MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

EJERCITO NACIONAL

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL - NEIVA"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESMBASPC09

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Acta No 2026337015949676
Folio No_____/

Lugar y fecha: 20 de octubre 2026

Intervienen: **SMSM. SANDRA MILENA ROJAS ARIAS**
Supervisor de a aceptación oferta No. 117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026
SANDRA DEL PILAR LUQUE POVEDA
Representante Legal ORTOPEDICOS ORLECO S.A.S

Asunto: "SUMINISTRO DE ELEMENTOS MEDICOS EN ORTOPEDIA PARA LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 ESMBAS09 Y SUS SATELITES CENTRALIZADOS UBAM BIPIG, UBAM BIMAG Y ENFERMERIA BITER9; PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2026".

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS	
ACEPTACION DE OFERTA	No. 117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026
FECHA SUSCRIPCIÓN	10/06/2025
OBJETO DEL CONTRATO	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS MEDICOS EN ORTOPEDIA PARA LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 ESMBAS09 Y SUS SATELITES CENTRALIZADOS UBAM BIPIG, UBAM BIMAG Y ENFERMERIA BITER9; PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2026".
FORMA DE REMUNERACIÓN	La CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA se compromete a cancelar el valor de la presente aceptación de oferta hasta por SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000,00) M/CTE INCLUIDO IMPUESTOS, a favor de ORTOPEDICOS ORLECO S.A.S Nit: 813.008.601-2, abonos que se realizarán a la CUENTA CORRIENTE No. 483003513 DEL BANCO BBVA del contrato resultante que se adjudique de la siguiente forma: El MDN- Ejército Nacional-CENAC- NEIVA cancelará al contratista seleccionado en PAGOS PARCIALES de acuerdo con la facturación ausada en proporción a la ejecución del contrato dentro de los sesenta (60) días posteriores a la presentación de la documentación y recibo a satisfacción del bien, previo cumplimiento de los siguientes requisitos: 1. Recepción a satisfacción del mismo por el MDN- Ejército Nacional – CENAC NEIVA Este requisito debe ser plasmado en un acta debidamente suscrita por el supervisor del contrato y el contratista. 2. Presentación de la factura, copia de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y ARL. Presentación del RUT actualizado, y la certificación bancaria no mayor a tres (3) meses de expedición. 3. Presentación del informe del supervisor del contrato. Avalado por el Ordenador del Gasto 4. Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público - Dirección General de Crédito Público y Tesoro Nacional. (ASIGNACIÓN CUPO PAC). 5. Verificación por parte del MDN-Ejército Nacional -CENAC NEIVA del cumplimiento de la acreditación del pago al Sistema Integral de Seguridad Social y ARL. 6. Todos los pagos se encuentran sujetos a la disponibilidad de PAC y las facturas deberán cumplir con el lleno de los requisitos legales establecidos para efectuarse el pago. 7. Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes. 8. Para efectuar el pago de las facturas, el contratista debe tener en cuenta si está obligado a presentar factura electrónica, tal y como lo establece la Resolución No. 000165 de noviembre 01 de 2023 expedida por la DIAN y dar cumplimiento. De lo contrario debe radicar la original en la entidad contratante. PARÁGRAFO PRIMERO: Para efectuar el pago de la factura radicada en la entidad contratante, debe ser entregada en las instalaciones de la misma, posterior revisión y visto bueno, el CONTRATISTA debe comprometerse a adjuntar la documentación del cobro de la obligación cinerania (Factura / Informe de Gestión / Acta de satisfacción / Pago de seguridad social), en la plataforma del SECOP II, en caso de no ser adicionada, la entidad no responderá por las posibles demoras en el trámite. PARAGRAFO SEGUNDO: De acuerdo con la Directiva Presidencial 09 de fecha 17 de septiembre de 2020, Las entidades públicas de la rama ejecutiva del orden nacional, previo a la contratación de bienes y/o servicios, deberán verificar si el proveedor del Estado está obligado a facturar electrónicamente. En caso de estar obligado, la entidad contratante incluirá en el acápite correspondiente a "obligaciones del proveedor o contratista", la presentación de la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la 000165 de noviembre 01 de 2023. PARAGRAFO TERCERO: SUBORDINACIÓN DE LOS PAGOS A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES: Los pagos que de conformidad con la presente aceptación de oferta deba efectuar el MDN – EJERCITO NACIONAL CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA, se subordinan a las apropiaciones que de los mismos se hagan con cargo a la Unidad Ejecutora así: que el presupuesto adjudicado para el presente proceso es hasta por la suma SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000,00) M/CTE INCLUIDO IMPUESTOS. respaldado bajo el Certificado de disponibilidad presupuestal No. 14626 de fecha 24 de febrero de 2026
CONTRATISTA	**ORTOPEDICOS ORLECO S.A.S**
SUPERVISOR	**SMSM. SANDRA MILENA ROJAS ARIAS**
VALOR CONTRATO AÑO 2026	**$ 60.000.000,00**
VALOR VIGENCIA FUTURA	**$ 0,00**
VALOR REDUCCION	**$ 0,00**
VALOR PAGOS ACUMULADO	**$ 45.926.000,00**
VALOR A PAGAR	**$ 1.314.000,00**
SALDO TOTAL CONTRATO	**$ 12.760.000,00**

PLAZO DE DURACIÓN	La Central Administrativa y Contable Regional Neiva, teniendo en cuenta la normatividad vigente contempla un tiempo para la prestación del servicio desde la fecha de firma de inicio del contrato suscrito hasta el 30 de octubre de 2026 y/o hasta agotar recursos.
FECHA INICIACIÓN DEL CONTRATO	20/06/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	El plazo estimado de ejecución del contrato será hasta el 30 de octubre de 2026 y/o hasta agotar recursos, lo primero que ocurra.

En la CENAC NEIVA, el día 20 de octubre 2026, se reunieron SMSM. SANDRA MILENA ROJAS ARIAS, en sus calidades de SUPERVISOR DE LA ACEPTACION DE OFERTA No. 117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026, respectivamente y SANDRA DEL PILAR LUQUE POVEDA (ORTOPEDICOS ORLECO S.A.S), con el objeto de efectuar el correspondiente recibo de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato. Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, objetivos propuestos en el Contrato, se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES
"SUMINISTRO DE ELEMENTOS MEDICOS EN ORTOPEDIA PARA LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 ESMBAS09 Y SUS SATELITES CENTRALIZADOS UBAM BIPIG, UBAM BIMAG Y ENFERMERIA BITER9; PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2026".	Materiales sobre medidas entregados a los usuarios previa verificación.

CONSTANCIAS

El supervisor hace constar que el objeto contratado ha sido entregado por el contratista y los servicios recibidos a entera satisfacción, en relación a la facturación presentada, las cuales fueron de conocimiento de la Entidad como quedó consignado en el informe de fecha 20 de octubre 2026.

No Lote	No Factura	Fecha Factura	Fecha Entrega	cantidad	valor	Valor Total
2831	13/10/2026	29/07/2026	ORTESIS TIPO AFO FIJO ITEM 37 - (42241509) - CINDY TATIANA OLAYA VARGAS CC. 1075224855	1	$ 170.000,00	$ 170.000,00
2831	13/10/2026	5/08/2026	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION ITEM 40 (42241706)- JAIRA DAYANA CASTILLA VALENCIA CC. [illegible]	1	$ 44.000,00	$ 44.000,00
2831	13/10/2026	5/08/2026	[illegible] ANTEBRAZO ITEM 84 (42241509) DANNA SOFIA OVIEDO TRUJILLO CC [illegible]	1	$ 120.000,00	$ 120.000,00
2831	13/10/2026	11/08/2026	FAJA TIPO CAMP (42241703) ITEM 18 LUZ MERY SERRANO CC 26771731	1	$ 90.000,00	$ 90.000,00
2831	13/10/2026	18/08/2026	RODILLERA ROTULA ABIERTA ITEM 69 (42241703) - LUZ MAYERMY RODRIGUEZ IBAÑEZ CC 52476691	1	$ 50.000,00	$ 50.000,00
2831	13/10/2026	18/08/2026	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION ITEM 40 (42241706) - JUAN FELIPE PARRA MONTENEGRO TI. [illegible]	1	$ 44.000,00	$ 44.000,00
2831	13/10/2026	3/09/2026	[illegible] SIN MODIFICACION ITEM 40 (42241706) - BIANCA SELENE CATILLO PERDOMO RC. [illegible]	1	$ 44.000,00	$ 44.000,00
2831	13/10/2026	5/09/2026	[illegible] SIN MODIFICACION ITEM 40 (42241706) - ISMAEL ENRIQUE RODRIGUEZ CASTRO TI. [illegible]	1	$ 44.000,00	$ 44.000,00
2831	13/10/2026	7/09/2026	ELEVADOR DE SANITARIO ITEM 147 (42211603) - MARIA DEL CARMEN RODIRGUEZ CC 38233075	1	$ 220.000,00	$ 220.000,00
2831	13/10/2026	9/09/2026	PLANTILLAS EN MATERIAL BLANDO CON O SIN MODIFICACION ITEM 41 (42241706) - NANCY DEYANIRA [illegible]	1	$ 74.000,00	$ 74.000,00
2831	13/10/2026	17/09/2026	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION ITEM 40 (42241706) - DYLAN LOSADA ROMERO RC.1076925234	1	$ 44.000,00	$ 44.000,00
2831	13/10/2026	21/09/2026	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION ITEM 40 (42241706) - SCARLETT BUCURU ROJAS TI. 1077737070	1	$ 44.000,00	$ 44.000,00
2831	13/10/2026	22/09/2026	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION ITEM 40 (42241706) - VICTORIA MEJIA MOSQUERA RC. 1075328180	1	$ 44.000,00	$ 44.000,00

2831	13/10/2026	22/09/2026	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION ITEM 40 (42241706) - MAILYN SOFIA LOZANO DIAZ TI. 1117840752	1	$ 44.000,00	$ 44.000,00
2831	13/10/2026	23/09/2026	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION ITEM 40 (42241706) - HANS RAMOS CONDE RC. 1076517457	1	$ 44.000,00	$ 44.000,00
2831	13/10/2026	2/10/2026	FERULA DE MILGRAM EN POLIPROPILENO ITEM 28 (42241509) - JOSE DANIEL PORTELA BONILLA	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00
2831	13/10/2026	8/10/2026	RODILLERA PATELA REFORZADA ITEM 68 (42241703) GLORIA ELENA NORIEGA GONZALEZ	2	$ 47.000,00	$ 94.000,00
TOTAL						1.314.000,00

ANEXOS	
1	PLANILLA DISCRIMINADA DE APORTES PARAFISCALES
2	CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES FIRMADO POR EL CONTADOR
3	COPIA TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR
4	COPIA CEDULA DE CIUDADANIA DEL CONTADOR
5	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL CONTADOR

SMSM. SANDRA MILENA ROJAS ARIAS

Supervisor de la aceptación de oferta No.117 DISAN EJC/ CENAC NEIVA-2026

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EJÉRCITO NACIONAL

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL - NEIVA"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESMBASPC09

INFORME DE SUPERVISION No 4

Neiva-Huila, 20 de octubre 2026

Señor Mayor
MARLON JULIAN FERNANDEZ
Ordenador del Gasto
Gn.-

ASUNTO **Informe Supervisión LA ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 120-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026**

DANDO CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 120-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026, LA EMPRESA ORTOPEDICOS ORLECO S.A.S, con NIT. 813.008.601-2, REPRESENTADA LEGALMENTE POR LA SEÑORA SANDRA DEL PILAR LUQUE POVEDA, CON TODA ATENCIÓN ME PERMITO INFORMAR AL SEÑOR MAYOR EDWIN PRIETO SALAZAR, ORDENADOR DEL GASTO, LA SITUACIÓN ACTUAL DEL CONTRATO:

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
ACEPTACION DE OFERTA	**No. 117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA**
OBJETO	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS MEDICOS EN ORTOPEDIA PARA LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 ESMBAS09 Y SUS SATELITES CENTRALIZADOS UBAM BIPIG, UBAM BIMAG Y ENFERMERIA BITER9,
CONTRATISTA	ORTOPEDICOS ORLECO S.A.S
SUPERVISOR	**SMSM. SANDRA MILENA ROJAS ARIAS**
VALOR CONTRATO AÑO 2026	**$ 60.000.000,00**
VALOR VIGENCIA FUTURA	**$ 0,00**
VALOR REDUCCION	**$ 0,00**
VALOR PAGOS ACUMULADOS	**$ 45.926.000,00**
VALOR A PAGAR	**$ 1.314.000,00**
SALDO CONTRATO	**$ 12.760.000,00**
FORMA DE PAGO	La CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA se compromete a cancelar el valor del presente contrato hasta por SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000,00) M/CTE INCLUIDO IMPUESTOS(Cuando aplique)., a favor de ORTOPEDICOS ORLECO S.A.S, con NIT. 813.008.601-2, a la CUENTA CORRIENTE No. 483003513 DEL BANCO BBVA

