMBULANCIA Chevy | Hora Solicitud: 11:00 | Hora Recibido: 12:05 | Hora Entrega: 12:60

AUTORIZACIÓN | AUTORIZADO POR

IDA ☐ REGRESO ☒

PERSONAL DE SERVICIO
CONDUCTOR Duvan Mario
PARAMÉDICO Edwin Bonilla
MÉDICO
OTRO "Camilla"

RECORRIDO DEL TRASLADO NOE
ORIGEN NOE DESTINO San Jorge
TIPO DE TRASLADO
BÁSICO ☒ MEDICALIZADO ☐ 02 ☐
INCUBADORA ☐ VENTILADOR ☐
MOTIVO DEL TRASLADO: CUPO ☐ NIVEL DE COMPLEJIDAD ☐ 1 2 3 4
MÉDICO ☐ QUIRÚRGICO ☐ EXAMEN ☐ OTRO ☒
CUÁL? Extracción de cuerpo extraño

NOMBRES Blanca Elsy APELLIDOS Sanchez Cardona
IDENTIFICACION CC ☒ TI ☐ RC ☐ CE ☐ NÚMERO 51619284 SEXO M ☐ F ☒ I ☐
EDAD 66 11 M 1954 AFILIACION ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE BENEFICIOS Nueva EPS
DIRECCIÓN Barrio 20 de Julio - Bogotá TELEFÓNO 3115217421
DATOS CLINICOS Femenina de 66 años, con dx de ERGE quien se encontraba en el area de hospitalización y se realizó el retiro de NOE a San Jorge

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS ☒ Trombosis QUIRÚRGICOS ☒ Hernia umbilical ALÉRGICOS ☐ Niega FAMILIARES ☐ Niega OTROS ☐
MEDICAMENTOS No refiere
EXAMEN FÍSICO Normocefálico, torax simetrico, ambulatorio

CLASIFICACIÓN TRIAGE		SV / HORA				
ALERTA	☐	PULSO	83			
SOMNOLIENTO	☐	RESPIRACIONES	19			
ESTUPOR	☐	TENSIÓN ARTERIAL	130/60			
COMA	☐	PAM	—			
	☐	TEMPERATURA	36			
		SAO2	93			
	☐	FIO2	—			
		GLASGOW	—			
	☐	PUPILAS	R			
		PEEP	—			



PIEL	☐	CABEZA	☐
O.S.	☐	CUELLO	☐
TORAX	☐	ABDOMEN	☐
GO	☐	URINARIO	☐
OM	☐	NEUROLÓGICO	☐
EX. MENTAL	☐		

DIAGNÓSTICO
1. Otros trastornos gastricos y los no especificados en otra parte
2.
3.
4.

INSUMOS UTILIZADOS Guantes, tapabocas, sabana

SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y decreto reglamentario 1377 de 2013, informa que todos los datos personales que se suministran en virtud de la utilización de nuestros servicios, serán tratados bajo el uso y mantenimiento de las medidas de seguridad, físicas, técnicas y administrativas, con el fin de impedir que terceros tengan acceso a los mismos. Para mayor información podrá ser consultada la política de seguridad y protección de datos en nuestra pagina www.serviambulanciasdelpacifico.com leído lo anterior autorizo explícitamente a la empresa para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la normatividad vigente, expresando que es veraz y confiable. Como consta en el consentimiento de traslado de este documento.

OBSERVACIONES Femenino de 66 años, consciente, alerta y orientada se traslada en compañía de familiar.

CONSENTIMIENTO DE TRASLADO 1635164-3
YO, Blanca Elsy Sanchez Cardona
Bajo mi responsabilidad, autorizo a SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., el traslado del paciente aceptando y conociendo su estado de salud y todas las complicaciones y riesgos que pudiesen presentarse por su enfermedad y el desplazamiento dentro y fuera del móvil

ENTREGA	RECIBE	RESPONSABLE TRASLADO
	Juan Villada 1083547142.	Edwin G

ServiAmbulancias del Pacífico SAS.
Carrera 7 No, 34-69 Oficina: 7
Edificio Paladín
Tels: 326 7717 - 329 1907
Cels 318 732 7784 - 320 607 7627

INFORME DE SERVICIOS

Nº 125047

TIPO DE SERVICIO	2 D I O M S 26.	AMBULANCIA (ZP086.	Hora Solicitud: 10+00.	Hora Recibido: 10+10.	Hora Entrega: 10+40.

AUTORIZACIÓN / AUTORIZADO POR	RECORRIDO DEL TRASLADO
	ORIGEN Bom Jorge — DESTINO Clínica Americas
IDA [X] REGRESO [ ]	TIPO DE TRASLADO
PERSONAL DE SERVICIO	BÁSICO [X] MEDICALIZADO [ ] O2 [ ]
CONDUCTOR Germán Miranda.	INCUBADORA [ ] VENTILADOR [ ]
PARAMÉDICO Juan Hernandez.	MOTIVO DEL TRASLADO: CUPO [ ] NIVEL DE COMPLEJIDAD [ ] 1 2 3 4
MÉDICO " " "	MÉDICO [ ] QUIRÚRGICO [ ] EXAMEN [ ] OTRO [X]
OTRO Familiar.	CUÁL? * Tomografia Computada de Craneo.

NOMBRES	Juan Esteban	APELLIDOS	Zuluaga Gonzalez.		
IDENTIFICACION	CC [X] TI [ ] RC [ ] CE [ ]	NÚMERO	1088825004.	SEXO	M [X] F [ ] I [ ]
EDAD	21. H [ ] D [ ] M [ ] A [X]	AFILIACION ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE BENEFICIOS	Nueva EPS.		
DIRECCIÓN	M7 M. C5 19 B. El Caudal Pdoc.	TELEFONO	3053500513.		

DATOS CLINICOS Masculino en la tercera decada de la vida en Contexto Clinico de sospecha de Fenomeno de Vasoespasmo Secundario a Consumo de Sustancias Psicoactivas.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS [X] QUIRÚRGICOS [ ] ALÉRGICOS [X] FAMILIARES [ ] OTROS [X]

Niega. Niega.

MEDICAMENTOS Sin Requerimiento.

EXAMEN FÍSICO Aceptables Condiciones Generales.

