Respiremos®
Neumología y Endoscopia Respiratoria

Pereira, 03 de agosto de 2026

Señores
Oficina de supervisión técnica e interventoría
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
Pereira, Risaralda

Asunto: Radicación de cuenta mes de julio 2026.

Contratista: **Ips Respiremos - 900150760**
Contrato **237-2026**
Numero de facturas: **2**
Valor: **$ 1.162.115.**
Periodo del informe: **Mes de julio 2026**
Detallado de los anexos y cantidad: **19**

La presente es para dejar constancia de los documentos enviados los cuales se mencionarán a continuación:

1. Informe de actividades.
2. Acta de distribución de costos.
3. Facturas.
4. Anexo y/o evidencias de la ejecución contractual.
5. Certificación Aportes parafiscales.
6. Planilla seguridad social.
7. Copia Tarjeta profesional de la revisora fiscal.
8. Antecedentes Junta central de contadores.
9. Copia de cedula de ciudadanía de la revisor fiscal o contador.
10. Anexos y/o evidencias de la ejecución contractual (soportes)
11. CD con soportes de exámenes realizados.

Cordialmente,

Unidad de Neumología y Endoscopia Respiratoria del Eje Cafetero S.A.S. NIT. 900.150.760-7

Elizabeth Rios Gaviria
Auxiliar de facturación
facturacion@respiremossas.com
RESPIREMOS SAS

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	CODIGO: GF3PRE-FR11 VERSIÓN: 4.0
Hospital Universitario San Jorge	INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA: 22-09-2022 PÁGINA: 2 DE 2

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	RESPIREMOS SAS
Informe de Actividades Nº	06
Periodo	01 JULIO 2026 AL 31 JULIO 2026
Número del Contrato	237-2026
Objeto	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN NEUMOLOGIA INTERVENCIONISTA, APOYO DIAGNOSTICO, Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS QUE CONLLEVEN EN SU PROCESO EL MANEJO, TRATAMIENTO, DIAGNOSTICO Y DE REHABILITACION.
Plazo	5 MESES
Valor Total del Contrato	$72,000,000
Valor del Periodo del Informe	$1,162,115
Fecha de Inicio del contrato	09 FEBRERO DE 2026
Fecha de Terminación	08 AGOSTO DE 2026
Nombre del Supervisor Técnico	XIMENA COLORADO MARULANDA
Cargo	SUPERVISIÓN TÉCNICA

1. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
REALIZAR PROCEDIMIENTO ESPECIALIZADO LABORATORIO DE SUEÑO.	DURANTE ESTE PERIODO FACTURADO SE REALIZAN PRUEBAS DE LABORATORIO DE SUEÑO.	12 (HORAS) MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO VALOR UNIDAD $ 79.000 VALOR TOTAL$ 948.000	SE ANEXA SOPORTE DE REGISTRO EMITIDO POR HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE Y REPORTE DE EXAMENES INTERPRETADOS POR EL MEDICO ESPECIALISTA, LOS REPORTES FUERON ENVIADOS EN CD.	SE PRESTAN LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS SIN NOVEDA ALGUNA.

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
REALIZAR PROCEDIMIENTO ESPECIALIZADO DE DIAGNOSTICO.	DURANTE ESTE PERIODO FACTURADO SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCION PULMONAR.	01 CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO VALOR UNIDAD $ 214.115 VALOR TOTAL $214.115	SE ANEXA SOPORTE DE REGISTRO EMITIDO POR HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE AL IGUAL RESULTADO DE PRUEBA FUNCION PULMONAR, FUERON ENVIADOS EN CD	SE PRESTAN LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS SIN NOVEDA ALGUNA

Respiremos S.A.S.
MAURICIO CESPEDES R.3
Neumólogo Intervencionista
C.C. 93.363.067
R.M 5122-92
CELS. 313 7395337 - 312 7164198

Contratista
MAURICIO CESPEDES ROMANCHE
93.363.067
REPRESENTANTE LEGAL

Hospital Universitario San Jorge Pereira	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.			237-2026
CONTRATISTA:	RESPIREMOS SAS		
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA Y		
NIT			900.150.760-7
La presente información fue revisada y se distribuye los servicios prestados en los respectivos centros de producción.			
CÓDIGO	NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO	%	VALOR
731121	CONSULTA ESPECIALIZADA (CONSULTA EXTERNA)	0.00%	$ -
734147	RADIOLOGIA ECOGRAFIA (PRUEBA FUNCION PULMONAR)	18.42%	$ 214,115
734955	REHABILITACION	0.00%	$ -
734147	RADIOLOGIA ECOGRAFIA (LABORATORIO DE SUEÑO)	81.58%	$ 948,000
732006	H.CIRUGIA (QUIRURGICAS)	0.00%	$ -
	Total general	100.0%	$ 1,162,115