II. MATERIAL Y/O SERVICIOS RECIBIDOS A LA FECHA

No Factura	Fecha Factura	Fecha Entrega	Descripcion - UNSPSC (CCE)	CANTIDAD	valor unitario	Valor Total
2831	13/10/2026	29/07/2026	ORTESIS TIPO AFO FIJO ITEM 37 - (42241509) - CINDY TATIANA OLAYA VARGAS CC. 1075224855	1	$ 170.000,00	$ 170.000,00

2831	13/10/2026	5/08/2026	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION ITEM 40 (42241706)- JAIRA DAYANA CASTILLA VALENCIA CC. 1006507420	1	$ 44.000,00	$ 44.000,00
2831	13/10/2026	5/08/2026	BRACE TIPO SARMIENTO PARA ANTEBRAZO ITEM 84 (42241509) DANNA SOFIA OVIEDO TRUJILLO CC 1029882454	1	$ 120.000,00	$ 120.000,00
2831	13/10/2026	11/08/2026	FAJA TIPO CAMP (42241703) ITEM 18 LUZ MERY SERRANO CC 26771731	1	$ 90.000,00	$ 90.000,00
2831	13/10/2026	18/08/2026	RODILLERA ROTULA ABIERTA ITEM 69 (42241703) - LUZ MAYERMY RODRIGUEZ	1	$ 50.000,00	$ 50.000,00
2831	13/10/2026	18/08/2026	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION ITEM 40 (42241706) - JUAN FELIPE PARRA MONTENEGRO TI. 1076511434	1	$ 44.000,00	$ 44.000,00
2831	13/10/2026	3/09/2026	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION ITEM 40 (42241706) - BIANCA SELENE CATILLO PERDOMO RC. 1075327590	1	$ 44.000,00	$ 44.000,00
2831	13/10/2026	5/09/2026	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION ITEM 40 (42241706) - ISMAEL ENRIQUE RODRIGUEZ CASTRO TI. 1077245291	1	$ 44.000,00	$ 44.000,00
2831	13/10/2026	7/09/2026	ELEVADOR DE SANITARIO ITEM 147 (42211603) - MARIA DEL CARMEN RODIRGUEZ CC 38233075	1	$ 220.000,00	$ 220.000,00
2831	13/10/2026	9/09/2026	PLANTILLAS EN MATERIAL BLANDO CON O SIN MODIFICACION ITEM 41 (42241706) - NANCY DEYANIRA CORTES SANDOVAL CC 36174812	1	$ 74.000,00	$ 74.000,00
2831	13/10/2026	17/09/2026	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION ITEM 40 (42241706) - DYLAN LOSADA ROMERO RC.1076925234	1	$ 44.000,00	$ 44.000,00
2831	13/10/2026	21/09/2026	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION ITEM 40 (42241706) - SCARLETT BUCURU ROJAS TI. 1077737070	1	$ 44.000,00	$ 44.000,00
2831	13/10/2026	22/09/2026	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION ITEM 40 (42241706) - VICTORIA MEJIA MOSQUERA RC. 1075328180	1	$ 44.000,00	$ 44.000,00
2831	13/10/2026	22/09/2026	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION ITEM 40 (42241706) - MAILYN SOFIA LOZANO DIAZ TI. 1117840752	1	$ 44.000,00	$ 44.000,00
2831	13/10/2026	23/09/2026	PLANTILLA EN CUERO CON O SIN MODIFICACION ITEM 40 (42241706) - HANS RAMOS CONDE RC. 1076517457	1	$ 44.000,00	$ 44.000,00
2831	13/10/2026	2/10/2026	FERULA DE MILGRAM EN POLIPROPILENO ITEM 28 (42241509) - JOSE DANIEL PORTELA BONILLA	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00
2831	13/10/2026	8/10/2026	RODILLERA PATELA REFORZADA ITEM 68 (42241703) GLORIA ELENA NORIEGA GONZALEZ	2	$ 47.000,00	$ 94.000,00
				TOTAL		**1.314.000,00**

III. PAGOS EFECTUADOS A LA FECHA

A la fecha se han realizado los siguientes pagos:

PAGOS EFECTUADOS	CONCEPTO Y FECHA	VALOR
1	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS MEDICOS EN ORTOPEDIA PARA LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 ESMBAS09 Y SUS SATELITES CENTRALIZADOS UBAM BIPIG, UBAM BIMAG Y ENFERMERIA BITER9; PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2026".	**$ 2.515.000,00**

2	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS MEDICOS EN ORTOPEDIA PARA LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 ESMBAS09 Y SUS SATELITES CENTRALIZADOS UBAM BIPIG, UBAM BIMAG Y ENFERMERIA BITER9; PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2026".	**$ 12.593.000,00**
3	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS MEDICOS EN ORTOPEDIA PARA LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.12 ESMBAS09 Y SUS SATELITES CENTRALIZADOS UBAM BIPIG, UBAM BIMAG Y ENFERMERIA BITER9; PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2026".	**$ 30.818.000,00**
	TOTAL	**$ 45.926.000,00**

VALOR CONTRATO AÑO 2024	**$ 60.000.000,00**	**$ 60.000.000,00**
VALOR ACUMULADO	**$ 45.926.000,00**	
VALOR REDUCCION	**$ 0,00**	
VALOR DE PAGOS ACOMULADOS	**$ 45.926.000,00**	
VALOR A PAGAR	**$ 1.314.000,00**	
SALDO CONTRATO	**$ 12.760.000,00**	
AL DEL CONTRATO	**$ 12.760.000,00**	**$ 12.760.000,00**

IV. CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Para dar estricto cumplimiento a la obligacion de consagracion en el articulo 50 de la ley 789 de 2008 y el parafo 2° del articulo 1° de la ley 828 de 2003, en concordancia con el articulo 23 de la ley 1150 de 2007, durante la ejecucion del contrato se dio cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social intergral, parafiscales se anexa en certicado del cumplimiento por parte del contratista

V. OTRAS ACTIVIDADES

Omitido

VI. CONCLUSION

A la fecha el contrato se encuentra ejecucion, recibiendo los bienes y servicios de acuerdo a lo estipulado sin Novedad. Hasta el momento se ha consumido el 79% del total del contrato.

SMSM. SANDRA MILENA ROJAS ARIAS

Supervisor de la aceptación de oferta No.117 DISAN EJC/ CENAC NEIVA-2026

Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIP | CONSULTAR PDF DIAN

Filtros de la Consulta

Fecha inicio consulta: 01/10/2026

Fecha final consulta: 20/10/2026

Proveedor:

Número de Identificación:

PCI: 15-01-11-083 - ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAI

LIMPIAR | BUSCAR

PCI	Proveedor	Documento Proveedor	Tipo Documento	Núi
15-01-11-083	ORTOPEDICOS ORLECO S.A.S.	813008601	Factura Electronica	

PÁGINAS 1 de 0 10

Mostrando 0 filas de 0

Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIP | CONSULTAR PDF DIAN

Filtros de la Consulta

Fecha inicio consulta	Fecha final consulta	Proveedor
01/10/2026	20/10/2026	

Número de Identificación	PCI
	15-01-11-083 - ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAI

LIMPIAR | BUSCAR

Número de Documento	Fecha Emisión	Valor Total	Fecha de Recepción	
FEC2831	2026-10-13	$1.314.000,00	2026-10-13	Ac
No se encontraron resultados				

PÁGINAS 1 de 0 10

Mostrando 0 filas de 0

DIAN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ORTOPEDICOS ORLECO E.U.

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7961f1df417d33e1f378812d4661c07e8d8fb76c4d7353467a75106bfee9d093fe092705a4e44f13b13900adb3e81391

Número de Factura: FEC-2831
Fecha de Emisión: 13/10/2026
Fecha de Vencimiento: 12/11/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ORTOPEDICOS ORLECO S.A.S.
Nombre Comercial: ORTOPEDICOS ORLECO S.A.S.
Nit del Emisor: 813008601
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8692

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Neiva
Dirección: CL 6 A 12 08 BRR ALTICO
Teléfono / Móvil: 6088715958
Correo: facturaselectronicasorleco@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ESM BATALLON DE ASPC NO 9 CACICA GAITANA (NIVEL I)
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901541256
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Neiva
Dirección: CL 16 No 21 - 300
Teléfono / Móvil: 8756603
Correo: leidy.aguiarvelasquez@ejercito.mil.co

20263370159496 76

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	802	OTP RESORTADA EN PPL CUBIERTA EN CAUCHOES PUMA CON CUELLO A 90° CON CORREAS DE SUJEC CION SEGUN FORMULA M EDICA PARA LA PACIENTE CINDY TATIANA OLAYA V ARGAS CC 1075224855 IT EM 36	NIU	1,00	$ 170.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 170.000,00
2	717	PAR DE PLANTILLAS SEGU N FORMULA MEDICA PAR A LA PACIENTE JAIRA DA YHANA CASTILLA CHAVAR RO CC 1006507420 ITEM 40	NIU	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 44.000,00
3	033	BRACE DE SARMIENTO OR TESIS DE USO EXTERNO O RTESIS ANTIBRAQUIMETA CARPIANA EN PPL FORRA DA EN CAUCHOESPUMA S EGUN FORMULA MEDICA P ARA LA PACIENTE DANNA SOFIA OVIEDO TRUJILLO CC 1029882454 ITEM 84	NIU	1,00	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 120.000,00
4	226	FAJA LUMBOSACRA TIPO CAMP SEGUN FORMULA M EDICA PARA LA PACIENTE LUZ MERY SERRANO CC 2 6771731 ITEM 18	NIU	1,00	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 90.000,00

5	040	RODILLERA EN NEOPRENO SENCILLA CON REVESTIMIENTO INTERIOR EN NYLON SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE LUZ MAYERMY RODRIGUEZ IBAÑEZ CC 52476691 ITEM 69	NIU	1,00	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 50.000,00
6	717	PAR DE PLANTILLAS SEGUN FORMULA MEDICA PARA EL PACIENTE JUAN FELIPE PARRA MONTENEGRO TI 1076511434 ITEM 40	NIU	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
7	717	PAR DE PLANTILLAS SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE BIANCA SELENE CASTILLO PERDOMO RC 1075327590 ITEM 40	NIU	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
8	717	PAR DE PLANTILLAS SEGUN FORMULA MEDICA PARA EL PACIENTE ISMAEL ENRIQUE RODRIGUEZ CASTRO TI 1077245291 ITEM 40	NIU	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
9	827	ELEVADOR SANITARIO SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ CC 38233075 ITEM 147	NIU	1,00	$ 220.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 220.000,00
10	828	PAR DE PLANTILLAS MORTON SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE NANCY DEYANIRA CORTES SANDOVAL CC 36174812	NIU	1,00	$ 74.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 74.000,00
11	717	PAR DE PLANTILLAS SEGUN FORMULA MEDICA PARA EL PACIENTE DYLAN LOSADA ROMERO RC 1076925234 ITEM 40	NIU	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
12	717	PAR DE PLANTILLAS SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE SCARLETT BUCURU ROJAS TI 1077737070 ITEM 40	NIU	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
13	717	PAR DE PLANTILLAS SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE VICTORIA MEJIA MOSQUERA RC 1075328180 ITEM 40	NIU	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
14	717	PAR DE PLANTILLAS SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE MAILYN SOFIA LOZANO DIAZ TI 1117840752 ITEM 40	NIU	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
15	717	PAR DE PLANTILLAS SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE HANS RAMOS CONDE RC 1076517457	NIU	1,00	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 44.000,00
16	531	FERULA MILGRAM EN PPL SEGUN FORMULA MEDICA PARA EL PACIENTE JOSE DANIEL PORTELA BONILLA RC 1029894890 ITEM 28	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 100.000,00
17	829	RODILLERA EN NEOPRENE SENCILLA CON REVESTIMIENTO INTERNO EN NYLON SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE GLORIA ELENA NORIEGA GONZALEZ CC 57416862 ITEM 68	NIU	2,00	$ 47.000,00	$ 0,00	$ 0,00						$ 94.000,00

Notas Finales

#$15-01-11-083;cont 117-2026;sandra.rojasarias@ejercito.mil.co#$

Linea de negocio:

Documento generado el:
13/10/2026 15:31:21
Documento validado por la DIAN:
13/10/2026 15:31:22
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1314000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1314000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1314000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1314000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.314.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.314.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.314.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.314.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764104851494 | Rango desde: 2421 | Rango hasta: 10000 | Vigencia: 2027-01-21

ORTOPEDICOS ORLECO SAS
PRÓTESIS – ÓRTESIS EN GENERAL
Fajas – Caminadores – Muletas – Bastones – Sillas de ruedas
NIT 813.008.601-2
REGISTRO INVIMA No. AFTO25224 Invima

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo. **EDWIN FRANKY CAICEDO CHAVARRO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 7.728.203 de Neiva, (H) y con Tarjeta Profesional No. 117682 - T de la junta central de Contadores, en mi condición de contador Público de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS**. identificado con Ni. **813.008.601-2**, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Neiva, a los (7) siete días del mes de octubre de 2026

EDWIN FRANKY CAICEDO CHAVARRO
CC No 7.728.203 de neiva
T.P # 117682 - T

SOMOS FABRICANTES
Calle 6 A No. 12 - 08 Barrio Altico Teléfono: 8715958
Celular: 3202161062
E- mail: orlecos1@hotmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6EE0D4538CF68D50

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 **EDWIN FRANKY CAICEDO CHAVARRO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7728203 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 177682-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

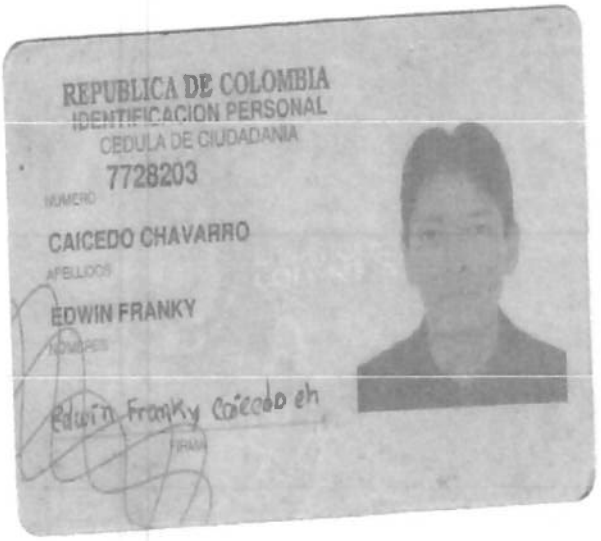
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Septiembre 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
7728203
NUMERO
CAICEDO CHAVARRO
APELLIDOS
EDWIN FRANKY
NOMBRES
Edwin Franky Caicedo ch
FIRMA



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
177682-T
EDWIN FRANKY
CAICEDO CHAVARRO
C.C. 7728203
RESOLUCION INSCRIPCION 187 FECHA 09/05/2013
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
PRESIDENTE
LUIS EDUARDO FORERO VARGAS
159135



FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1984
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.83
ESTATURA
O+
G. S. RH
M
SEXO
15-JUL-2002 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-1900100-50112381-M-0007728203-20030520 02555 03140A 01 123057668



106247
Este carné 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 comunicarse al PBX 641 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ORTOPEDICOS ORLECO S.A.S
IDENTIFICACIÓN:	NI-813008601
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	YAMILE02
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	ORLECO
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-10-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-02
FECHA DE PAGO:	2026-10-01
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-10
NÚMERO PLANILLA:	38839750
TOTAL COTIZANTES:	6
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38839750
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 70.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.400	$ 280.400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 70.100
Subtotal Salud		3	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.600	$ 420.600
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.120.800	$ 1.120.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
Subtotal Pensión		2	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.401.000	$ 1.401.000
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 55.200	$ 55.200
Subtotal ARL		1	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 55.200	$ 55.200
CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 70.100
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.500	$ 350.500
Subtotal CCF		2	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.600	$ 420.600
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.297.400	$ 2.297.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/11/2026

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-813008601 sucursal YAMILE02, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-09	230301	800224808	PORVENIR	4	0	1.120.800	0	1.120.800
Período salud:	2026-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	280.200	0	280.200
Planilla Nro.:	38839750 Tipo E	EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	0	70.100	0	70.100
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	70.100	0	70.100
Fecha transacción:	2026-10-01	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	0	280.400	0	280.400
Banco:	BBVA	14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	6	0	55.200	0	55.200
Transacción:	700372904	CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	0	70.100	0	70.100
		CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	5	0	350.500	0	350.500
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 2.297.400

PAGADO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
NIT: 901.541.256-8
FORMATO DE PRESTACIONES DE RIPS
ORTOPEDICOS ORLECO SAS
Nit. 813.008.601-2

No.	FECHA DE FACTURA	NO. FACTURA	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE Y APELLIDOS	CLASE DE SERVICIO	No. DOCUMENTO	VALOR	VALOR TOTAL	FUERZA
1	13/10/2026	FEC-2831	29/07/2026	CINDY TATIANA OLAYA VARGAS	1. OTP RESORTADA EN POLIPROPILENO CUBIERTA EN CAUCHO ESPUMA CON CUELLO DE PIE A 90 GRADOS CON CORREAS DE SUJECCION CON VELCRO PARA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO REALIZAR BAJO MOLDE DE YESO A LA MEDIDA DE LA PACIENTE PARA USO DIARIO. SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 36	CC 1075224855	$ 170.000	$ 170.000	EJC
2	13/10/2026	FEC-2831	5/08/2026	JAIRA DAYHANA CASTILLA CHAVARRO	1 PAR DE PLANTILLAS SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 40	CC 1006507420	$ 44.000	$ 44.000	
3	13/10/2026	FEC-2831	5/08/2026	DANNA SOFIA OVIEDO TRUJILLO	1 BRACE DE SARMIENTO ORTESIS DE USO EXTERNO ORTESIS ANTIBRAQUIMETARCARPIANA EN POLIPROPILENO FORRADA EN CAUCHOESPUMA, CIERRE EN VELCRO MANO DERECHA SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 84	CC 1029882454	$ 120.000	$ 120.000	EJC
4	13/10/2026	FEC-2831	11/08/2026	LUZ MERY SERRANO	1. FAJA LUMBOSACRA TIPO CAMP LGK SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 18	CC 26771731	$ 90.000	$ 90.000	EJC
5	13/10/2026	FEC-2831	18/08/2026	LUZ MAYERMY RODRIGUEZ IBAÑEZ	1. RODILLA EN NEOPRENO SENCILLA CON REVESTIMIENTO INTERIOR EN NYLON SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 69	CC 52476691	$ 50.000	$ 50.000	EJC
6	13/10/2026	FEC-2831	18/08/2026	JUAN FELIPE PARRA MONTENEGRO	1 PAR DE PLANTILLAS SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 40	TI 1076511434	$ 44.000	$ 44.000	EJC
7	13/10/2026	FEC-2831	3/09/2026	BIANCA SELENE CASTILLO PERDOMO	1 PAR DE PLANTILLAS SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 40	RC 1075327590	$ 44.000	$ 44.000	EJC
8	13/10/2026	FEC-2831	5/09/2026	ISMAEL ENRIQUE RODRIGUEZ CASTRO	1 PAR DE PLANTILLAS SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 40	TI 1077245291	$ 44.000	$ 44.000	EJC
9	13/10/2026	FEC-2831	7/09/2026	MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ	1. ELEVADOR SANITARIO ITEM 147.	CC 38233075	$ 220.000	$ 220.000	EJC
10	13/10/2026	FEC-2831	9/09/2026	NANCY DEYANIRA CORTES SANDOVAL	1. PLANTILLA ORTOPEDICA MORTON SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 41	CC 36174812	$ 74.000	$ 74.000	EJC
11	13/10/2026	FEC-2831	17/09/2026	DYLAN LOSADA ROMERO	1 PAR DE PLANTILLAS SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 40	RC 1076925234	$ 44.000	$ 44.000	EJC
12	13/10/2026	FEC-2831	21/09/2026	SCARLETT BUCURU ROJAS	1 PAR DE PLANTILLAS SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 40	TI 1077737070	$ 44.000	$ 44.000	EJC
13	13/10/2026	FEC-2831	22/09/2026	VICTORIA MEJIA MOSQUERA	1 PAR DE PLANTILLAS SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 40	RC 1075328180	$ 44.000	$ 44.000	EJC
14	13/10/2026	FEC-2831	22/09/2026	MAILYN SOFIA LOZANO DIAZ	1 PAR DE PLANTILLAS SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 40	TI 1117840752	$ 44.000	$ 44.000	EJC
15	13/10/2026	FEC-2831	23/09/2026	HANS RAMOS CONDE	1 PAR DE PLANTILLAS SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 40	RC 1076517457	$ 44.000	$ 44.000	EJC

16	13/10/2026	FEC-2831	2/10/2026	JOSE DANIEL PORTELA BONILLA	1 FERULA DE MILGRAM EN POLIPROPILENO SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 28	RC 1029894890	$ 100.000	$ 100.000	EJC
17	13/10/2026	FEC-2831	8/10/2026	GLORIA ELENA NORIEGA GONZALEZ	2. RODILLAS EN NEOPRENE SENCILLA CON REVESTIMIENTO INTERNO EN NYLON (RODILLARA ESTABILIZADORA DE ROTULA REFORZADA) SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 68.	CC 57416862	$ 47.000	$ 94.000	EJC
	TOTAL							$ 1.314.000	

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – 29 julio de 2026

Yo **CINDY TATIANA OLAYA VARGAS** identificada con C.C 1.075.224.855 de Neiva. Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813.008.601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1. OTP RESORTADA EN POLIPROPILENO CUBIERTA EN CAUCHO ESPUMA CON CUELLO DE PIE A 90 GRADOS CON CORREAS DE SUJECCION CON VELCRO PARA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO REALIZAR BAJO MOLDE DE YESO A LA MEDIDA DE LA PACIENTE PARA USO DIARIO. SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 36**

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE OFERTA No. **117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026** DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 120-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026

Cindy Tatiana Olaya

Firma quien recibe
C.C. No. 1075224855
Dirección: Calle 56C # 18-02
Teléfono: 3142546929

Este documento es indispensable para Efectos de Garantía

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 08/07/2026 13:35:39

FÓRMULA	E20260961438	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	08/07/2026	CIE 10	R522			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			CAUSA EXTERNA	EG			
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE			EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA			
SLP	OLAYA VARGAS CINDY TATIANA			38 Años / 9 Meses / 2 Días	1075224855			
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN			
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	OTP EN POLIPROPILENO. UNIDAD	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	1	UNO

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: TRANSCRIPCION. OTP RESORTADA EN POLIPROPILENO CUBIERTA EN CAUCHO ESPUMA, CUELLO DE PIE 90°, CORREA DE SUGESION EN VELCRO, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, BAJO MOLDE YESO A LA MEDIDA, USO DIARIO.

COPIA

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO: Diego F. Carvajal G. 1124850277	
CC: 1075224855	NOMBRE: DIEGO FERNANDO CARVAJAL GONZALEZ	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 1124850277	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 08/07/2026 13:35:40

FÓRMULA	E20260961438	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	08/07/2026	CIE 10	R522			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			CAUSA EXTERNA	EG			
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE			EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA			
SLP	OLAYA VARGAS CINDY TATIANA			38 Años / 9 Meses / 2 Días	1075224855			
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN			
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	OTP EN POLIPROPILENO. UNIDAD	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	1	UNO

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: TRANSCRIPCION. OTP RESORTADA EN POLIPROPILENO CUBIERTA EN CAUCHO ESPUMA, CUELLO DE PIE 90°, CORREA DE SUGESION EN VELCRO, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, BAJO MOLDE YESO A LA MEDIDA, USO DIARIO.