CLASIFICACIÓN TRIAGE

ALERTA	[X]
SOMNOLIENTO	[ ]
ESTUPOR	[ ]
COMA	[ ]
	[ ]
	[ ]
	[X]

SV / HORA	10+10.	10+40		
PULSO	110	110	/	
RESPIRACIONES	19	21	/	
TENSIÓN ARTERIAL	100/60	100/60	/	/
PAM	—	—	/	/
TEMPERATURA	36.1	36.2		/
SAO2	97	99.		
FIO2	—	—		
GLASGOW	15/15	15/15.	/	/
PUPILAS	R	R.	/	/
PEEP	—	—		

PIEL	[ ]	CABEZA	[ ]
O.S.	[/]	CUELLO	[/]
TORAX	[/]	ABDOMEN	[/]
GO	[ ]	URINARIO	[ ]
OM	[/]	NEUROLÓGICO	[ ]
EX. MENTAL	[ ]		

DIAGNÓSTICO
1. Dx
2. Fenomeno de Vasoespasmo.
3. Asociado a Consumo de Sustancias.
4.

SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y decreto reglamentario 1377 de 2013, informa que todos los datos personales que se suministran en virtud de la utilización de nuestros servicios, serán tratados bajo el uso y mantenimiento de las medidas de seguridad, físicas, técnicas y administrativas, con el fin de impedir que terceros tengan acceso a los mismos. Para mayor información podrá ser consultada la política de seguridad y protección de datos en nuestra pagina www.serviambulanciasdelpacifico.com leído lo anterior autorizo explícitamente a la empresa para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la normatividad vigente, expresando que es veraz y confiable. Como consta en el consentimiento de traslado de este documento.

INSUMOS UTILIZADOS Guantes, Tapabocas, Bolsa.

OBSERVACIONES Masculino estable Hemodinamicamente, Comunicativo Colaborativo, Glasgow Funcional II.

CONSENTIMIENTO DE TRASLADO
YO, * Adriana Gonzalez Maldonado 42.119.170 * Pariente
Bajo mi responsabilidad, autorizo a SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., el traslado del paciente aceptando y conociendo su estado de salud y todas las complicaciones y riesgos que pudiesen presentarse por su enfermedad y el desplazamiento dentro y fuera del móvil

ENTREGA	RECIBE	RESPONSABLE TRASLADO
* Sofia Pantoja.	Adriana Gonzalez C.C.	Juan Hernandez A.

1013278367.

ServiAmbulancias del Pacífico SAS.
¡Nuestros pasos para proteger su vida!

Carrera 7 No, [illegible] Oficina: 7
Edificio Paladín
Tels: 326 7717 - 329 1907
Cels 318 732 7784 - 320 607 7627

15

INFORME DE SERVICIOS

Nº 125027

TIPO DE SERVICIO	D1	015	206	AMBULANCIA ZA3002	Hora Solicitud: 14:15	Hora Recibido: 14:23	Hora Entrega: 14:44

AUTORIZACIÓN | AUTORIZADO POR

IDA ☐ REGRESO ☒

PERSONAL DE SERVICIO
CONDUCTOR Daniel Haza
PARAMÉDICO Isabella Castaño
MÉDICO
OTRO Adriana Canizalez.

RECORRIDO DEL TRASLADO
ORIGEN Idime sede DESTINO San Jorge
TIPO DE TRASLADO San José
BÁSICO ☒ MEDICALIZADO ☐ 02 ☐
INCUBADORA ☐ VENTILADOR ☐
MOTIVO DEL TRASLADO: CUPO ☐ NIVEL DE COMPLEJIDAD ☐ 1 2 3 4
MÉDICO ☐ QUIRÚRGICO ☐ EXAMEN ☐ OTRO ☒
CUÁL? Retorno a San Jorge

NOMBRES Juan Esteban | APELLIDOS Zuluaga Canizalez
IDENTIFICACION CC ☒ TI ☐ RC ☐ CE ☐ | NÚMERO 1088825069 | SEXO M ☒ F ☐ I ☐
EDAD 21 AÑ | MES | AÑO 2004 | AFILIACION ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE BENEFICIOS Nueva EPS
DIRECCIÓN Mz M Casa 19 el cardal Cuba. | TELEFÓNO 3053500913

DATOS CLINICOS Paciente con diagnostico ya descrito quien se encontraba en Idime de la circunvalar es retornado a san Jorge en estables condiciones generales.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS ☐ QUIRÚRGICOS ☐ ALÉRGICOS ☐ FAMILIARES ☐ OTROS ☐
Niega Niega Niega

MEDICAMENTOS S.A requerimiento

EXAMEN FÍSICO Normocefalo-Toraxsimetrico-ambulatorio

CLASIFICACIÓN TRIAGE
ALERTA ☒
SOMNOLIENTO ☐
ESTUPOR ☐
COMA ☐


☐
☐
☒

SV \ HORA	14:25			
PULSO	76			
RESPIRACIONES	20			
TENSIÓN ARTERIAL	107/68			
PAM	—			
TEMPERATURA	36.5			
SAO2	99			
FIO2	—			
GLASGOW	—			
PUPILAS	R			
PEEP	—			

PIEL ☐ CABEZA ☐
O.S. ☐ CUELLO ☐
TORAX ☐ ABDOMEN ☐
GO ☐ URINARIO ☐
OM ☐ NEUROLÓGICO ☐
EX. MENTAL ☐

DIAGNÓSTICO
1. Efectos adversos de psicoestimulantes
2. Con abuso potencial
3. Estrechez arterial
4.

INSUMOS UTILIZADOS Tapabocas - Guantes - sabana.

SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y decreto reglamentario 1377 de 2013, informa que todos los datos personales que se suministran en virtud de la utilización de nuestros servicios, serán tratados bajo el uso y mantenimiento de las medidas de seguridad, físicas, técnicas y administrativas, con el fin de impedir que terceros tengan acceso a los mismos. Para mayor información podrá ser consultada la política de seguridad y protección de datos en nuestra pagina www.serviambulanciasdelpacifico.com leído lo anterior autorizo explícitamente a la empresa para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la normatividad vigente, expresando que es veraz y confiable. Como consta en el consentimiento de traslado de este documento.

OBSERVACIONES Paciente de 21 años de edad alerta consciente y orientado trasladado en compañia del familiar

CONSENTIMIENTO DE TRASLADO
YO Juan Esteban Zuluaga Canizalez 1088825069
Bajo mi responsabilidad, autorizo a SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., el traslado del paciente aceptando y conociendo su estado de salud y todas las complicaciones y riesgos que pudiesen presentarse por su enfermedad y el desplazamiento dentro y fuera del móvil

ENTREGA	RECIBE	RESPONSABLE TRASLADO
Adriana Canizalez 12/19/20	Diana Posada B 1088239239	Isabella Castaño.