FIRMA DEL CONTRATISTA _____

Respiremos S.A.S.
MAURICIO CESPEDES R.S
Neumólogo Intervencionista
C.C. 93.383.067
R.M 5122-92
CELS. 313 7395337 - 312 7164198

RESPIREMOS UNIDAD DE NEUMOLOGIA Y ENDOSCOPIA RESPIRATORIA DEL EJE CAFETERO S.A.S

Nit: 900150760-7

RESPIRANDO PARA TI

CALLE 12 N. 18 - 24 TORRE 3 PISO 4

Tel: 3170710 - Cels.: 3127164198 - Pereira - Colombia

E-mail: FACTURACION@RESPIREMOSSAS.COM

PERSONA JURIDICA CONTRIBUYENTE

FACTURA DE VENTA / SS-SIN APORTE — FER No.68157

Resolucion DIAN Facturacion Electronica 18764101995824 del 24/NOV/2025 Pref.FER Rango del No.52488 al 100000 VIGENCIA: 24/11/2025 a 24/11/2026

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 03/AGO/2026 11:26:36.608

CUFE: dbcaa1daeafc5306b35c5ecef58289a7a2238f61dfe4cdd9e285637c9151356a1c6e61b023b3e6fbb41b30f25fff62e8

Cliente: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA				**FECHA GENERACIÓN** Agosto 3 / 2026 10:45:31 a. m.
NIT: 800231235-7	**Email:** Facturacionesservicios@husj.gov.co	**Cel.**	**Tel.** 3147892	
Razón Ccial: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA				**NEGOCIACIÓN: CRÉDITO**
Dirección: CRA 4 No. 24-				**PLAZO DE PAGO** 90 Días Vence: Nov.1 / 2026
Ciudad: Pereira				
PACIENTE: ARACELI HENAO MARTINEZ			**DOC : CC**	43463847
DIR / TEL: CLLA 12 N 18-24 - 3127164198 -			**DPTO / MUN**	66 / 001
EDAD : 42 Años 0 Meses 1 dias		**SEXO : FEMENINO**	**No. AUTORIZ**	FUNCION PULMONAR

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1)893806	893806 - CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	1	UND	214,115	0%	0%	0	214,115

PROFESIONAL : RESPIREMOS

RESUMEN IMPUESTOS		
Tarifa	Base	V/r.Impto
Sin Imp.	214,115	0

RESUMEN RETENCIONES	
Tipo Retención	Valor

Bruto:	214,115
-Descuento Global:	0
+Impuestos:	0
-Retenciones:	0
TOTAL	**$214,115**

SON: DOSCIENTOS CATORCE MIL CIENTO QUINCE PESOS

Firma Digital :
fUkNT34dBzPWDLDP12XXVuo3Srp5bfY1nJHgXJ
DI5aVn9i8oZOhDWdLMdlkoJd3ICUIE+LE2bu1Y
EuKGbXbYSVpJstUFPOo+YRJH0gwJcEoYIC2s8w
03eZ1ae+26Z1Jd5xDwGMZc1aUe7lSebdGJ2id+
Ygn5/Dwt8/LAuTVtJ2BL6mgk2slD9as0XKYAwkRD
e+QjySOW1FgaaT+AI3ITZ7dlaTXbQcPtaIfl+kqdC/
mm8MiA3OlGVcrcjOKZ0Y84u4Ew1P5dNdC2e69
SdbtvDRSS6LCIOcJ+tSrYdmDzOO6IOOQYC3+6
2i9y5TsIYtManeS2DknEmJ3g==

EXCLUIDO IVA ART 476 Numeral 1 E.T.