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO: Diego Carvajal González MEDICO C.C. 1124850277	
CC: 1075224855	NOMBRE: DIEGO FERNANDO CARVAJAL GONZALEZ	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 1124850277	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

CLINICA UROS S.A.S
NIT:813011577

Fecha envio: 16/06/2026 **HC:** CC1075224855

IDENTIFICACION:	CC 1075224855	**PACIENTE:**	CINDY TATIANA OLAYA VARGAS	**EDAD:**	38 Años	**SEXO:**	F	**FECHA NACIMIENTO:**	1987-10-06
CLIENTE:	ESM BATALLON DE ASPC Nro 9 CASICA GAITANA NIVEL 1	**PLAN:**	ESM BATALLON No 9 CACICA GAITANA (INTEGRAL)	**TIPO AFILIADO:**	ESPECIALES O DE EXCEPCION BENEFICIARIO				

SOLICITUD DE SERVICIOS

*** 6070335 - 873420 - (1) RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)**
Fecha:16/06/2026
OBSERVACIÓN: IZQUIERDA

PROFESIONAL: XIOMARA REYES ROSILLO
CC - 52501373 - T.P 52501373
ESPECIALIDAD - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

*** 6070343 - 944301 - (48) TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA**
Fecha:16/06/2026
OBSERVACIÓN:

PROFESIONAL: XIOMARA REYES ROSILLO
CC - 52501373 - T.P 52501373
ESPECIALIDAD - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

*** 6070320 - 893107 - (1) ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO**
Fecha:16/06/2026
OBSERVACIÓN: SE SOLICITA OTP RPESORTADA EN POLIPROPILENO CCUBIERTA EN CAUCHO ESPUMA CON CUELLO DE PIE A 90° CON CORREAS DE SUGESION EN VELCRO PARA MIEMBRO INFEIROR IZUQEIRDO REALIZAR BAJO MOLDE DE YESO A LA MEDIDA DE LA PACIENTE, PARA USO DIARIO.

PROFESIONAL: XIOMARA REYES ROSILLO
CC - 52501373 - T.P 52501373
ESPECIALIDAD - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.075.224.855



OLAYA VARGAS

CINDY TATIANA

COL 1.61 Sex. F

06 OCT 1987 O+

VILLAVICENCIO (META)

17 NOV 2005, NEIVA

27 JUN 2035

Cindy Tatiana Olaya

0645077 29

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0645077298190 01<<<<<<<<<<
8710064F3506271COL1075224855<8
OLAYA<VARGAS<<CINDY<TATIANA<<<

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva - Huila, 5 agosto de 2026

Yo **JAIRA DAYHANA CASTILLA CHAVARRO** identificada con C.C 1.006.507.420 de Garzón. Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813.008.601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1 PAR DE PLANTILLAS SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 40**

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE OFERTA No. **117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026** DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 120-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026

Firma quien recibe
C.C. No. 1006507420
Dirección: Calle 26 0c # 6w 50
Teléfono: 3219413917

Este documento es indispensable para Efectos de Garantía

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 12/05/2026 10:45.00

FÓRMULA	E20260635964	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	12/05/2026	CIE 10	Q665			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA - EJC							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680				CAUSA EXTERNA	EG		
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**				EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA		
SM	**CASTILLA CHAVARRO JAIRA DAYHANA**				23 Años / 9 Meses / 20 Días	**1006507420**		
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN			
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO				CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA				No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA

Recomendaciones: ss un par de plantillas ortopedicas con sali 20 mm
ciat 9mm

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1006507420	NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	
TEL: 80672863	No. REGISTRO: 8639624	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 12/05/2026 10:45.01

FÓRMULA	E20260635964	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	12/05/2026	CIE 10	Q665			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA - EJC							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680				CAUSA EXTERNA	EG		
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**				EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA		
SM	**CASTILLA CHAVARRO JAIRA DAYHANA**				23 Años / 9 Meses / 20 Días	**1006507420**		
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN			
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO				CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA				No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA

Recomendaciones: ss un par de plantillas ortopedicas con sali 20 mm
ciat 9mm

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1006507420	NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	
TEL: 80672863	No. REGISTRO: 8639624	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.006.507.420
CASTILLA CHAVARRO

APELLIDOS
JAIRA DAYHANA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-2002
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-DIC-2020 GARZON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva - Huila, 5 agosto de 2026

Yo **DANNA SOFIA OVIEDO TRUJILLO identificada** con C.C 1.029.882.454 de Neiva. Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813.008.601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1 BRACE DE SARMIENTO ORTESIS DE USO EXTERNO ORTESIS ANTIBRAQUIMETARCARPIANA EN POLIPROPILENO FORRADA EN CAUCHOESPUMA, CIERRE EN VELCRO MANO DERECHA SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 84**

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE OFERTA No. **117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026** DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 120-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026

Danna Sofia Oviedo

Firma quien recibe
C.C. No. 1029882454
Dirección: carrera 20#1A33
Teléfono: 3202759994

Este documento es indispensable para Efectos de Garantía

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 21/07/2026 17:12:02

FÓRMULA	E20261024454	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	21/07/2026	CIE 10	G811			

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA		
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	4100018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SLP	OVIEDO TRUJILLO DANNA SOFIA	18 Años / 3 Meses / 24 Días	1029882454

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO				CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	BRACE DE SARMIENTO/ORTESIS DE USO EXTERNO				No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	1	UNO

POSOLOGÍA.

Recomendaciones: ELBORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO. ORTESIS ANTIBRAQUIMETACARPIANA EN POLIPROPILENO FORRADO EN CAUCHOESPUMA, CIERRE EN VELCRO, MANO DERECHA, #1

Diego Carvajal González

MÉDICO
C.C. 1124850277

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1029882454	NOMBRE: DIEGO FERNANDO CARVAJAL GONZALEZ	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 1124850277	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 21/07/2026 17:12:02

FÓRMULA	E20261024454	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	21/07/2026	CIE 10	G811			

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA

CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA
SLP	OVIEDO TRUJILLO DANNA SOFIA	18 Años / 3 Meses / 24 Días	1029882454

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO			CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	BRACE DE SARMIENTO/ORTESIS DE USO EXTERNO			No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	1	UNO

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: ELBORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO. ORTESIS ANTIBRAQUIMETACARPIANA EN POLIPROPILENO FORRADO EN CAUCHOESPUMA, CIERRE EN VELCRO, MANO DERECHA, #1

Diego Carvajal González

MÉDICO
C.C. 1124850277

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1029882454	NOMBRE: DIEGO FERNANDO CARVAJAL GONZALEZ	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 1124850277	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

CLINICA UROS

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANNA SOFIA OVIEDO TRUJILLO	**IDENTIFICACION:** CC 1029882454			**HC:** 1029882454 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 27/3/2008	**EDAD:** 18 Años	**SEXO:** F	**ESTADO CIVIL:** SOLTERO(A)	**TIPO AFILIADO:** ESPECIALES O DE EXCEPCION BENEFICIARIO
RESIDENCIA: VIA NEIVA	HUILA-NEIVA	**OCUPACIÓN:** NINGUNA		**TELEFONO:** 3202759994
ETNIA: Otras etnias	**NIVEL EDUCATIVO:** NINGUNO			**DISCAPACIDAD:** SIN DISCAPACIDAD
NOMBRE RESPONSABLE: MAMA	**PARENTESCO RESPONSABLE:** MAMA			**TELEFONO RESPONSABLE:** MAMA
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MAMA	**PARENTESCO ACOMPAÑANTE:**			**TELEFONO ACOMPAÑANTE:**
FECHA INGRESO: 17/7/2026 - 10:51:54	**FECHA EGRESO:** 17/7/2026 - 12:54:42			**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 110201 - CONSULTA MEDICA O POR ESPECIALIDAD	**SERVICIO:** AMBULATORIO			**CODIGO PRESTADOR:** 410010057215
CLIENTE: ESM BATALLON DE ASPC Nro 9 CASICA GAITANA NIVEL 1 -	**PLAN:** ESM BATALLON No 9 CACICA GAITANA (INTEGRAL)			

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2026-07-17	**12:46 RICARDO.VALENZUELA - RICARDO VALENZUELA CORTES** **ESPECIALIDAD: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION** **MOTIVO DE CONSULTA :** CONCEPTO DE FISIATRIA **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE CON LIMITACION MEDICO PACIENTE LA PACIENTE REFIERE QUE SE ATIENDE MUY TARDE SE INICIA CONSULTA 12 Y 30 PM CITA ASIGNADA A LAS 11 Y 40 AM ENFERMEDAD ACTUAL: INGRESA CON MAMA SIN AYUDAS PARA LA MARCHA . NO ORTESIS ANTECEDENTE DE HEMIPARESIA DERECHA ESPASTICA PACIENTE CON SENSACI?N DE CALAMBRES EN MIEMBROS INFERIORES , SIN ALTERACI?N ESFINTERIANA , MALESTAR GENERAL ASTENIA ADINAMIA , ADORMECIMIENTO DE MANO DERECHA AUMENTA EL DOLOR CUANDO REALIZA LEVANTAMIENTO DE PESO , AGACHARSE , AL ESTAR MUCHO TIEMPO EN POSICIONES PERMANENTES COMO SEDESTACI?N O BIPEDESTACI?N . NO SANGRADO NO FIEBRE NO ALTERACI?N ADICIONAL

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA
RICARDO VALENZUELA CORTES	2026-07-17

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Estado General	**NORMAL**	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO
Cabeza y cuello	**NORMAL**	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS CUELLO SIMETRICO
Cardio Pulmonar	**NORMAL**	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Abdomen	**NORMAL**	BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
Extremidades	**NORMAL**	EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS SIN EDEMA PULSOS DISTALES PALPABLES
Genitourinario	**NORMAL**	SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS
Piel y Faneras	**NORMAL**	SIN ALTERACIONES
Neurologico	**ANORMAL**	HEMIPARESIA DERECHA ESPASTICA ASHWORTH 2/4
Examen Mental	**NORMAL**	Conciencia alerta con orientación en sus tres esferas Porte y actitud adecuados Psicomotricidad y conducta normales Atención euproséxica Lenguaje sin alteraciones Afectividad eutímica Pensamiento lógico y coherente Memoria conservada

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
G811	HEMIPLEJIA ESPASTICA.			RICARDO VALENZUELA CORTES	2026-07-17

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

ACETAMINOFEN CAFEINA 500/50MG - FOFOFO0015 (PARACETAMOL COMBINACIONES EXCLUYENDO SICOLEPTICOS)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 180 TABLETA
DIAS TRATAMIENTO 90 DIA(S)

FORMULÓ: RICARDO VALENZUELA CORTES
MEDICAMENTO PBS

DICLOFENACO SODICO GEL TOPICO 1% 50g - FOFOFO0300 (DICLOFENAC)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: TOPICA
DOSIS 1 TUBO (S) Cada 10 Dia(s)
CANTIDAD 9 UNIDAD POR 30g
DIAS TRATAMIENTO 90 DIA(S)

FORMULÓ: RICARDO VALENZUELA CORTES
MEDICAMENTO PBS

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:
3 VECES AL DIA .

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
G811	HEMIPLEJIA ESPASTICA

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION

CLÍNICA UROS

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DANNA SOFIA OVIEDO TRUJILLO	**IDENTIFICACION:** CC 1029882454			**HC:** 1029882454 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 27/3/2008	**EDAD:** 18 Años	**SEXO:** F	**ESTADO CIVIL:** SOLTERO(A)	**TIPO AFILIADO:** ESPECIALES O DE EXCEPCION BENEFICIARIO
RESIDENCIA: VIA NEIVA	HUILA-NEIVA	**OCUPACIÓN:** NINGUNA		**TELEFONO:** 3202759994
ETNIA: Otras etnias	**NIVEL EDUCATIVO:** NINGUNO			**DISCAPACIDAD:** SIN DISCAPACIDAD
NOMBRE RESPONSABLE: MAMA	**PARENTESCO RESPONSABLE:** MAMA			**TELEFONO RESPONSABLE:** MAMA
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MAMA	**PARENTESCO ACOMPAÑANTE:**			**TELEFONO ACOMPAÑANTE:**
FECHA INGRESO: 17/7/2026 - 10:51:54	**FECHA EGRESO:** 17/7/2026 - 12:54:42			**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 110201 - CONSULTA MEDICA O POR ESPECIALIDAD	**SERVICIO:** AMBULATORIO			**CODIGO PRESTADOR:** 410010057215
CLIENTE: ESM BATALLON DE ASPC Nro 9 CASICA GAITANA NIVEL 1 -	**PLAN:** ESM BATALLON No 9 CACICA GAITANA (INTEGRAL)			