ServiAmbulancias del Pacífico SAS.
Atendimos para proteger su vida

Carrera 7 No. [redacted] na: 7
Edificio [redacted]
Tels: 326 7717 - 329 1907
Cels 318 732 7784 - 320 607 7627

INFORME DE SERVICIOS

Nº 125024

TIPO DE SERVICIO	01	05	26	AMBULANCIA Z A8002	Hora Solicitud: 07150	Hora Recibido: 08103	Hora Entrega: 08140

AUTORIZACIÓN | AUTORIZADO POR

IDA [x] REGRESO [ ]

PERSONAL DE SERVICIO
CONDUCTOR Santiago Contreras
PARAMÉDICO Isabella Castaño
MÉDICO
OTRO Angelica Bedoya.

RECORRIDO DEL TRASLADO
ORIGEN San Jorge DESTINO clinica medica
TIPO DE TRASLADO Turin S.A.S
BÁSICO [x] MEDICALIZADO [ ] O2 [ ]
INCUBADORA [ ] VENTILADOR [ ]
MOTIVO DEL TRASLADO: CUPO [ ] NIVEL DE COMPLEJIDAD [ ] 1 2 3 4
MÉDICO [ ] QUIRÚRGICO [ ] EXAMEN [ ] OTRO [x]
CUÁL? Angioplastia.

NOMBRES Pedro Maria APELLIDOS Romero Pevzo

IDENTIFICACION CC [ ] TI [ ] RC [ ] CE [x] PPT NÚMERO 5732242 SEXO M [x] F [ ] I [ ]

EDAD 63 03 06 1964 AFILIACION ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE BENEFICIOS Nueva EPS

DIRECCIÓN Santa Monica edificio celeste ap 17 TELEFÓNO 3217054398

DATOS CLINICOS Paciente con diagnostico ya descrito quien se encontraba en el área de hospitalización es trasladado a clinica no é en estables condiciones generales.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS [x] QUIRÚRGICOS [x] ALÉRGICOS [ ] FAMILIARES [ ] OTROS [ ]

HTA Cateterismo Niega Niega

MEDICAMENTOS losartan-amlodipino

EXAMEN FÍSICO Normacefalo-Toraxsimetrico-ambulatorio.

CLASIFICACIÓN TRIAGE
ALERTA [x]
SOMNOLIENTO [ ]
ESTUPOR [ ]
COMA [ ]
[ ]
[ ]
[x]

SV \ HORA	08116			
PULSO	69			
RESPIRACIONES	18			
TENSIÓN ARTERIAL	142/77			
PAM	—			
TEMPERATURA	36.5			
SAO2	96			
FIO2	—			
GLASGOW	—			
PUPILAS	R			
PEEP	—			

PIEL [ ] CABEZA [ ]
O.S. [ ] CUELLO [ ]
TORAX [ ] ABDOMEN [ ]
GO [ ] URINARIO [ ]
OM [ ] NEUROLÓGICO [ ]
EX. MENTAL [ ]

DIAGNÓSTICO
1. Infarto agudo de miocardio.
2.
3.
4.

SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y decreto reglamentario 1377 de 2013, informa que todos los datos personales que se suministran en virtud de la utilización de nuestros servicios, serán tratados bajo el uso y mantenimiento de las medidas de seguridad, físicas, técnicas y administrativas, con el fin de impedir que terceros tengan acceso a los mismos. Para mayor información podrá ser consultada la política de seguridad y protección de datos en nuestra pagina www.serviambulanciasdelpacifico.com Teido lo anterior autorizo explícitamente a la empresa para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la normatividad vigente, expresando que es veraz y confiable. Como consta en el consentimiento de traslado de este documento.

INSUMOS UTILIZADOS Tapabocas-Guantes-Sabana.

OBSERVACIONES Paciente de 63 años de edad alerta consciente y orientado trasladado en compañia de familiar y medico.

CONSENTIMIENTO DE TRASLADO
YO, Angelica Bedoya 42/49/63
Bajo mi responsabilidad, autorizo a SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., el traslado del paciente aceptando y conociendo su estado de salud y todas las complicaciones y riesgos que pudiesen presentarse por su enfermedad y el desplazamiento dentro y fuera del móvil

ENTREGA	RECIBE	RESPONSABLE TRASLADO
Alejandro Cal A - 1088317049	1088355528	Isabella Castaño

ServiAmbulancias del Pacífico SAS.
Acciones para proteger su vida

Carrera 7 No, 34-69 Oficina: 7
Edificio Paladín
Tels: 326 7717 - 329 1907
Cels 318 732 7784 - 320 607 7627

INFORME DE SERVICIOS

Nº 125115

TIPO DE SERVICIO	21 06 25	AMBULANCIA	08	Hora Solicitud: 11:50	Hora Recibió: 12:00	Hora Entrega: 12:30

AUTORIZACIÓN / AUTORIZADO POR	RECORRIDO DEL TRASLADO ORIGEN NDE DESTINO San Jorge
IDA ☐ REGRESO ☒	TIPO DE TRASLADO
PERSONAL DE SERVICIO CONDUCTOR Jaime Mora PARAMÉDICO Evelyn MÉDICO OTRO "=familia"	BÁSICO ☒ MEDICALIZADO ☐ 02 ☐ INCUBADORA ☐ VENTILADOR ☐ MOTIVO DEL TRASLADO: CUPO ☐ NIVEL DE COMPLEJIDAD ☐ 1 2 3 4 MÉDICO ☒ QUIRÚRGICO ☐ EXAMEN ☐ OTRO ☐ CUÁL? Angioplastia

NOMBRES Pablo Mario		APELLIDOS Romero Rueda	
IDENTIFICACION CC ☒ TI ☐ RC ☐ CE ☐	NÚMERO 5732242	SEXO M ☒ F ☐ I ☐	
EDAD 63 05 06 1964	AFILIACION ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE BENEFICIOS Nueva EPS		
DIRECCIÓN Santa monica edificio cerca cra 17		TELEFONO 321-7543809	

DATOS CLINICOS Masculino de 63 años, estable se encontrado en nue y se retorna a San Jorge 40 que no acepto su procedimiento

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS ☒ QUIRÚRGICOS ☒ ALÉRGICOS ☐ FAMILIARES ☐ OTROS ☐

HTA Cateterismo Niego Niego

MEDICAMENTOS losartan- Amlodipino

EXAMEN FÍSICO normocefalico- ruidos simetrico, ambos torax

CLASIFICACIÓN TRIAGE

ALERTA ☒
SOMNOLIENTO ☐
ESTUPOR ☐
COMA ☐


☐


☐


☒

SV / HORA				
PULSO	70			
RESPIRACIONES	20			
TENSIÓN ARTERIAL	160/70			
PAM	—			
TEMPERATURA	36			
SAO2	98			
FIO2	—			
GLASGOW	—			
PUPILAS	R			
PEEP	—			

PIEL	☐	CABEZA	☐
O.S.	☐	CUELLO	☐
TORAX	☐	ABDOMEN	☐
GO	☐	URINARIO	☐
OM	☐	NEUROLÓGICO	☐
EX. MENTAL	☐		

DIAGNÓSTICO
1. Infarto agudo de miocardio
2.
3.
4.