RESPIREMOS UNIDAD DE NEUMOLOGIA Y ENDOSCOPIA RESPIRATORIA DEL EJE CAFETERO S.A.S

Nit: 900150760-7

RESPIRANDO PARA TI

CALLE 12 N. 18 - 24 TORRE 3 PISO 4

Tel: 3170710 - Cels.: 3127164198 - Pereira - Colombia

E-mail: FACTURACION@RESPIREMOSSAS.COM

PERSONA JURIDICA CONTRIBUYENTE

FACTURA DE VENTA / SS-SIN APORTE — FER No.68158

Resolucion DIAN Facturacion Electronica 18764101995824 del 24/NOV/2025 Pref.FER Rango del No.52488 al 100000 VIGENCIA: 24/11/2025 a 24/11/2026

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 03/AGO/2026 11:27:03.537

CUFE: 725fa7683fc561558f8848dec476456f5745c1a4c1acd257c904615f1c4b319608afd701f1c062a113bdef55b879354e

Cliente: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA				**FECHA GENERACIÓN** Agosto 3 / 2026 10:25:28 a. m.
NIT: 800231235-7	**Email:** Facturacionesservicios@husj.gov.co	**Cel.**	**Tel.** 3147892	
Razón Ccial: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA				**NEGOCIACIÓN: CRÉDITO**
Dirección: CRA 4 No. 24-				**PLAZO DE PAGO** 90 Días
Ciudad: Pereira				Vence: Nov.1 / 2026
PACIENTE: CLAUDIA JANETH GRAJALES MOLINA			**DOC : CC**	1093213061
DIR / TEL: CRA 12 N 18-24 - 3127164198 -			**DPTO / MUN**	66 / 001
EDAD : 40 Años 0 Meses 1 dias		**SEXO : FEMENINO**	**No. AUTORIZ**	LABORATORIO DE SUEÑO

# Referencia	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	Dcto	IVA	V/r.Imptos	TOTAL
1)891901	891901 - MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	12	UND	79,000	0%	0%	0	948,000

PROFESIONAL : RESPIREMOS

RESUMEN IMPUESTOS			RESUMEN RETENCIONES	
Tarifa	Base	V/r.Impto	Tipo Retención	Valor
Sin Imp.	948,000	0		

Bruto:	948,000
-Descuento Global:	0
+Impuestos:	0
-Retenciones:	0
TOTAL	$948,000

SON: NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS

Firma Digital :
F6je8dWWs0DERy8elZeDHJnOYYtSKpsFTLfDeQ
a1v7ZILfWmVAXfUv6zp7ISTV8zfLWg8DHdVtCE+r
a56Z4OmXXg/TkuSGxAzJumN/SCDWbXomruPrP1
PQSVq2lmMJQvtzRT5SvsOhwz5zGvr9HSnGMrR
LTN9yKSGtXMaFa3lquhL+xcC0x+R8EJ9BWgQxRb
Dxb24/5Glx2mKLhUlwojaTmiVdas/3TQwGHUTq32a
tOmqcUtCuNKYteiu0KqAZ50kejU31GE1YGjEtnX
MjfE2unlAPfvHdnRy2NdmMMJYw=$+7XU9kUHj1
gReZbCW8zfdjxhGQBRYhF+ZDoag==

EXCLUIDO IVA ART 476 Numeral 1 E.T.

ENTIDAD	NUMERO	FECHA	TIPO_ID	ID_PACIENTE	APL1	APL2	NOM1	NOM2	NACIMIENTO	EDAD	SEXO	CODIGO	AUTORIZACION	CODIGO_SERVICIO	TIPO_SERVICIO	POR_COBRAR	COPAGO	TOTAL	HASTA
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	RES 68137	03/06/2026	CC	42453647	HENAO	MARTINEZ	ARACELI		30/07/1964	62	F	3459	PUNCION PULMONAR	893806	CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	$214,115.00	$0.00	$214,115.00	17/07/2026
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	FEV 68156	03/06/2026	CC	1093213061	GRAJALES	MOLINA	CLAUDIA	JANETH	27/07/1988	40	F	3459	LABORATORIO DE SUEÑO	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	$948,000.00	$0.00	$948,000.00	11/07/2026

1,162,115

LABORATORIO DE SUEÑO RESPIREMOS SAS

ENTIDAD	NUMERO FV		FECHA FACTURA	TIPO ID	ID PACIENTE	APL1	APL2	NOM1	NOM2	TIPO_SERVICIO	TOTAL	CANTIDAD	POR COBRAR
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	FER	68154	01/08/2019	CC	1053322061	GRAJALES	MOLINA	CLAUDIA	JANETH	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (VALOR X HORA) **HOSPITALIZADO**	$79,000	12	$ 948,000
										TOTAL		12	$ 948,000