FECHA	HISTORIAL DE NOTAS DE PARACLINICOS
2026-07-17	**12:53** RICARDO.VALENZUELA - RICARDO VALENZUELA CORTES SE SUGIERE RETIRO DE HORMINA DE LARGA ACCION TIPO PILA **12:51** RICARDO.VALENZUELA - RICARDO VALENZUELA CORTES CONCEPTO DE FISIATRIA: PACIENTE EL CUAL NECESITA MANEJO MEDICO INTEGRAL MULTIDISCIPLINAR EXTRAMURAL POR REHABILITACIÓN , CON REQUERIMIENTO DE MANEJO PARA CONTROL DE PATOLOGÍAS DE BASE Y MITIGACIÓN DE COMPLICACIONES A CORTO Y MEDIANO PLAZO . DEBE HACERSE SEGUIMIENTO DE EVOLUCIÓN CLÍNICA Y MANEJO INTEGRAL POR PARTE DEL SERVICIO DE FISIATRIA EXTRAMURALMENTE . PACIENTE QUIEN ES CANDIDATO A APOYO POR EL EQUIPO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL . SE SOLICITA RMN DE CEREBRO SIMPLE RX DE CADERAS RX DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL AL PACIENTE SE LE FORMULA PROGRAMA CON EQUIPO DE REHABILITACIÓN INSTITUCIONAL : TERAPIA FÍSICA , OCUPACIONAL ,PSICOLOGIA , NUTRICIÓN (EDUCACIÓN A LA FAMILIAR O AL CUIDADOR DEL PACIENTE POR CADA PROFESIONAL DE MANERA INTEGRAL) CON EL OBJETIVO DE MITIGACIÓN Y CONTROL DE COMPLICACIONES A CORTO Y MEDIANO PLAZO : FORMULACIÓN CON OBJETIVOS GAS. REFORZAMIENTO DE ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA. VIGILANCIA NEUROLÓGICA, HEMODINÁMICA , RESPIRATORIA , ESTRICTA . SEGUIMIENTO CLÍNICO E IMAGENOLOGICO POR SERVICIOS INTERCONSULTANTES , CONTROL DE SIGNOS DE ALARMA. REVALORACIÓN POR FISIATRÍA DE ACUERDO A EVOLUCIÓN EN CONSULTA EXTERNA , MAXIMO CADA 3 MESES . RESERVADO PRONOSTICO DE REHABILITACIÓN DESDE EL PUNTO DE VISTA FUNCIONAL . **12:53** RICARDO.VALENZUELA - RICARDO VALENZUELA CORTES ✓ SE SOLICITA ORTESIS ANTEBRAQUIMETACARPIANA EN POLIPROPILENO FORRADO EN CAUCHOESPUMA , CIERRE EN VELCRO CANTIDAD 1 USO NOCTURNO (NO CUENTA CON MIPRES)

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Dr. Ricardo Valenzuela C.
Medicina Física y Rehabilitación
Universidad Nacional de Colombia
C.C. 7731642
R.M. 752493/2008

PROFESIONAL: RICARDO VALENZUELA CORTES
CC - 7731642 - T.P 752493/2008
ESPECIALIDAD - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.029.882.454

Apellidos
OVIEDO TRUJILLO

Nombres
DANNA SOFIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
27 MAR 2008

G.S.
A+

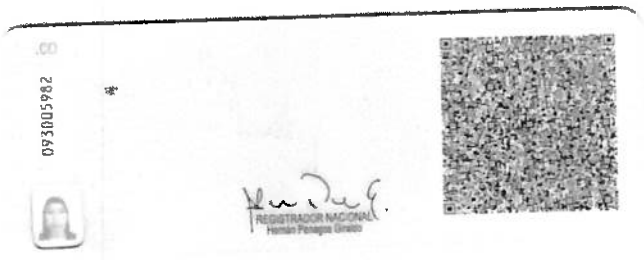
Lugar de nacimiento
NEIVA (HUILA)

Fecha y lugar de expedición
30 MAR 2026, NEIVA

Firma

Danna Sofia Oviedo

Fecha de expiración
30 MAR 2038



.CO

093005982

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL093005982419001<<<<<<<<<<
0803278F3603309COL1029882454<8
OVIEDO<TRUJILLO<<DANNA<SOFIA<<

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva - Huila, 11 agosto de 2026

Yo **MARTHA ISABEL RAMOS SERRANO** identificada con C.C 49.656.770 de Aguachica Como acudiente de la usuaria **LUZ MERY SERRANO** identificada con CC No. 26.771.731 de Gamarra, Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813.008.601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1. FAJA LUMBOSACRA TIPO CAMP LGK SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 18**

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE OFERTA No. **117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026** DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 120-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026

Martha Ramos Serrano

Firma quien recibe
C.C. No. 49656770
Dirección: cll c 30 # 16-19 los naranjos
Teléfono: 3144427786

Este documento es indispensable para Efectos de Garantía

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	**FORMULACIÓN MEDICAMENTOS**
	CÓDIGO MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU 95 1-6 v1
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC
	Vigente a partir de 11/11/2015 — Pagina 1 de *

Fecha generación 03/08/2026 11:21:56

FÓRMULA	E20261094803	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	03/08/2026	CIE 10	M755			

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA

CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SP	**SERRANO LUZ MERY**	77 Años / 11 Meses / 30 Días	**26771731**

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO				CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	FAJA LUMBOSACRA TIPO CAMP LG K				No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	1	UNO

POSOLOGIA:

Recomendaciones: uso cuerpo

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO Carlos Miguel Gomez P. Ortopedia - Traumatología R.M. 7641 C.C. 1[illegible]	
CC: 26771731	NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	
TEL: 88635178	No. REGISTRO: 8639824	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU 95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación 03/08/2026 11:21:54

FÓRMULA	E20261094803	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	03/08/2026	CIE 10	M755			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			CAUSA EXTERNA	EG			
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE			EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA			
SP	SERRANO LUZ MERY			77 Años / 11 Meses / 30 Días	26771731			
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN			
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA HUILA			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	FAJA LUMBOSACRA TIPO CAMP LG K	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM	FREC	TIEMPO TTO	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	1	UNO

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: uso diurno

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC. 26771731	NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	
TEL. 88635178	No. REGISTRO: 8639624	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU 95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación 03/08/2026 11:21:55

FÓRMULA	E20261094804	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	03/08/2026	CIE 10	M755			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			CAUSA EXTERNA	EG			
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE			EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA			
SP	SERRANO LUZ MERY			77 Años / 11 Meses / 30 Días	26771731			
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN			
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA HUILA			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	DIACEREINA	50MG	Capsula dura

DOSIS	VIA ADM	FREC	TIEMPO TTO	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
1	ORAL	24	60	60	SESENTA

POSOLOGÍA: 1 Capsula dura cada 24 hora(s) durante 60 dia(s)

Recomendaciones: tomar por dolor

Sandra M. Rojas R.
C. C. 36 305 901
Esp. Salud Ocupacional
Licencia No. 2494

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC. 26771731	NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	
TEL. 88635178	No. REGISTRO: 8639624	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

COPIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU 95 1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestion Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 03/08/2026 11:21:56

FÓRMULA	E20261094803	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	03/08/2026	CIE 10	M755			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680					CAUSA EXTERNA	EG	
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE					EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA	
SP	SERRANO LUZ MERY					77 Años / 11 Meses / 30 Días	26771731	
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS		FUERZA	ARL	EPS		LUGAR PRESCRIPCIÓN	
Beneficiario	Formulación no especial		EJC	No registra	No registra		NEIVA HUILA	

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO			CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	FAJA LUMBOSACRA TIPO CAMP LG K			No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	1	UNO

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: uso diurno

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO Carlos Miguel Gomez P. Ortopedia - Traumatología R.M. 3641 C.C. [illegible]	
CC: 26771731	NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	Nombre/Firma ENTREGADO POR
TEL: 88635178	No. REGISTRO: 8639624	

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 49.656.770
RAMOS SERRANO
APELLIDOS
MARTHA ISABEL
NOMBRES
FIRMA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 26.771.731
SERRANO
APELLIDOS
LUZ MERY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-1968
AGUACHICA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
14-DIC-1987 AGUACHICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1900100-50134912-F-0049656770-20070416
00006071064A 02 164962733


FECHA DE NACIMIENTO 04-AGO-1948
GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
19-JUL-1973 GAMARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1900100-50144421-F-0026771731-20080327
07264 08086N 02 193968961



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-AGO-1948**

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **A+** G.S RH | **F** SEXO

19-JUL-1973 GAMARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1900100-50144421-F-0026771731-20060327 **07254** 06086N 02 193968961

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.771.731

SEPÚLVEDA
APELLIDOS

LUZ MERY
NOMBRES

FIRMA



ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva - Huila, 18 agosto de 2026

Yo **LUZ MAYERMY RODRIGUEZ IBAÑEZ** identificada con C.C 52.476.691 de Bogotá. Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813.008.601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1 RODILLA EN NEOPRENO SENCILLA CON REVESTIMIENTO INTERIOR EN NYLON SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 69**

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE OFERTA No. **117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026** DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 120-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026

Firma quien recibe
C.C. No. 52476911
Dirección: calle 30 sur 26 A 19
Teléfono: 3219204583

Este documento es indispensable para Efectos de Garantía

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 21/07/2026 10:51:22

FÓRMULA	E20261020338	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	21/07/2026	CIE 10	S832	E669		

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA		
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SLP	**RODRIGUEZ IBAÑEZ LUZ MAYERMY**	48 Años / 9 Meses / 7 Días	**52476691**

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	RODILLERA EN NEOPRENE SENCILLA, CON REVESTIMIENTO INTERIOR EN NYLON	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	1	UNO

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: ss rodillera para uso permanente

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO Carlos Miguel Gómez Ortopedia - Traumatología R.M. 3641 C.C. 8639624	
CC: 52476691	NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	
TEL: 52476691	No. REGISTRO: 8639624	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 21/07/2026 10:51:22

FÓRMULA	E20261020338	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	21/07/2026	CIE 10	S832	E669		
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	4100185176B0				CAUSA EXTERNA	EG		

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SLP	RODRIGUEZ IBAÑEZ LUZ MAYERMY	48 Años / 9 Meses / 7 Días	52476691

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

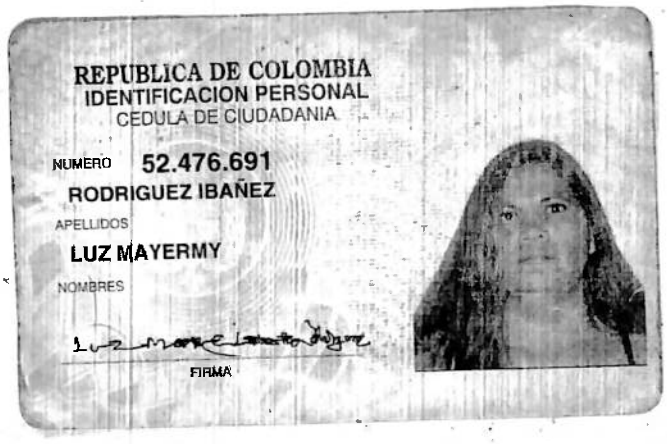
	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO			CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	RODILLERA EN NEOPRENE SENCILLA, CON REVESTIMIENTO INTERIOR EN NYLON			No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	1	UNO

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: es rodillera para uso permanente

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO Carlos Miguel Gómez Peña Ortopedia - Traumatología R.M. 3641 C.C. 8639624	
CC: 52476691	NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	
TEL: 52476691	No. REGISTRO: 8639624	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.476.691

RODRIGUEZ IBAÑEZ

APELLIDOS

LUZ MAYERMY

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-OCT-1977

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA

O- G.S. RH

F SEXO

22-ABR-1996 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00255582-F-0052476691-20100915 0023967579A 1 1520940383

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva - Huila, 18 agosto de 2026

Yo **YAIRON RENETH MONTENEGRO PERDOMO** identificado con C.C 1.075.244.600 de Neiva. Como acudiente del usuario **JUAN FELIPE PARRA MONTENEGRO** identificado con TI No. 1.076.511.434 de Campoalegre, Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813.008.601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1 PAR DE PLANTILLAS SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 40**

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE OFERTA No. **117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026** DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 120-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026

Yairon Montenegro

Firma quien recibe
C.C. No. 1075244600
Dirección: CRA 26 # 20-40
Teléfono: 3213569079

Este documento es indispensable para Efectos de Garantía

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 12/08/2026 12:12:13

FÓRMULA	E20261145907	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	12/08/2026	CIE 10	Q665			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			CAUSA EXTERNA	EG			
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE			EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA			
SS	PARRA MONTENEGRO JUAN FELIPE			12 Años / 3 Meses / 14 Días	1076511434			
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN			
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO				CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA				No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: ss un par de plantillas ortopedicas sali 18mm ciat 10 mm

Nidia M. Rojas A.
C.C. 36 306 801
Salud Ocupacional
Licencia No 2494

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1076511434	NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	Nombre/Firma ENTREGADO POR
TEL: 31258367	No. REGISTRO: 8639624	