INSUMOS UTILIZADOS Guantes, sobaro, tensiometros

SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y decreto reglamentario 1377 de 2013, informa que todos los datos personales que se suministran en virtud de la utilización de nuestros servicios, serán tratados bajo el uso y mantenimiento de las medidas de seguridad, físicas, técnicas y administrativas, con el fin de impedir que terceros tengan acceso a los mismos. Para mayor información podrá ser consultada la política de seguridad y protección de datos en nuestra pagina www.serviambulanciasdelpacifico.com leído lo anterior autorizo explícitamente a la empresa para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la normatividad vigente, expresando que es veraz y confiable. Como consta en el consentimiento de traslado de este documento.

OBSERVACIONES Masculino de 63 años consciente, alerto y orientado se traslado en compañía de familiar

CONSENTIMIENTO DE TRASLADO
YO, Jaime Mora CC 80020 RPT. 5702823
Bajo mi responsabilidad, autorizo a SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., el traslado del paciente aceptando y conociendo su estado de salud y todas las complicaciones y riesgos que pudiesen presentarse por su enfermedad y el desplazamiento dentro y fuera del móvil

ENTREGA	RECIBE	RESPONSABLE TRASLADO
Yolanda CA	Alejandra B/ A - 10883-2019	Evelin G

ServiAmbulancias del Pacífico SAS.
"Alcanzamos para proteger su vida"

Carrera 7 No. [redacted] Oficina: 7
Edificio Paladín
Tels: 326 7717 - 329 1907
Cels 318 732 7784 - 320 607 7627

INFORME DE SERVICIOS

Nº 125025

TIPO DE SERVICIO	21	05	16	AMBULANCIA TAB002	Hora Solicitud: 08:35	Hora Recibido: 08:40	Hora Entrega: 08:55

AUTORIZACIÓN / AUTORIZADO POR	RECORRIDO DEL TRASLADO
	ORIGEN clínica medica DESTINO san jorge
IDA ☐ REGRESO ☒	TIPO DE TRASLADO turin s.a.s
PERSONAL DE SERVICIO	BÁSICO ☒ MEDICALIZADO ☐ 02 ☐
CONDUCTOR santiago contreras	INCUBADORA ☐ VENTILADOR ☐
PARAMÉDICO isabella castaño	MOTIVO DEL TRASLADO: CUPO ☐ NIVEL DE COMPLEJIDAD ☐ 1 2 3 4
MÉDICO	MÉDICO ☐ QUIRÚRGICO ☐ EXAMEN ☐ OTRO ☒
OTRO	CUÁL? Retorno personal medico

NOMBRES pedro maria			APELLIDOS romero perozo		
IDENTIFICACION CC ☒ RC ☐ TI ☐ CE ☒ PPT	NÚMERO 5732242		SEXO M ☒ F ☐ I ☐		
EDAD 63	03	06	1954	AFILIACION ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE BENEFICIOS nueva EPS	
DIRECCIÓN santa monica edificio celeste cra 17				TELEFÓNO 3217054398	

DATOS CLINICOS paciente ingresado en clinica noé, es retornado el personal medico a san jorge.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS ☐ QUIRÚRGICOS ☐ ALÉRGICOS ☐ FAMILIARES ☐ OTROS ☐

MEDICAMENTOS

EXAMEN FÍSICO

CLASIFICACIÓN TRIAGE

- ALERTA ☐
- SOMNOLIENTO ☐
- ESTUPOR ☐
- COMA ☐
- ☐
- ☐
- ☒

SV \ HORA				
PULSO				
RESPIRACIONES				
TENSIÓN ARTERIAL				
PAM	—			
TEMPERATURA				
SAO2				
FIO2	—			
GLASGOW	—			
PUPILAS				
PEEP	—			

PIEL	☐	CABEZA	☐
O.S.	☐	CUELLO	☐
TORAX	☐	ABDOMEN	☐
GO	☐	URINARIO	☐
OM	☐	NEUROLÓGICO	☐
EX. MENTAL	☐		

Central de Servicios y Contra Referencia

SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y decreto reglamentario 1377 de 2013, informa que todos los datos personales que se suministren en virtud de la utilización de nuestros servicios, serán tratados bajo el uso y mantenimiento de las medidas de seguridad, físicas, técnicas y administrativas, con el fin de impedir que terceros tengan acceso a los mismos. Para mayor información podrá ser consultada la política de seguridad y protección de datos en nuestra pagina www.serviambulanciasdelpacifico.com leído lo anterior autorizo expresamente a la empresa para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la normatividad vigente, expresando que es veraz y confiable. Como consta en el consentimiento de traslado de este documento.

DIAGNÓSTICO
1.
2.
3.
4.

INSUMOS UTILIZADOS

OBSERVACIONES Retorno del personal medico al san jorge

CONSENTIMIENTO DE TRASLADO

YO,
Bajo mi responsabilidad, autorizo a SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., el traslado del paciente aceptando y conociendo su estado de salud y todas las complicaciones y riesgos que pudiesen presentarse por su enfermedad y el desplazamiento dentro y fuera del móvil

ENTREGA	RECIBE	RESPONSABLE TRASLADO
	Central de Servicios y Contra Referencia	isabella castaño.