FUNCION PULMONAR RESPIREMOS SAS

ENTIDAD	NUMERO FV		FECHA FACTURA	TIPO ID	ID PACIENTE	APL1	APL2	NOM1	NOM2	TIPO_SERVICIO	TOTAL	CATIDAD	POR COBRAR
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	FER	68157	01/08/2019	CC	42403847	HENAO	MARTINEZ	ANADELI		CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	$214,115	1	$ 214,115
										TOTAL		1	$ 214,115

TOTAL RADICADO $ 3,162,115

Respiremos®
Neumología y Endoscopia Respiratoria

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL CON MATRICULA PROFESIONAL VIGENTE

CERTIFICACIÓN SOBRE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL

Que la **UNIDAD DE NEUMOLOGIA Y ENDOSCOPIA RESPIRATORIA DEL EJE CAFETERO RESPIREMOS S.A.S.**, identificada con Nit. 900.150.760-7, me permito certificar que a la fecha de HOY la citada Sociedad se encuentra a Paz y Salvo, en lo referente a Aportes a la Seguridad Social, Pensión, Salud y Riesgos Laborales, como también en lo referente a Aportes Parafiscales y todo lo exigido en el Artículo 50 de la Ley 789 del 2002, en concordancia con el Artículo 1º de la Ley 828 del 2003.

Esta Certificación se expide a solicitud del interesado, para efectos de garantizar el cumplimiento de normas legales en materia de Seguridad Social.

Para constancia se firma en Pereira el día tres (03) del mes de agosto de dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,

MARIA ELENA GIRALDO LOPEZ
C.C. 42.095.858 Pereira
T.P. 124653 -T

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de información	900099104-9
Razón Social del Operador de información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SU Aporte
Fecha	2026-07-23, 08:38:05 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	Junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	Julio de 2026
Empresa	RESPIREMOS UNIDAD DE NEUMOLOGIA Y
NIT	NI 900150760
Código Sucursal (Nombre)	(0)
Referencia de Pago/ Número Planilla	86881962
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	504065692
Banco	(1019) - DAVIBANK S/A
Valor	$ 7.484.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

NIt	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor en Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	5	$ 1.528.800	$ 9.000
N900229739	230201	PROTECCION	3	$ 1.158.800	$ 6.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	3	$ 1.678.900	$ 9.900
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 216.800	$ 1.500
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 99.500	$ 600
N901001157	EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S	3	$ 211.500	$ 1.300
N900130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 78.100	$ 500
N805008362	EPS008	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S	1	$ 79.100	$ 500
N800088702	EPS010	EPS SURA	5	$ 569.800	$ 3.400
N800226175	14-23	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	1	$ 658.900	$ 3.900
N891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	11	$ 1.091.100	$ 6.400
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	1	$ 39.100	$ 300
N899999239	PAICBF	ICBF	1	$ 52.600	$ 400
		SubTotales:		$ 7.449.100	$ 44.300
		Total a Pagar:			$ 7.484.400

Enlace Operativo – Lines Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 oBogotá (601) 742 44 88 oBucaramanga (607) 697 67 27 oCali (602) 485 94 44 o Cartagena (605) 693 77 27 oPereira (606) 340 13 27 oManizales (606) 892 80 27 oMedellín (604) 604 27 27 oDesde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 o WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

124653-T



MARIA ELENA
GIRALDO LOPEZ
C.C. 42095858
RESOLUCION INSCRIPCION 1754 FECHA 2007/03/08
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ T.P.13034

45355

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

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 **FRANCIA INES GRAJALES MAZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 42093228 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 64967-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