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 12/08/2026 12:12:14

FÓRMULA	E20261145907	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	12/08/2026	CIE 10	Q665			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			CAUSA EXTERNA	EG			
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE			EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA			
SS	PARRA MONTENEGRO JUAN FELIPE			12 Años / 3 Meses / 14 Días	1076511434			
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN			
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO				CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA				No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: ss un par de plantillas ortopedicas sali 18mm ciat 10 mm

Nidia M. Rojas A.
C.C. 36 306 801
Salud Ocupacional
Licencia No 2494

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1076511434	NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	Nombre/Firma ENTREGADO POR
TEL: 31258367	No. REGISTRO: 8639624	

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.076.511.434
PARRA MONTENEGRO

APELLIDOS
JUAN FELIPE

NOMBRES

Juan Felipe

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-2014
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
29-ABR-2032 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
17-ABR-2022 CAMPOALEGRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN




REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.075.24
MONTENEGRO PERDOMO
YAIRON RENETH


FECHA DE NACIMIENTO
08-JUN-1990
CAMPOALEGRE
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
O+
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
10-JUN-2008 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-1900100-00092301-M-1075244600-20081010
00041B3005A 1
28287092

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva - Huila, 3 septiembre de 2026

Yo **YESSICA LORENA PERDOMO POLANIA** identificada con C.C 1.075.293.203 de Neiva. Como acudiente de la usuaria **BIANCA SELENE CASTILLO PERDOMO** identificada con RC No. 1.075.327.590 de Neiva, Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813.008.601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1 PAR DE PLANTILLAS SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 40**

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE OFERTA No. **117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026** DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 120-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026

Firma quien recibe
C.C. No. 1075293203
Dirección: calle 48A #4W-22
Teléfono: 3138344497

Este documento es indispensable para Efectos de Garantía

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 04/08/2026 15:28:16

FÓRMULA	E20261105664	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	04/08/2026	CIE 10	M419	G473		

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680

CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA
SLP	CASTILLO PERDOMO BIANCA SELENE	3 Años / 7 Meses / 19 Días	1075327590

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO				CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA				No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTILLAS CON CUÑA INTERNA EN RETROPIES DE 5 MM DE ALTO Y ALMOHADILLA ESCAFOIDEA DE 1 MM PARA AMBOS PIES, A LA MEDIDA, EN PLASTAZOTE, 1 PAR.

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO Diego F Carvajal G. 1124850277	
CC: 1075327590	NOMBRE: DIEGO FERNANDO CARVAJAL GONZALEZ	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 1124850277	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

COPIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	Página 1 de 1
	Vigente a partir de: 11/11/2015	

Fecha generación: 04/08/2026 15:28:18

FÓRMULA	E20261105664	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	04/08/2026	CIE 10	M419	G473		
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680					CAUSA EXTERNA	EG	
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE					EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA	
SLP	CASTILLO PERDOMO BIANCA SELENE					3 Años / 7 Meses / 19 Días	1075327590	
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS		FUERZA	ARL		EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN	
Beneficiario	Formulación no especial		EJC	No registra		No registra	NEIVA, HUILA	

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO			CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA			No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA.

Recomendaciones: PLANTILLAS CON CUÑA INTERNA EN RETROPIES DE 5 MM DE ALTO Y ALMOHADILLA ESCAFOIDEA DE 1 MM PARA AMBOS PIES, A LA MEDIDA, EN PLASTAZOTE, 1 PAR.

Sandra M
C C 36
Esp Salud O
Licencia N

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO Diego Carvajal Gonzalez MÉDICO C.C. 1124850277	
CC: 1075327590	NOMBRE: DIEGO FERNANDO CARVAJAL GONZALEZ	Nombre/Firma ENTREGADO POR
TEL: No registra	No. REGISTRO: 1124850277	

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 04/08/2026 15:28:18

FÓRMULA	E20261105664	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	04/08/2026	CIE 10	M419	G473		
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680					CAUSA EXTERNA	EG	
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE					EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA	
SLP	CASTILLO PERDOMO BIANCA SELENE					3 Años / 7 Meses / 19 Días	1075327590	
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS		FUERZA	ARL		EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN	
Beneficiario	Formulación no especial		EJC	No registra		No registra	NEIVA, HUILA	

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO				CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA				No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTILLAS CON CUÑA INTERNA EN RETROPIES DE 5 MM DE ALTO Y ALMOHADILLA ESCAFOIDEA DE 1 MM PARA AMBOS PIES, A LA MEDIDA, EN PLASTAZOTE, 1 PAR.

Sandra M
C C 36
Esp Salud
Licencia N

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO Diego Carvajal Gonzalez MEDICO C.C. 1124850277	
CC: 1075327590 TEL: No registra	NOMBRE: DIEGO FERNANDO CARVAJAL GONZALEZ No. REGISTRO: 1124850277	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

>b47-7

NUIP 1.075.327.590

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64177984

64177984

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código E 2 M

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE NEIVA - COLOMBIA HUILA - NEIVA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CASTILLO	PERDOMO

Nombre(s)

BIANCA SELENE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes DIC Día 16	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA HUILA NEIVA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	221282102462O3

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

PERDOMO POLANIA YESSICA LORENA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.075.293.203	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

CASTILLO PONCE OLVER YULIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.233.226	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CASTILLO PONCE OLVER YULIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.193.233.226	Castillo P.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes DIC Día 28	NORMA CONSTANZA CELTA SERRANO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.075.293.203
PERDOMO POLANIA
YESSICA LORENA
COL
1.70
F
19 NOV 1995
A+
NEIVA (HUILA)
12 DIC 2013, NEIVA
28 OCT 2032


.CO
0079744324
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0079744324190001<<<<<<<<<<
9511198F3210282COL1075293203<7
PERDOMO<POLANIA<<YESSICA<LOREN

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva - Huila, 5 septiembre de 2026

Yo **EVER JAVIER CASTRO PERDOMO** identificado con C.C 12.139.988 de Neiva. Como acudiente del usuario **ISMAEL ENRIQUE RODRIGUEZ CASTRO** identificado con TI No. 1.077.245.291 de Neiva, Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813.008.601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1 PAR DE PLANTILLAS SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 40**

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE OFERTA No. **117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026** DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 120-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026

Firma quien recibe
C.C. No. 12139988
Dirección: cr. 23 14 10
Teléfono: 3219498171

Este documento es indispensable para Efectos de Garantía

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS
CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1
PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC
Vigente a partir de 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 04/08/2026 11:53:28

FÓRMULA	E20261103211	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	04/08/2026	CIE 10	Q665			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			CAUSA EXTERNA	EG			
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**			EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA			
SLP	**RODRIGUEZ CASTRO ISMAEL ENRIQUE**			9 Años / 9 Meses / 23 Días	**1077245291**			
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN			
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENERICO			CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA			No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: ss un par de plantilla ortopedicas sail 19mm
ciat 9mm

COPIA

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1077245291	NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	Nombre/Firma ENTREGADO POR
TEL. No registra	No. REGISTRO: 8639624	

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS
CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1
PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC
Vigente a partir de 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 04/08/2026 11:53:29

FÓRMULA	E20261103211	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	04/08/2026	CIE 10	Q665			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			CAUSA EXTERNA	EG			
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**			EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA			
SLP	**RODRIGUEZ CASTRO ISMAEL ENRIQUE**			9 Años / 9 Meses / 23 Días	**1077245291**			
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN			
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO			CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA			No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: ss un par de plantilla ortopedicas sail 19mm
ciat 9mm

Sandra M. Rojas A.
C.C. 36 305 907
Esp. Salud Ocupacional
Licencia No. 2494

Carlos Miguel Gómez P.
Ortopedia - Taumatología
R.M. 3641
C.C. 8639624

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC. 1077245291	NOMBRE. CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	Nombre/Firma ENTREGADO POR
TEL. No registra	No. REGISTRO. 8639624	

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	Solicitud de Autorizacion de servicios de salud	
	Código:	
	Proceso:	
	Vigente a partir de:	Página 1 de 1

Fecha y hora de generación: 04/08/2026 11:52:41

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

NÚMERO DE SOLICITUD:SSERV-2026-08-1593286 **FECHA Y HORA DE** 8/4/26, 11:30 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ISMAEL ENRIQUE RODRIGUEZ CASTRO
TIPO DE DOCUMENTO: TI
DIRECCIÓN: Carrera 23 14 10 N
DEPARTAMENTO: HUILA
CORREO ELECTRÓNICO: castroperdomojazminevelia@gmail.com
ENTIDAD ADSCRITA: BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA
REGIONAL: CENTRO
GRADO: SLP
COBERTURA EN SALUD:

FECHA DE NACIMIENTO: 10/12/16, 12:00 AM
NÚMERO DE DOCUMENTO: 1077245291
TELEFONO:
MUNICIPIO: NEIVA
CELULAR: 3115776177
CÓDIGO ESM O UPGD: 410018517680
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DEL (Solicitante)

NOMBRE: BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA
DIRECCIÓN: Carrera 16 No 21 - 300 Batallón Tenerife
DEPARTAMENTO: HUILA

CODIGO ESM O UPGD: 410018517680
NÚMERO DE TELÉFONO: (608)8680080
MUNICIPIO: NEIVA

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN DE SERVICIOS SOLICITADOS

ORIGEN DE LA ATENCIÓN: Enfermedad general
TIPOS DE SERVICIOS SOLICITADOS: Servicios electivos
SERVICIO: Ortopedia y/o Traumatologia (CE) - SSFM
ÁMBITO: Consulta externa

PRIORIDAD DE LA ATENCIÓN: Ordinario
UBICACIÓN DEL PACIENTE: Consulta externa
CAMA:

MANEJO INTEGRAL SEGÚN GUÍA DE : NA

JUSTIFICACIÓN

eutroficos caderas congruentes pies con perdida de arcos plantares , valgo del retropie jack positivo

CUPS SOLICITADOS

CÓDIGO CUPS	CANTIDA	DESCRIPCIÓN	ESPECIALIDAD
890380	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	Ortopedia y/o Traumatologia (CE) - SSFM

Observación: cita control en tres meses
Estado: Pendiente

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CODIGO	DESCRIPCION
Impresión Diagnóstica	Q665	PIE PLANO CONGENITO

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA



NOMBRE DEL QUE SOLICITA: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA **CARGO O ACTIVIDAD:** Asistencial

TELÉFONO O CELULAR: (608)8680080

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.077.245.291**

RODRIGUEZ CASTRO

APELLIDOS

ISMAEL ENRIQUE

NOMBRES

Ismael Enrique R

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-2016**

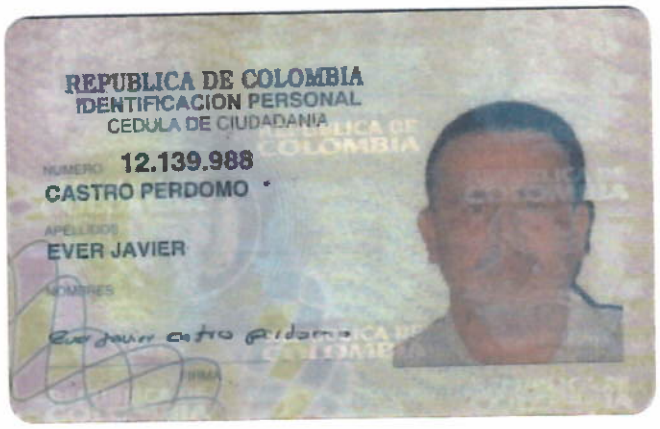
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

12-OCT-2034 **A+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

20-NOV-2023 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

P-1900150-01404639-M-1077245291-20231215 **0137**935958A 1 8510103472


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 12.139.988
CASTRO PERDOMO
APELLIDOS
EVER JAVIER
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1969
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
14-DIC-1987 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1900100-00065582-M-0012139988-20080905
0003001467A 1
8700002217

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva - Huila, 7 septiembre de 2026

Yo **JORGE ANTONIO RIVERA RODRIGUEZ** identificado con C.C 93.356.153 de Ibaque Como acudiente de la usuaria **MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ** identificado con CC No. 38.233.075 de Ibaque, Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813.008.601-2, el siguiente dispositivo médico.

1. **ELEVADOR SANITARIO ITEM 147.**

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE OFERTA No. **117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026** DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 120-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026

Firma quien recibe
C.C. No. 93356153
Dirección: calle 14 sur # 10-30 Andalucía 3 etapa
Teléfono: 3216320947

Este documento es indispensable para Efectos de Garantía

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 04/09/2026 14:24:23

FÓRMULA	E20261280080	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	04/09/2026	CIE 10	S720			

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA

CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SM	RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	86 Años / 3 Meses / 20 Días	38233075

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	CAMINADOR DE APOYO ANTERIOR ADULTO	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	1	UNO

DESPACHADO

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: HOSMIC 15/08/2026 ORTOPEDIA DR SANTIAGO REDRIGUEZ NARANJO SS CAMINADOR PLEGABLE, ELEVADOR SANITARIO. ALMUADA DE ABDUCCION MEDIA ANTIEMBOLICA HASTA MUSLO TALLA M.