ServiAmbulancias del Pacífico SAS.
"Cuidamos para proteger su vida"

Carrera 7 No, 34-69 Oficina: 7
Edificio Paladín
Tels: 326 7717 - 329 1907
Cels 318 732 7784 - 320 607 7627

INFORME DE SER[redacted]

Nº 125120

TIPO DE SERVICIO [redacted]	22/05/25	AMBULANCIA	Hora Solicitud 06:30	Hora Recibido 06:40	Hora Entrega 07:00		
AUTORIZACIÓN	AUTORIZADO POR	RECORRIDO DEL TRASLADO					
		ORIGEN San Diego	DESTINO Urología				
IDA [X]	REGRESO [ ]	TIPO DE TRASLADO					
PERSONAL DE SERVICIO		BÁSICO [X]	MEDICALIZADO [ ]	02 [ ]			
CONDUCTOR Daniel Mejía		INCUBADORA [ ]	VENTILADOR [ ]				
PARAMÉDICO Edwin G		MOTIVO DEL TRASLADO: CUPO [ ]	NIVEL DE COMPLEJIDAD [ ]	1	2	3	4
MÉDICO		MÉDICO [ ]	QUIRÚRGICO [ ]	EXAMEN [ ]	OTRO [X]		
OTRO Yeimmi Mejía Valeria Mejía		CUÁL? Urológico					

NOMBRES Diego R		APELLIDOS Restrepo Arias	
IDENTIFICACION CC [X] TI [ ] RC [ ] CE [ ]	NÚMERO 10081229	SEXO M [X]	F [ ] I [ ]
EDAD 72 13 02 1954	AFILIACION ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE BENEFICIOS Coosalud		
DIRECCIÓN Urbanización los cedros bloque 10 apto 402	TELEFÓNO 3016372006		

DATOS CLINICOS Masculino de 72 años con dx de IC derecho, se encuentra en el área de hospitalización de patológicos y se traslada a urología

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS [X] QUIRÚRGICOS [X] ALÉRGICOS [ ] FAMILIARES [ ] OTROS [ ]

Hipertenso, prostatico, cirugías hernia inguinal Niega Niega.

MEDICAMENTOS Coreadol, ASA, Losartan

EXAMEN FÍSICO Normocefalo, Torax simetrico, ambulatorio.

CLASIFICACIÓN TRIAGE		SV / HORA				
ALERTA	[X]	PULSO	110			
SOMNOLIENTO	[ ]	RESPIRACIONES	18			
ESTUPOR	[ ]	TENSIÓN ARTERIAL	130/85			
COMA	[ ]	PAM	—			
	[ ]	TEMPERATURA	36.2			
		SAO2	96			
	[ ]	FIO2	—			
		GLASGOW	—			
	[X]	PUPILAS	R			
		PEEP	—			

PIEL [ ]	CABEZA [ ]		
O.S. [ ]	CUELLO [ ]		
TORAX [ ]	ABDOMEN [ ]		
GO [ ]	URINARIO [ ]		
OM [ ]	NEUROLÓGICO [ ]		
EX. MENTAL [ ]			

DIAGNÓSTICO
1. Hiperplasia prostatica obstructiva
2.
3.
4.

INSUMOS UTILIZADOS Guantes, Tapabocas, Sabana

SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y decreto reglamentario 1377 de 2013, informa que todos los datos personales que se suministran en virtud de la utilización de nuestros servicios, serán tratados bajo el uso y mantenimiento de las medidas de seguridad, físicas, técnicas y administrativas, con el fin de impedir que terceros tengan acceso a los mismos. Para mayor información podrá ser consultada la política de seguridad y protección de datos en nuestra pagina www.serviambulanciasdelpacifico.com leído lo anterior autorizo explícitamente a la empresa para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la normatividad vigente, expresando que es veraz y confiable. Como consta en el consentimiento de traslado de este documento.

OBSERVACIONES Masculino de 72 años, consciente, alerta, orientado, se traslada en camilla de camilla

CONSENTIMIENTO DE TRASLADO

YO, Diego Restrepo A. CC 10081229

Bajo mi responsabilidad, autorizo a SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., el traslado del paciente aceptando y conociendo su estado de salud y todas las complicaciones y riesgos que pudiesen presentarse por su enfermedad y el desplazamiento dentro y fuera del móvil

ENTREGA	RECIBE	RESPONSABLE TRASLADO
1087999323 Edna Sánchez	UROLOGYN CARE I.P.S S.A.S Nit. 900.543.368 - 1	Edwin García

20

ServiAmbulancias del Pacífico SAS.
Acompañamos para proteger tu vida

Carrera 7 No. 34-69 Of.
Edificio Paladín
Tels: 326 7717 - 329 1907
Cels 318 732 7784 - 320 607 7627

INFORME DE SERVICIOS

Nº 125122

TIPO DE SERVICIO		22 / 05 / 2024	AMBULANCIA: Clavaria	Hora Solicitud: 08:50	Hora Recibido: 09:10	Hora Entrega: 09:20	
AUTORIZACIÓN	AUTORIZADO POR	RECORRIDO DEL TRASLADO					
		ORIGEN: San Jorge		DESTINO: San Rafael			
IDA: X	REGRESO:	TIPO DE TRASLADO					
PERSONAL DE SERVICIO		BÁSICO: X	MEDICALIZADO:	02:			
CONDUCTOR: Jairo Alfonso		INCUBADORA:	VENTILADOR:				
PARAMÉDICO: Evelin Garcia		MOTIVO DEL TRASLADO: CUPO:	NIVEL DE COMPLEJIDAD: 1 2 3 4				
MÉDICO:		MÉDICO:	QUIRÚRGICO:	EXAMEN:	OTRO:		
OTRO: Familiar		CUAL? Atencion en Consulta.					

NOMBRES: Jose Gustavo	APELLIDOS: Marin Jimenez		
IDENTIFICACION: CC: X RC: TI: CE:	NÚMERO: 46-75717	SEXO: M: X F: I:	
EDAD: 76 / 03 / 04 / 1948	AFILIACION ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE BENEFICIOS: SOS		
DIRECCIÓN: Vereda San Jose, via la Fuente	TELEFONO: 3147668051		

DATOS CLINICOS: Masculino de 76 años con dx de HTA diabetes, se encontrada en el area de hospitalizacion de San Jorge y se traslada a San Rafael a hemodinamia

ANTECEDENTES	PATOLÓGICOS: X	QUIRÚRGICOS:	ALÉRGICOS: X	FAMILIARES:	OTROS:
	HTA-	Niega	Penicilina	Niega	

MEDICAMENTOS: Losartan, amlodipino

EXAMEN FÍSICO: Normocefalico, torax simetrico, movilidad reducida.

CLASIFICACIÓN TRIAGE		SV / HORA	09:05			
ALERTA	X	PULSO	60			
SOMNOLIENTO		RESPIRACIONES	18			
ESTUPOR		TENSIÓN ARTERIAL	160/90			
COMA		PAM	—			
		TEMPERATURA	36.3			
		SAO2	96			
		FIO2	—			
		GLASGOW	—			
	X	PUPILAS	R			
		PEEP	—			

PIEL		CABEZA	
O.S.		CUELLO	
TORAX		ABDOMEN	
GO		URINARIO	
OM		NEUROLÓGICO	
EX. MENTAL			

DIAGNÓSTICO
1. Insuficiencia cardiaca cronica.
2.
3.
4.