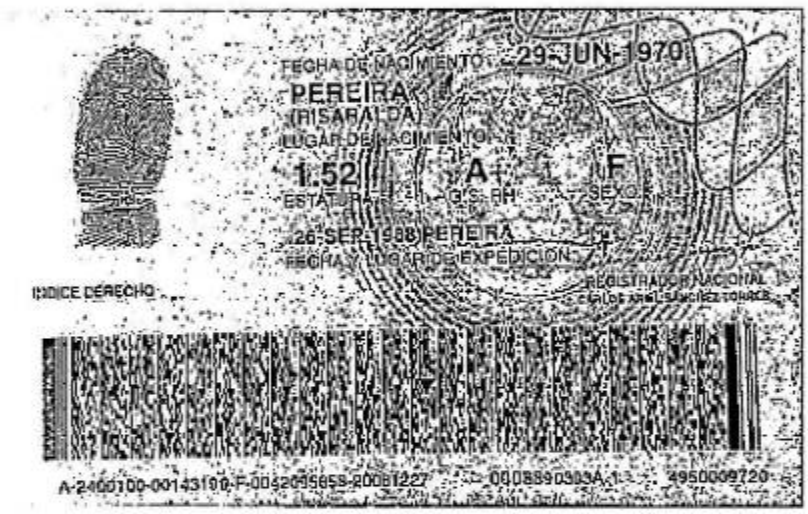
Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.095.858
GIRALDO LOPEZ
APELLIDOS
MARIA ELENA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1970
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
26-SEP-1988 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2400100-00143190-F-0042095858-20081227 0008890303A 1 4950009720

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

800231235-7

Fecha Actual : viernes, 10 julio 2026

Confirmado

ORDEN DE SERVICIO
20699112

Paciente	43463847	ARACELI HENAO MARTINEZ	**Edad**	41 Años / 11 Meses / 9 Días
Entidad	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S	**Sexo**	Femenino
Plan	SB005AS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S	**Cama**	
Area	21	CONS. EXTERNA ESPECIALIZADA		
Ingreso	2569999	10/07/2026		

Usuario 1087492731 - LINA MARCELA MARÍN LÓPEZ

CÓDIGO	NOMBRE	CANTIDAD
893806	CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	1,00
	Médico : 93410058 JAIRO ALFREDO GUEVARA GUZMAN	

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

800231235-7

FACTURA PARCIAL

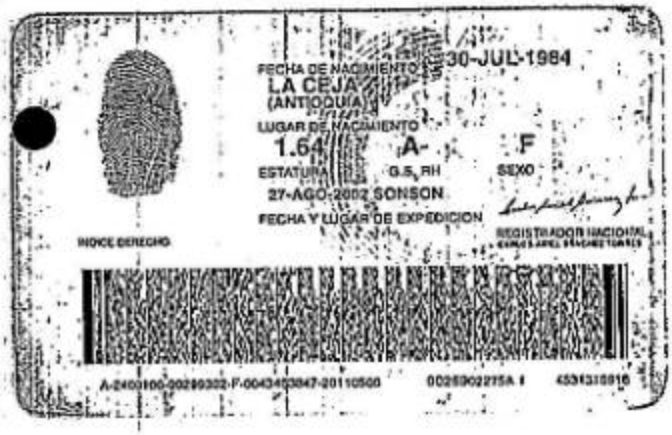
Paciente 43463847	ARACELI HENAO MARTINEZ	**Tipo**	Subsidiado
Entidad EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S	**Edad**	41 Años / 11 Meses / 9 Días
Plan SB005A5	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S	**Sexo**	Femenino
Estrato SA	SUBSIDIADO RANGO A	**Ingreso**	2569999
Centro 01	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	**Fec Ingreso**	10 jul. 2026 01:44 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO					
893806	CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	1,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
					$ 0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR COPAGO O CUOTA RECUPERACION	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 0,00
VALOR TOTAL (VALOR ENTIDAD - VALOR PACIENTE)	$ 0

EL PRESENTE DOCUMENTO PRESTA MÈRITO EJECUTIVO POR TENER UNA OBLIGACIÓN, CLARA, EXPRESA Y EXIGIBLE, CONFORME AL ARTICULO 488 DEL C.P.C ; ASI MISMO HACE PARTE INTEGRAL DE LA FACTURA,LA GUÍA EN LA QUE CONSTA EL RECIBO DE LA MISMA. UNA VEZ VENCIDO EL TERMINO PARA CANCELAR SE CAUSARAN INTERESES MORATORIOS CORFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 24 DEL DCTO 4747/2007, CONCORDANTE CON LA LEY 1122/2007.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 43.463.847
APELLIDOS
JENAO MARTINEZ
NOMBRES
ARACELI
FIRMA