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
2	ELEVADOR SANITARIO CON BRAZOS	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	1	UNO

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: HOSMIC 15/08/2026 ORTOPEDIA DR SANTIAGO REDRIGUEZ NARANJO SS CAMINADOR PLEGABLE, ELEVADOR SANITARIO. ALMUADA DE ABDUCCION MEDIA ANTIEMBOLICA HASTA MUSLO TALLA M.

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
3	ALMOHADA ORTOPEDICA UNIDAD	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	1	UNO

DESPACHADO

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: HOSMIC 15/08/2026 ORTOPEDIA DR SANTIAGO REDRIGUEZ NARANJO ALMOHADA DE ABDUCCION

Edisson Toro Angarita
MÉDICO GENERAL
TPM 181040/06
CC.7.714.705

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 38233075	NOMBRE: EDISSON TORO ANGARITA	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 7714705	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 04/09/2026 14:24:24

FÓRMULA	E20261280081	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	04/09/2026	CIE 10	S720			

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA

CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SM	RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	86 Años / 3 Meses / 20 Días	38233075

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	MEDIA DE COMPRESION GRADUADA/ANTIEMBOLICA T.V.P., PARA DAMA Y CABALLERO, HASTA EL MUSLO. PRESION MEDIA ENTRE 15/22 MMHG. MEDIUM	No registra	Insumos

DESPACHADO

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: MEDIA DE COMPRESION GRADUADA/ANTIEMBOLICA T.V.P., PARA DAMA Y CABALLERO, HASTA EL MUSLO. PRESION MEDIA ENTRE 15/22

Solo dispensar el elevador Sanitario

Edisson Toro Angarita
MÉDICO GENERAL
TPM 181040/06
CC.7.714.705

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 38233075	NOMBRE: EDISSON TORO ANGARITA	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 7714705	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

Fecha generación: 04/09/2026 14:27:52

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE

PACIENTE:	MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ		
TIPO DOCUMENTO:	Cédula de ciudadanía	**DOCUMENTO:**	38233075
FECHA DE NACIMIENTO:	15/05/1940	**EDAD:**	86 Años / 3 Meses / 20 Días
SEXO:	Femenino	**ETNIA:**	Ninguna de las anteriores
FUERZA:	EJC	**GRADO:**	SARGENTO MAYOR
UNIDAD:	CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES		
DEPARTAMENTO:	HUILA	**MUNICIPIO:**	NEIVA
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	CL 14 SUR 10 30		

ALERTAS HISTORIA CLINICA

El paciente es diabetico
El paciente presenta riesgo cardiovascular en un rango de Riesgo 10% a < 20% registrado el 16/08/2025

VALORACIÓN AMBULATORIA

04/09/2026 11:39:54

CÓDIGO DE CONSULTA:
890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
FINALIDAD DE LA CONSULTA:
Tratamiento
CAUSA EXTERNA:
Enfermedad general
MOTIVO DE CONSULTA:
"TRANSCRIPCION DE INSUMOS"
ENFERMEDAD ACTUAL:
ACUDE A CONSULTA HIJO DE LA PACIENTE JORGE ANTONIO RIVERA RODRIGUEZ.CC 93356153 DEL HOSMIC ORTOPEDIA DR SANTIAGO REDRIGUEZ NARANJO SS CAMINADOR PLEGABLE, ELEVADOR SANITARIO. ALMUADA DE ABDUCCION MEDIA ANTIEMBOLICA HASTA MUSLO TALLA M.
PACIENTE NO ESTA PRESENTE ACUDE HIJO
ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:
No registra
REMITIDO DE:
No registra
PROFESIONAL DE LA SALUD:
EDISSON TORO ANGARITA
ESTABLECIMIENTO:
BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA
NÚMERO DE REGISTRO:
7714705
ESPECIALIDAD:
Medicina General - SSFM

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

CCV:	No registra
ÓBITO FETAL:	No registra
HIJOS NACIDOS MUERTOS MAYORES DE UNA SEMANA:	No registra
HIJOS VIVOS ACTUALMENTE:	No registra
FECHA DE REALIZACIÓN ADN-VPH:	NO REGISTRA
MORTINATOS:	No registra
ULTIMO PARTO:	No registra
CICLO REGULAR:	No registra
RESULTADO CCV:	No registra
TRANSTORNOS MENSTRUALES:	No registra
RESULTADO MAMOGRAFÍA:	No registra
OBSERVACIONES MAMOGRAFÍA:	No registra
PARTOS:	No registra
ULTIMA REGLA:	No registra
FECHA ULTIMO CCV:	NO REGISTRA
MENARQUÍA:	SI
EDAD DE LA MENARQUÍA:	No registra
HIJOS NACIDOS VIVOS:	No registra
HIJOS NACIDOS MUERTOS MENORES DE UNA SEMANA:	No registra
ÚLTIMA GESTACIÓN:	No registra
GESTACIONES:	5
FECHA MAMOGRAFÍA:	No registra
EMBARAZO PLANEADO:	No registra
ANTECEDENTE GEMELAR:	No registra
ADN-VPH:	No registra
PERIODO INTERGENÉSICO:	No registra
CESAREAS:	No registra
ABORTOS:	No registra
EMBARAZO ECTÓPICO:	No registra
RESULTADO ADN VPH:	No registra

EXAMEN FÍSICO

TACTO RECTAL:	No evaluado
ABDOMEN:	No evaluado
OÍDOS:	No evaluado
OROFARINGE:	No evaluado
OJOS:	No evaluado
NARIZ:	No evaluado
MAMAS:	No evaluado
EXTREMIDADES:	No evaluado
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	No evaluado
EXAMEN NEUROLÓGICO:	No evaluado
EXAMEN MENTAL:	No evaluado
EXAMEN GENITOURINARIO:	No evaluado
CUELLO:	No evaluado
CABEZA Y CRÁNEO:	No evaluado

CONDICIONES GENERALES:	ACUDE A CONSULTA HIJO DE LA PACIENTE JORGE ANTONIO RIVERA RODRIGUEZ.CC 93356153 DEL HOSMIC ORTOPEDIA DR SANTIAGO REDRIGUEZ NARANJO SS CAMINADOR PLEGABLE, ELEVADOR SANITARIO. ALMUADA DE ABDUCCION MEDIA ANTIEMBOLICA HASTA MUSLO TALLA M. PACIENTE NO ESTA PRESENTE ACUDE HIJO
TÓRAX:	No evaluado
PIEL Y FANERAS:	No evaluado

REVISION POR SISTEMAS

PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
FRECUENCIA CARDÍACA:	79 lpm
TEMPERATURA:	36.5 °C
SATURACIÓN DE OXÍGENO:	96 %
PESO:	70 Kg
ESTATURA:	1.62 m
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	26.67 Kg/m²
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

S720 FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

ACUDE A CONSULTA HIJO DE LA PACIENTE JORGE ANTONIO RIVERA RODRIGUEZ.CC 93356153 DEL HOSMIC 15/08/2026 ORTOPEDIA DR SANTIAGO REDRIGUEZ NARANJO SS CAMINADOR PLEGABLE, ELEVADOR SANITARIO. ALMOHADA DE ABDUCCION MEDIA ANTIEMBOLICA HASTA MUSLO TALLA M.
PACIENTE NO ESTA PRESENTE ACUDE HIJO

TRATAMIENTO:

: Orleo

ACUDE A CONSULTA HIJO DE LA PACIENTE JORGE ANTONIO RIVERA RODRIGUEZ.CC 93356153 DEL HOSMIC 15/08/2026 ORTOPEDIA DR SANTIAGO REDRIGUEZ NARANJO SS CAMINADOR PLEGABLE, ELEVADOR SANITARIO. ALMOHADA DE ABDUCCION MEDIA ANTIEMBOLICA HASTA MUSLO TALLA M.
PACIENTE NO ESTA PRESENTE ACUDE HIJO

ÓRDENES DE INSUMOS

INSUMO: CAMINADOR DE APOYO ANTERIOR ADULTO **CANTIDAD:** 1
JUSTIFICACIÓN:
HOSMIC 15/08/2026 ORTOPEDIA DR SANTIAGO REDRIGUEZ NARANJO SS CAMINADOR PLEGABLE, ELEVADOR SANITARIO. ALMUADA DE ABDUCCION MEDIA ANTIEMBOLICA HASTA MUSLO TALLA M.
PACIENTE NO ESTA PRESENTE ACUDE HIJO

INSUMO: ELEVADOR SANITARIO CON BRAZOS **CANTIDAD:** 1
JUSTIFICACIÓN:
HOSMIC 15/08/2026 ORTOPEDIA DR SANTIAGO REDRIGUEZ NARANJO SS CAMINADOR PLEGABLE, ELEVADOR SANITARIO. ALMUADA DE ABDUCCION MEDIA ANTIEMBOLICA HASTA MUSLO TALLA M.
PACIENTE NO ESTA PRESENTE ACUDE HIJO

INSUMO: ALMOHADA ORTOPEDICA UNIDAD **CANTIDAD:** 1
JUSTIFICACIÓN:
HOSMIC 15/08/2026 ORTOPEDIA DR SANTIAGO REDRIGUEZ NARANJO ALMOHADA DE ABDUCCION

INSUMO: MEDIA DE COMPRESION GRADUADA/ANTIEMBOLICA T.V.P., PARA DAMA Y CABALLERO, HASTA EL MUSLO. PRESION MEDIA ENTRE 15/22 MMHG. MEDIUM **CANTIDAD:** 2
JUSTIFICACIÓN:
MEDIA DE COMPRESION GRADUADA/ANTIEMBOLICA T.V.P., PARA DAMA Y CABALLERO, HASTA EL MUSLO. PRESION MEDIA ENTRE 15/22

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **38.233.075**

RODRIGUEZ
APELLIDOS

MARIA DEL CARMEN
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAY-1940**

COYAIMA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

29-OCT-1976 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2900100-00542609-F-0038233075-20140131 0036958918A 1 1282735840

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.356.153**

RIVERA RODRIGUEZ

APELLIDOS

JORGE ANTONIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-DIC-1963**

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

06-MAY-1982 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1900100-00154797-M-0093356153-20090420 **0010**868935A 1 6700011230

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva - Huila, 9 septiembre de 2026

Yo **NANCY DEYANIRA CORTES SANDOVAL** identificada con C.C 36.174.812 de Neiva. Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813.008.601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1. PLANTILLA ORTOPEDICA MORTON SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 41**

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE OFERTA No. **117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026** DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 120-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026

Firma quien recibe
C.C. No. 36174812.
Dirección: Cra 3 ta # 22-42.
Teléfono: 3177051334.

Este documento es indispensable para Efectos de Garantía

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual: 24/07/2026

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

N° Historia Clínica: 36174812 **N° Folio:** 85 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NANCY DEYANIRA CORTES SANDOVAL
Tipo Identificación: CédulaCiudadanía
Identificacion: 36174812 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 2/11/1957 **Edad Actual:** 68 Años / 8 Meses / 20 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: NO TIENE
Teléfono: 3508764024
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: SP

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DIGSA 2026 - EJERCITO NACIONAL
Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Teléfono Resp:
Dirección Resp:
N° Ingreso: 9121432 **Fecha:** 24/07/2026 9:51
Finalidad Consulta: Tratamiento
Causa Externa: Enfermedad_general

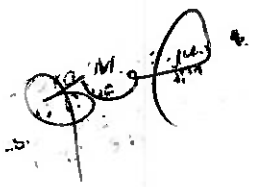
Diagnóstico Principal: M179 - GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA
Diagnóstico (s) Relacionado(s):

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

CODIGO	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
893107	893107	ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO	1	Rutinario

Observacion: PLANTILLA DE MORTON

Total Ítems: 1



Firma del profesional tratante



Médico: 1032396817 FEIJO SANCHEZ DIEGO FELIPE
Especialidad: 509 - ORTOPEDIA DE PIE Y TOBILLO

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Politica de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CONSULTA EXTERNA

Número de Folio: 85
Fecha de Folio: 24/07/2026 9:56 a. m.

Historia clínica: 36174812 **Nombre del paciente:** NANCY DEYANIRA CORTES SANDOVAL
Ingreso: 9121432 **Fecha de Ingreso:** 24/07/2026 9:51 a. m.