INSUMOS UTILIZADOS: Guantes, tapabocas, jabon

SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y decreto reglamentario 1377 de 2013, informa que todos los datos personales que se suministran en virtud de la utilización de nuestros servicios, serán tratados bajo el uso y mantenimiento de las medidas de seguridad, físicas, técnicas y administrativas, con el fin de impedir que terceros tengan acceso a los mismos. Para mayor información podrá ser consultada la política de seguridad y protección de datos en nuestra página www.serviambulanciasdelpacifico.com Leído lo anterior autorizo explícitamente a la empresa para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la normatividad vigente, expresando que es veraz y confiable. Como consta en el consentimiento de traslado de este documento

OBSERVACIONES: Masculino de 76 años, consciente alerta y orientado se traslado en compañia de familiar

CONSENTIMIENTO DE TRASLADO

YO, Jose Gustavo Marin 42017982

Bajo mi responsabilidad, autorizo a SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., el traslado del paciente aceptando y conociendo su estado de salud y todas las complicaciones y riesgos que pudiesen presentarse por su enfermedad y el desplazamiento dentro y fuera del móvil

ENTREGA	RECIBE	RESPONSABLE TRASLADO
Yaira Villada C. 1054546742	Jessica León 1088314470.	Evelin G

21

ServiAmbulancias del Pacífico SAS.
Carrera 7 No, 34-69 Oficin
Edificio Paladin
Tels: 326 7717 - 329 1907
Cels 318 732 7784 - 320 607 7627

INFORME DE SERVICIOS

Nº 125152

TIPO DE SERVICIO	22/05/2026	AMBULANCIA CLP979	Hora Solicitud: 18:40	Hora Recibido: 18:50	Hora Entrega: 19:17

AUTORIZACIÓN / AUTORIZADO POR	RECORRIDO DEL TRASLADO ORIGEN San Rafael DESTINO San Jorge
IDA ☐ REGRESO ☑	TIPO DE TRASLADO
PERSONAL DE SERVICIO	BÁSICO ☑ MEDICALIZADO ☐ 02 ☐
CONDUCTOR Daniel Aguirre	INCUBADORA ☐ VENTILADOR ☐
PARAMÉDICO Estefania Rueda	MOTIVO DEL TRASLADO: CUPO ☐ NIVEL DE COMPLEJIDAD ☐ 1 2 3 4
MÉDICO	MÉDICO ☐ QUIRÚRGICO ☐ EXAMEN ☐ OTRO ☑
OTRO Claudia Mora	CUÁL? Arteriografia Coronaria. Reforma

NOMBRES	Jose Gustavo	APELLIDOS	Mora Hincapie		
IDENTIFICACION	CC ☑ TI ☐ RC ☐ CE ☐	NÚMERO	4525717	SEXO	M ☑ F ☐ I ☐
EDAD	76 / 06 / 00 / 1950	AFILIACION ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE BENEFICIOS		SOS	
DIRECCIÓN	Vereda San Jose Via la Florida	TELEFONO	3147668051		

DATOS CLINICOS Paciente masculino de 76 años de edad, el cual se encontraba en arteriografia coronaria con dx ya descrito y se traslada de nuevo al área de hospitalización en estables condiciones.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS ☑ QUIRÚRGICOS ☐ ALÉRGICOS ☑ FAMILIARES ☐ OTROS ☐

HTA Niega Penicilina Niega

MEDICAMENTOS Losartan - Amlodipino

EXAMEN FÍSICO Normocefálico - Tórax Simétrico - movilidad reducida

CLASIFICACIÓN TRIAGE

- ALERTA ☑
- SOMNOLIENTO ☐
- ESTUPOR ☐
- COMA ☐


☐


☐


☑

SV / HORA	18:56			
PULSO	73			
RESPIRACIONES	18			
TENSIÓN ARTERIAL	138/80			
PAM	—			
TEMPERATURA	36			
SAO2	96			
FIO2	—			
GLASGOW	—			
PUPILAS	R			
PEEP	—			

PIEL	☐	CABEZA	☐
O.S.	☐	CUELLO	☐
TORAX	☐	ABDOMEN	☐
GO	☐	URINARIO	☐
OM	☐	NEUROLÓGICO	☐
EX. MENTAL	☐		

DIAGNÓSTICO
1. Cardiomiopatia Isquemica
2.
3.
4.

INSUMOS UTILIZADOS Sábana - Guantes - Tapabocas.

SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y decreto reglamentario 1377 de 2013, informa que todos los datos personales que se suministran en virtud de la utilización de nuestros servicios, serán tratados bajo el uso y mantenimiento de las medidas de seguridad, físicas, técnicas y administrativas, con el fin de impedir que terceros tengan acceso a los mismos. Para mayor información podrá ser consultada la política de seguridad y protección de datos en nuestra página www.serviambulanciasdelpacifico.com leído lo anterior autorizo explícitamente a la empresa para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la normatividad vigente, expresando que es veraz y confiable. Como consta en el consentimiento de traslado de este documento.

OBSERVACIONES Se traslada paciente masculino de 76 años de edad, Consciente, alerta, orientado en compañía de Familiar.

CONSENTIMIENTO DE TRASLADO
YO, Jose Gustavo Mora Hincapie
Bajo mi responsabilidad, autorizo a SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., el traslado del paciente aceptando y conociendo su estado de salud y todas las complicaciones y riesgos que pudiesen presentarse por su enfermedad y el desplazamiento dentro y fuera del móvil

ENTREGA	RECIBE	RESPONSABLE TRASLADO
1002593529. Paramedico Ambulancia	Yuor Nilda 1087514047	Estefania Rueda M

ServiAmbulancias del Pacífico SAS.
Ambulancias para proteger tu vida

Carrera 7 No, 34-69 Oficina: 7
Edificio Paladín
Tels: 326 7717 - 329 1907
Cels 318 732 7784 - 320 607 7627

INFORME DE SERVICIOS

Nº 125121

TIPO DE SERVICIO	22	06	25	AMBULANCIA	Hora Solicitud 0710	Hora Recibido 0720	Hora Entrega 0740