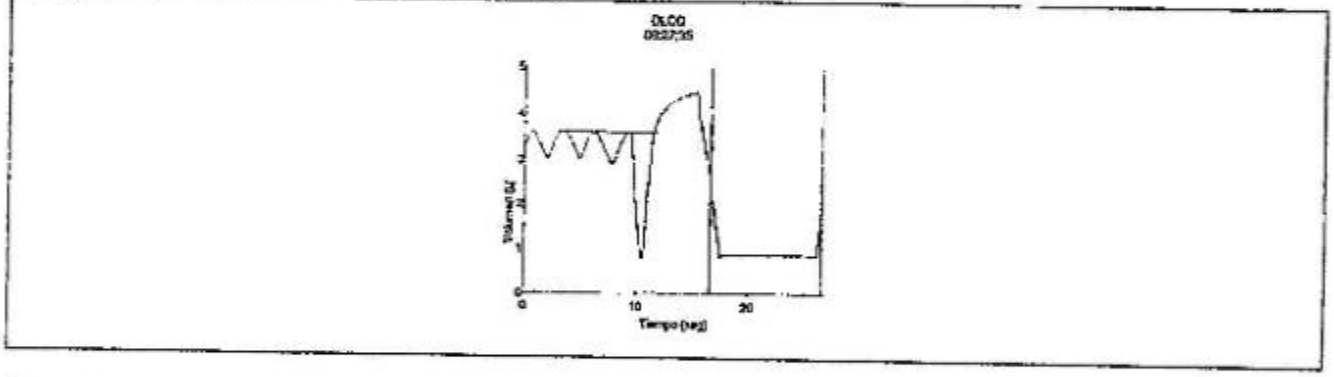

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1984
LA CEJA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 A- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-AGO-2002 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2400100-00289302-F-0043463847-20110500 0028902275A 1 4531310910

Respiremos®
Neumología y Endoscopia Respiratoria

Respiremos

Nombre: HENAO MARTINEZ, ARACELI | Identidad: 43463847 | BSA: 1.85 | Fecha: 17/07/2026
TR: SÁNCHEZ HINCAPIÉ, PAULA ANDRE | Talla: 160.00 Cms | Edad: 41 Años | Raza: Hispano
Doctor: PACHECO, MANUEL | Peso: 82.00 Kg | Sexo: Femenino

	Pre-Bronch Real	Teórico	Teórico
___ DIFUSIÓN ___			
SVC (L)	3,93	3,48	113
IC (L)	3,14	2,19	143
ERV (L)	0,80	1,29	61
DLCOunc (mM/min/kPa)	6,49	7,67	84
DLCOcor (mM/min/kPa)	6,32	7,67	82
VA (L)	3,36	4,90	68
DL/VA (mM/min/kPa/L)	1,88	1,57	119
IVC (L)	2,26		
BHT (sec)	9,80		
Hgb (gm/dL)	14,3	12-18	



Comentarios posteriores a la prueba:

CAPACIDAD DE DIFUSION DE MONÓXIDO DE CARBONO: NORMAL (DLCO 82%)

DR. MANUEL PACHECO
NEUMOLOGO - INTERNISTA

UNIDAD DE NEUMOLOGÍA Y ENDOSCOPIA RESPIRATORIA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
800231235-7

Fecha Actual : domingo, 21 junio 2026

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

EVOLUCION UCI

Nº Historia Clínica: 1093213061 **Nº Folio:** 136 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	CLAUDIA JANETH GRAJALES MOLINA	**Identificación:**	1093213061 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	27/julio/1986 **Edad Actual:** 39 Años / 10 Meses / 24 Dias	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CR13 # 24-04 SANTA ROSA	**Teléfono:**	3117691467
Procedencia:	PEREIRA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A S.O.S	**Nivel - Estrato:**	CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO RANGO A

DATOS DEL INGRESO

Responsable:	ALBA LUCIA GRAJALES MOLINA	**Teléfono Resp:**	3505415915
Dirección Resp:	CR13 # 24-04 SANTA ROSA	**Nº Ingreso:**	2565492 **Fecha:** 18/06/2026 3:11:22 p. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	**Causa Externa:**	Enfermedad_general

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (VALOR POR HORA)	**Cantidad:**	1 **Estado:**	Rutinario
Observaciones:	VIDEOTELEMETRIA 12 HORAS				

Total Items: 1

4004.

4:00 PM

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE] NIT [800231235-7]

RESPIREMOS SAS – REPORTE DE VIDEOTELEMETRIA

Patient: GRAJALES MOLINA CLAUDIA JANETH **ID:** 1093213061

AGE: 39 AÑOS

DOB:

Physician: Admin **Technician:** JUDY RESPIREMOS

Ref. Physician:HUSJ - UCI

Recording Date: 1-07-2026 **Time: 12 HORAS**

Duration (min): 720 **Report Date:** 02-07-2026

Technician Comments:

Estudio tomado en equipo CADWELL EASY III 2010 digital de 32 canales, con 22 electrodos de EEG utilizando el sistema internacional 10-20. Duración 12 horas.

HISTORY:

FECHA DE INGRESO A UCI: 19-06-2026

FECHA DE INGRESO A HUSJ: 18-06-2026

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO IV

ESTATUS CONVULSIVO FOCAL, REFRACTARIO

CONVULSION FOCAL ESTRUCTURAL DEL LOBULO TEMPORAL DERECHO ASOCIADO A EVENTOS PAROXISTICOS DE POSIBLE ORIGEN PSICOGENICO

CONVULSIONES FOCALES EN HEMICUERPO IZQUIERDO

SINDROME FEBRIL EN ESTUDIO

ANTECEDENTES:

EPILEPSIA FRONTO TEMPORAL DERECHA, OBESIDAD

FARMACOLOGICOS: ESCITALOPRAM, LEVETIRACETAM, LACOSAMIDA, CLONAZEPAM, TOPIRAMATO, DIVALPROATO, PERO SUSPENDIO EPILEPTOLOGIA DADO NO TOLERANCIA

INVASIONES:

TUBO OROTRAQUEAL

CVC YUGULAR DERECHO

SONDA OROGASTRICA

SONDA VESICAL

SOPORTES

RESPIRATORIO: VMI MODO CMV+ FIO2 24%, VT 320, PEEP 5

SEDOANALGESIA: FENOBARBITAL, FENTANILO, MIDAZOLAM, KETAMINA

CARDIOVASCULAR: NOREPINEFRINA

TRATAMIENTO AL MOMENTO DEL ESTUDIO:

FENTANILO, FENOBARBITAL, LEVETIRACETAM, ACIDO VALPROICO

Interpretation:

DESCRIPCIÓN DEL REGISTRO

Videotelemetria digital bajo sedación con patrón de fondo lento polimórfico, ritmo inicial delta 2-3 cps de 10 -20 mcv de amplitud, y ritmo theta de 4-5 cps de 10 mcv de amplitud promedio. No se registra actividad epileptiforme, ni estado epiléptico no convulsivo (EENC), no hay cambios iniciales con estimulo auditivo, ni al tacto, tampoco con la apertura ocular manual por la técnica. Se realizó a 7 mcv, 5 mcv y 3 mcv de amplitud.

PROCEDIMIENTOS DE ACTIVACIÓN

FOTO ESTIMULACIÓN: No se hace.

HIPERVENTILACIÓN: No se hace

ANORMALIDADES NO EPILEPTIFORMES:

Patrón de fondo lento polimórfico, ritmo inicial delta 2-3 cps de 10 -20 mcv de amplitud, y ritmo theta de 4-5 cps de 10 mcv de amplitud promedio. Se realizó a 7 mcv, 5 mcv y 3 mcv de amplitud.

ACTIVIDAD INTERICTAL E ICTAL

No se registra actividad epileptiforme, ni estado epiléptico no convulsivo (EENC).

CONCLUSION

Videotelemetria digital de 12 horas, bajo sedación con patrón de fondo lento polimórfico, ritmo inicial delta 2-3 cps de 10 -20 mcv de amplitud, y ritmo theta de 4-5 cps de 10 mcv de amplitud promedio. No se registra actividad epileptiforme, ni estado epiléptico no convulsivo (EENC), no hay cambios iniciales con estimulo auditivo, ni al tacto, tampoco con la apertura ocular manual por la técnica. Se realizó a 7 mcv, 5 mcv y 3 mcv de amplitud.

INTERPRETACION

Estudio compatible con disfunción cerebral difusa de expresión severa estadio III, escala de HELPS2B modificada por Mayo Clinic de 2 (alto riesgo de presentar nuevos eventos convulsivos),

Claudio Aguirre Castañeda

Neurologo Clinico

U. Javeriana – U. Nacional

RM 1136 SSRDA