AUTORIZACIÓN / AUTORIZADO POR	RECORRIDO DEL TRASLADO
	ORIGEN San Jorge DESTINO Womens
IDA [X] REGRESO [ ]	TIPO DE TRASLADO
PERSONAL DE SERVICIO	BÁSICO [X] MEDICALIZADO [ ] 02 [ ]
CONDUCTOR Daniel Mena	INCUBADORA [ ] VENTILADOR [ ]
PARAMÉDICO Evelin García	MOTIVO DEL TRASLADO: CUPO [ ] NIVEL DE COMPLEJIDAD [ ] 1 2 3 4
MÉDICO	MÉDICO [ ] QUIRÚRGICO [ ] EXAMEN [ ] OTRO [X]
OTRO " Yomian	CUÁL? Vomito

NOMBRES Acelio		APELLIDOS Alzate Zarate	
IDENTIFICACION CC [X] TI [ ] RC [ ] CE [ ]	NÚMERO 14898431	SEXO M [X] F [ ] I [ ]	
EDAD 51 30/04/1974	AFILIACION ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE BENEFICIOS Famisanar		
DIRECCIÓN Vereda alcornoco casa 101	TELEFÓNO 3112787525		

DATOS CLINICOS Masculino de 51 años, con dx ya descrito, se encontrada en el área de urgencias de san Jorge y se traslada a Womens

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS [X] QUIRÚRGICOS [X] ALÉRGICOS [ ] FAMILIARES [ ] OTROS [ ]

Esquizofrenia, convulsiones, artritis, laparotomía, Niega, HTA

MEDICAMENTOS Trifasabia, Clozapina

EXAMEN FÍSICO Normocefálico, Tórax simétrico, Ambulatorio

CLASIFICACIÓN TRIAGE		SV / HORA	0725			
ALERTA	[X]	PULSO	76			
SOMNOLIENTO	[ ]	RESPIRACIONES	18			
ESTUPOR	[ ]	TENSIÓN ARTERIAL	140/80			
COMA	[ ]	PAM	85			
	[ ]	TEMPERATURA	36.2			
		SAO2	98			
	[ ]	FIO2	—			
		GLASGOW	—			
	[X]	PUPILAS	R			
		PEEP	—			

PIEL	[ ]	CABEZA	[ ]
O.S.	[ ]	CUELLO	[ ]
TORAX	[ ]	ABDOMEN	[ ]
GO	[ ]	URINARIO	[ ]
OM	[ ]	NEUROLÓGICO	[ ]
EX. MENTAL	[ ]		

DIAGNÓSTICO
1. Otros episodios depresivos
2.
3.
4.

SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y decreto reglamentario 1377 de 2013, informa que todos los datos personales que se suministran en virtud de la utilización de nuestros servicios, serán tratados bajo el uso y mantenimiento de las medidas de seguridad, físicas, técnicas y administrativas, con el fin de impedir que terceros tengan acceso a los mismos. Para mayor información podrá ser consultada la política de seguridad y protección de datos en nuestra pagina www.serviambulanciasdelpacifico.com leído lo anterior autorizo expresamente a la empresa para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la normatividad vigente, expresando que es veraz y confiable. Como consta en el consentimiento de traslado de este documento.

INSUMOS UTILIZADOS Guantes, tapabocas, sabana

OBSERVACIONES Masculino de 51 años, consciente, alerta y orientado se traslada en compañía de familiar

CONSENTIMIENTO DE TRASLADO

YO, [illegible] 14898431

Bajo mi responsabilidad, autorizo a SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., el traslado del paciente aceptando y conociendo su estado de salud y todas las complicaciones y riesgos que pudiesen presentarse por su enfermedad y el desplazamiento dentro y fuera del móvil

ENTREGA	RECIBE	RESPONSABLE TRASLADO
Sandra Castro	[illegible]	Evelin García G.
1068680627	RM 2594-11	

ServiAmbulancias del Pacífico SAS.
Asistimos para cuidar tu vida

Carrera 7 No, 34-69 Oficina: 7
Edificio Paladín
Tels: 326 7717 - 329 1907
Cels 318 732 7784 - 320 607 7627

INFORME DE SERVICIOS

Nº 125144

TIPO DE SERVICIO	[redacted]	22	05	2016	AMBULANCIA ZABO02	Hora Solicitud 1435	Hora Recibido: 1445	Hora Entrega: 1459

AUTORIZACIÓN | AUTORIZADO POR

IDA ☐ REGRESO ☒

PERSONAL DE SERVICIO
CONDUCTOR Hans Galeano
PARAMÉDICO Luz Dalely Tapiero
MÉDICO
OTRO "Familiar"

RECORRIDO DEL TRASLADO
ORIGEN Uralogyn DESTINO HUSJ
TIPO DE TRASLADO
BÁSICO ☒ MEDICALIZADO ☐ 02 ☐
INCUBADORA ☐ VENTILADOR ☐
MOTIVO DEL TRASLADO: CUPO ☐ NIVEL DE COMPLEJIDAD ☐ 1 2 3 4
MÉDICO ☐ QUIRÚRGICO ☐ EXAMEN ☐ OTRO ☒
CUÁL? Retorno

NOMBRES Diego | APELLIDOS Restrepo Alzate

IDENTIFICACION CC ☒ TI ☐ RC ☐ CE ☐ | NÚMERO 10081229 | SEXO M ☒ F ☐ I ☐

EDAD 72 | 13 | 02 | 1954 | AFILIACION ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE BENEFICIOS Coosalud

DIRECCIÓN Urbanización los cedros bl 10 Apto 402 | TELEFONO 3137591356

DATOS CLINICOS Paciente Masculino de 72 años, el cual se encontraba en Procedimiento, Dx ya descrito, se retorna a hospitalizacion HUSJ en estables condiciones generales.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS ☒ QUIRÚRGICOS ☒ ALÉRGICOS ☐ FAMILIARES ☐ OTROS ☐
HTA-dislipidemia-Cardiopatia isquemica/herniorrafia inguinal bilateral

MEDICAMENTOS Atorvastatina - Carvedilol - tramadol - Dipirona - dutasteride

EXAMEN FÍSICO Normocefalo, Torax simetrico, Sin limitacion funcional.

CLASIFICACIÓN TRIAGE
ALERTA ☒
SOMNOLIENTO ☐
ESTUPOR ☐
COMA ☐

SV / HORA				
PULSO	69			
RESPIRACIONES	19			
TENSIÓN ARTERIAL	145/85			
PAM	-		UROL	
TEMPERATURA	36°			
SAO2	95%		Nit	
FIO2	-			
GLASGOW	-			
PUPILAS	R			
PEEP	-			

PIEL ☐ CABEZA ☐
O.S. ☐ CUELLO ☐
TORAX ☐ ABDOMEN ☐
GO ☐ URINARIO ☐
OM ☐ NEUROLÓGICO ☐
EX. MENTAL ☐

DIAGNÓSTICO
1. Calculo del Riñon
2.
3.
4.

INSUMOS UTILIZADOS Tapabocas, Guantes, Sabana

"SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y decreto reglamentario 1377 de 2013, informa que todos los datos personales que se suministran en virtud de la utilización de nuestros servicios, serán tratados bajo el uso y mantenimiento de las medidas de seguridad, físicas, técnicas y administrativas, con el fin de impedir que terceros tengan acceso a los mismos. Para mayor información podrá ser consultada la política de seguridad y protección de datos en nuestra página www.serviambulanciasdelpacifico.com Leído lo anterior autorizo explícitamente a la empresa para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la normatividad vigente, expresando que es veraz y confiable. Como consta en el consentimiento de traslado de este documento.

OBSERVACIONES Px masculino de 72 años, consciente, Alerta y orientado, se traslada en compañia de familiar.

CONSENTIMIENTO DE TRASLADO
YO, [redacted] 30.271.511
Bajo mi responsabilidad, autorizo a SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., el traslado del paciente aceptando y conociendo su estado de salud y todas las complicaciones y riesgos que pudiesen presentarse por su enfermedad y el desplazamiento dentro y fuera del móvil

ENTREGA	RECIBE	RESPONSABLE TRASLADO
UROLOGYN CARE I.P.S S.A.S Nit. 900.543.368-1	[redacted] 79.754.529	Luz Dalely CC 1076350815

ServiAmbulancias del Pacífico SAS.
"Movilizamos para proteger su vida"

Carrera 7 No, 34-69 Oficina: 7
Edificio Paladín
Tels: 326 7717 - 329 1907
Cels 318 732 7784 - 320 607 7627

INFORME DE SERVICIOS

Nº 125140

TIPO DE SERVICIO	12 05 2016	AMBULANCIA TAB002	Hora Solicitud: 0943	Hora Recibido: 0953	Hora Entrega: 1102
AUTORIZACIÓN	AUTORIZADO POR	RECORRIDO DEL TRASLADO			
		ORIGEN HUSJ	DESTINO Clinica San Rafael		
IDA [X]	REGRESO [ ]	TIPO DE TRASLADO			
PERSONAL DE SERVICIO		BÁSICO [X]	MEDICALIZADO [ ]	02 [ ]	
CONDUCTOR Luis Galeano		INCUBADORA [ ]	VENTILADOR [ ]		
PARAMÉDICO Luz Dalley Tapiero		MOTIVO DEL TRASLADO: CUPO [ ]	NIVEL DE COMPLEJIDAD [ ] 1 2 3 4		
MÉDICO		MÉDICO [ ]	QUIRÚRGICO [ ]	EXAMEN [ ]	OTRO [X]
OTRO "Luz Dary Portilla"		CUÁL?			

NOMBRES Alba nidia | APELLIDOS Calle Montoya

IDENTIFICACION CC [X] TI [ ] RC [ ] CE [ ] | NÚMERO 42008233 | SEXO M [ ] F [X] I [ ]

EDAD 56 | 28 | 10 | 1969 | AFILIACION ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE BENEFICIOS SOS

DIRECCIÓN M2 R C59 Cuarta etpa cuba | TELEFÓNO 3108366307

DATOS CLINICOS Paciente Femenina de 56 años, la cual se encontraba en hospitalizacion HUSJ. Dx ya descrito, Se traslada a clinica San rafael a examen, en estables condiciones generales.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS [X] QUIRÚRGICOS [X] ALÉRGICOS [ ] FAMILIARES [ ] OTROS [ ]

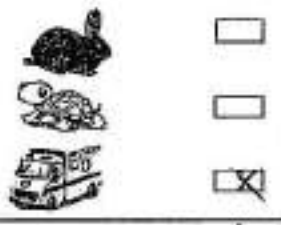
HTA DM II Pometon - Histerectomia

MEDICAMENTOS Losartan - Hidroclorotiazida - Metformina - Rosuvastatina

EXAMEN FÍSICO Normocefalo, Toraxsimetrico. Sin limitacion Funcional.

CLASIFICACIÓN TRIAGE

- ALERTA [X]
- SOMNOLIENTO [ ]
- ESTUPOR [ ]
- COMA [ ]



SV \ HORA	1040			
PULSO	72			
RESPIRACIONES	18			
TENSIÓN ARTERIAL	136/79			
PAM	-			
TEMPERATURA	36.6°			
SAO2	96%			
FIO2	-			
GLASGOW	-			
PUPILAS	R			
PEEP	-			

PIEL	[ ]	CABEZA	[ ]
O.S.	[ ]	CUELLO	[ ]
TORAX	[ ]	ABDOMEN	[ ]
GO	[ ]	URINARIO	[ ]
OM	[ ]	NEUROLÓGICO	[ ]
EX. MENTAL	[ ]		

DIAGNÓSTICO
1. Angina de Pecho, No especificada.
2.
3.
4.

INSUMOS UTILIZADOS Tapabocas, Guantes, Sabana

SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y decreto reglamentario 1377 de 2013, Informa que todos los datos personales que se suministran en virtud de la utilización de nuestros servicios, serán tratados bajo el uso y mantenimiento de las medidas de seguridad, físicas, técnicas y administrativas, con el fin de impedir que terceros tengan acceso a los mismos. Para mayor información podrá ser consultada la política de seguridad y protección de datos en nuestra pagina www.serviambulanciasdelpacifico.com leído lo anterior autorizo explícitamente a la empresa para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo a la normatividad vigente, expresando que es veraz y confiable. Como consta en el consentimiento de traslado de este documento.

OBSERVACIONES Px Femenina de 56 años, consciente Alerta y Orientada Se traslado en compañia de familiar.

CONSENTIMIENTO DE TRASLADO

YO, X Nubia Nuria B x 25669995 x Santander x Cauca.

Bajo mi responsabilidad, autorizo a SERVIAMBULANCIAS DEL PACÍFICO S.A.S., el traslado del paciente aceptando y conociendo su estado de salud y todas las complicaciones y riesgos que pudiesen presentarse por su enfermedad y el desplazamiento dentro y fuera del móvil

ENTREGA	RECIBE	RESPONSABLE TRASLADO
Nicolas Sanchez R 1076353307	Darvi Morales 1087556024.	L. E Valley 1076350265