INFORMACION CIRUGÍA

¿Requiere cirugia?: NO

RESOLUCIONES PEDIATRIA

LACTANCIA PAC.< 6 MESES: ☑

PATOLOGÍA TERMINAL

PACIENTE PATOLOGÍA TERMINAL NO

PARACLINICOS:

PARACLINICOS
16/09/2025RADIOGRAFIA PIE IZQUIERDO AP LATERAL: DISMINUCIONDE LA DENSIDAD MINERAL OSEA, NO HAY LESIOENS LITICAS NI BLASTICAS, NO HAY TRAZOS DE FRACTURAS. SE MATIENEN LAS RELACIONES ARTICUALRES. ESPOLON CALCANEO. NORMAL EL ANGULO METATARSO FALANGICO DEL PRIMER DEDO.

13/05/2025 TAC PIE IZQUIERDO: NO LESIONES OSEAS DE ORIGEN TRAUMATICO, CORTICALES DELGADAS E INTEGRAS ON ADECUADA TRABECULACION OSEA, SUPERFICIES Y RELACIONES ARTICULARES SE ENCUENTRA PRESERVADAS, LOS TEJIDOS BLANDOS NO MUESTRAN ALTERACIONES, NO HAY CALCIFICACIONES INTRA NI PERI ARTICUALRES, ESPOLON CALCANEO.

ANALISIS:

ANALISIS
PACIENTE FEMENINO DE 68 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR DOLOR EN ANTEPIE IZQUIERDO. A LA VALORACION, EXAMEN FISICO CON HALLAZGOS ANTERIORMENTE DESCRITOS, CUENTA CON IMAGENES CON ARTROSIS DE ARTICULACIONES DE MEDIOPIE, ESPOLON CALCANEO. DADO CUADRO CLINICO DE DOLOR A LA MARCHA, SE INDICA PLANTILLA DE MORTON, SE CONTINUA TERAPIA FISICA, CON CONTROL EN 1 MES. SE EXPLICA A PACIENTE Y SE RESUELVEN DUDAS, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
M179	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
30	ACETAMINOFEN+TRAMADOL (325+37.5) mg	ADMINISTRAR VIA ORAL X1 TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DIAS. CANTIDAD 30

Profesional: FEIJO SANCHEZ DIEGO FELIPE ORTOPEDIA DE PIE Y TOBILLO Registro profesional: 1032396817

Residente CC: 0 Residente NOMBRE: EST LUIS MURCIA AÑO RESIDENCIA: 0 ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Relación Docencia / Servicio

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 24 de julio de 2026

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
EVOLUCION
CONSULTA EXTERNA

Número de Folio: 85
Fecha de Folio: 24/07/2026 9:56 a. m.

Historia clínica: 36174812 **Nombre del paciente:** NANCY DEYANIRA CORTES SANDOVAL
Ingreso: 9121432 **Fecha de Ingreso:** 24/07/2026 9:51 a. m.

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION
PLANCONTORL 1 MESTERAPIA FISICAPLANTILLA DE MORTON

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO	PLANTILLA DE MORTON
TERAPIA FISICA SESION	TERAPIA FISICA X 10 SESIONES
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA SUBESPECIALISTA EN PIE	CONTROL EN 1 MES DR FEIJO



Profesional: FEIJO SANCHEZ DIEGO FELIPE ORTOPEDIA DE PIE Y TOBILLO Registro profesional: 1032396817

Residente CC: 0 Residente NOMBRE: EST LUIS MURCIA AÑO RESIDENCIA: 0 ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Relación Docencia / Servicio
LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión viernes, 24 de julio de 2026

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

36.174.812

CORTES SANDOVAL
APELLIDOS

NANCY DEYANIRA
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1957

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

15-NOV-1982 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

INDICE DERECHO

A-1900100-50136802-F-0036174812-20050805 04217 05217A 02 178584621

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva - Huila, 17 septiembre de 2026

Yo **MARICEL ROMERO GUTIERREZ** identificada con C.C 1.081.153.499 de Neiva. Como acudiente del usuario **DYLAN LOSADA ROMERO** identificado con RC No. 1076925234 de Neiva, Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813.008.601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1 PAR DE PLANTILLAS SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 40**

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE OFERTA No. **117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026** DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 120-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026

Maricel Romero

Firma quien recibe
C.C. No. 1087753499
Dirección: Cll 17 A 54-29
Teléfono: 3279707673

Este documento es indispensable para Efectos de Garantía

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 24/08/2026 11:55:18

FÓRMULA	E20261208851	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	24/08/2026	CIE 10	Q665			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			CAUSA EXTERNA	EG			

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA
SLP	LOSADA ROMERO DYLAN	4 Años / 11 Meses / 18 Días	1076925234

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: se un par de plantillas ortopedicas con sali 13 mm ciat 7 mm

COPIA

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1076925234	NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	Nombre/Firma ENTREGADO POR
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8639624	

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 24/08/2026 11:55:19

FÓRMULA E20261208851 | FECHA DE PRESCRIPCIÓN 24/08/2026 | CIE 10 Q665

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA: BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA

CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA: 410018517680 | CAUSA EXTERNA: EG

GRADO: APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE | EDAD: 4 Años / 11 Meses / 18 Días | Nº HISTORIA CLÍNICA: 1076925234

SLP: LOSADA ROMERO DYLAN

AFILIACIÓN: Beneficiario | CENTRO DE COSTOS: Formulación no especial | FUERZA: EJC | ARL: No registra | EPS: No registra | LUGAR PRESCRIPCIÓN: NEIVA, HUILA

1 | MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO: PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA | CONCENTRACIÓN: No registra | FORMA FARMACÉUTICA: Insumos

DOSIS: No | VIA ADM.: No registra | FREC.: No | TIEMPO TTO.: No registra | CANTIDAD: 2 | CANTIDAD EN LETRAS: DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: se un par de plantillas ortopedicas con sali 13 mm ciat 7 mm

Sandra M... C.C. 35... Esp Salud... Licencia...

Carlos Miguel Gómez Peña
Ortopedia - Traumatología
R.M. 3641
C.C. 8639624

FIRMA DEL PACIENTE | FIRMA DEL MÉDICO

CC: 1076925234 | NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA | Nombre/Firma ENTREGADO POR

TEL: No registra | No. REGISTRO: 8639624

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1076925234

Indicativo Serial 61819283

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [x] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 5 W

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - HUILA - NEIVA NOTARIA 3 NEIVA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LOSADA	ROMERO

Nombre(s): DYLAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes SEP Día 06	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA - HUILA - NEIVA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número consecutivo de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	167942736

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: ROMERO GUTIERREZ MARICEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1081153499	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: LOSADA GARCIA ROBY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1075598206	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ROMERO GUTIERREZ MARICEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1081153499	Maricel Romero G.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento que autoriza
Año 2021 Mes SEP Día 09	LIBARDO ALVAREZ SANDOVAL Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Roby Losada G.	LIBARDO ALVAREZ SANDOVAL Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:LIBRO VARIOS TOMO 62 FOLIO 049;09/09/2021

COMO NOTARIO TERCERO DEL CÍRCULO DE NEIVA HUILA MANIFIESTO QUE ESTA ES FOTOCOPIA TOMADA DEL ORIGINAL. FIEL COPIA Y COMPLETA QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA LA QUE EXPIDO EN UNA HOJA DE PAPEL COMÚN CON DESTINO AL INTERESADO QUIEN DIJO NECESITARLA CON LA ÚNICA FINALIDAD DE DEMOSTRAR PARENTESCO. ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE.

NEIVA, HUILA EL NOTARIO:

LIBARDO ALVAREZ SANDOVAL
NOTARIO TERCERO

LIBARDO ÁLVAREZ SANDOVAL

NOTARIO TERCERO DEL CÍRCULO DE NEIVA

SEP 2021

- COPIA FIEL DE LA OFICINA DE REGISTRO -


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.081.153.499
ROMERO GUTIERREZ
MARICEL
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1987
PITALITO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
A+
G S RH
F
SEXO
08-MAY-2006 RIVERA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
F-1908400-50149869-F-1081153499-20060809 07524 06220A 02 192679491

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva - Huila, 21 septiembre de 2026

Yo **MARIA CAMILA ROJAS GUTIERREZ** identificada con C.C 1.075.292.724 de Neiva. Como acudiente de la usuaria **SCARLETT BUCURU ROJAS** identificada con TI No. 1.077.737.070 de Neiva, Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813.008.601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1 PAR DE PLANTILLAS SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 40**

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE OFERTA No. **117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026** DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 120-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026

Firma quien recibe
C.C. No. 1075292724
Dirección: Cll 22 ASUR #32-56.
Teléfono: 3102967861

Este documento es indispensable para Efectos de Garantía

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 14/08/2026 10:32:55

FÓRMULA	E20261159751	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	14/08/2026	CIE 10	Q665			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			CAUSA EXTERNA	EG			
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**			EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA			
SS	**BUCURU ROJAS SCARLETT**			8 Años / 4 Meses / 17 Días	**1077737070**			
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN			
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO			CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA			No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: ss un par de plantillas ortopedicas sall 15mm clat 10 mm

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1077737070	NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8639624	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 14/08/2026 10:32:55

FÓRMULA	E20261159751	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	14/08/2026	CIE 10	Q665			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			CAUSA EXTERNA	EG			
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**			EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA			
SS	**BUCURU ROJAS SCARLETT**			8 Años / 4 Meses / 17 Días	**1077737070**			
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN			
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO			CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA			No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: ss un par de plantillas ortopedicas sall 15mm clat 10 mm

Carlos Miguel Gómez P.
Ortopedia - Taumatologia
R.M. 3641
C.C. 8639624

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1077737070	NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8639624	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.077.737.070
BUCURU ROJAS
APELLIDOS
SCARLETT
NOMBRES

FIRMA



CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos
ROJAS GUTIERREZ
NUIP 1.075.292.724
Nombres
MARIA CAMILA
Nacionalidad
COL
Estatura
1.53
Sexo
F
Fecha de nacimiento
21 NOV 1995
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
NEIVA (HUILA)
Fecha y lugar de expedición
22 NOV 2013, NEIVA
Firma
Fecha de expiración
05 JUL 2035



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAR-2018
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
28-MAR-2036 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
04-JUL-2025 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO
ÍNDICE DERECHO

P-1900150-01517572-F-1077737070-20250721 0146515879A 2 8515891856



.CO
0644912024

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0644912024190O1<<<<<<<<<<
9511213F3507050COL10752927 24<4
ROJAS<GUTIERREZ<<MARIA<CAMILA<

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva - Huila, 22 septiembre de 2026

Yo **NAZLI MELISA MOSQUERA CONDE** identificada con C.C 1.010.177.424 de Bogotá. Como acudiente de la usuaria **VICTORIA MEJIA MOSQUERA** identificada con RC No. 1.075.328.180 de Neiva, Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813.008.601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1 PAR DE PLANTILLAS SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 40**

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE OFERTA No. **117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026** DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 120-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026

Firma quien recibe
C.C. No. 1010177424
Dirección: Calle 21 N 30-88
Teléfono: 3143031411

Este documento es indispensable para Efectos de Garantía

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 | Página 1 de 1

Fecha generación: 02/09/2026 12:17:23

FÓRMULA	E20261265125	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	02/09/2026	CIE 10	Q665			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			CAUSA EXTERNA	EG			

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
S2	MEJIA MOSQUERA VICTORIA	3 Años / 1 Meses / 1 Días	1075328180

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	ARC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: ss un par de plantillas ortopedicas con sali 13 mm
clat 4 mm

COPIA

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1075328180	NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8639624	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 | Página 1 de 1

Fecha generación: 02/09/2026 12:17:24

FÓRMULA	E20261265125	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	02/09/2026	CIE 10	Q665			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			CAUSA EXTERNA	EG			

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
S2	MEJIA MOSQUERA VICTORIA	3 Años / 1 Meses / 1 Días	1075328180

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	ARC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: ss un par de plantillas ortopedicas con sali 13 mm
clat 4 mm

Carlos Miguel Gomez Peña
Ortopedia - Fisioterapia
R.N. 3641 C.C. 8639624

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO C.C. 8639624	
CC: 1075328180	NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8639624	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
34598826-7

NUIP 1.075.328.180

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64175301

64175301

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código F 2 W

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE NEIVA - COLOMBIA - HUILA - NEIVA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MEJIA	MOSQUERA

Nombre(s)

VICTORIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes AGO Día 01	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA HUILA NEIVA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	230876105855556

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MOSQUERA CONDE NAZLI MELISSA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.010.177.424	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MEJIA PEDROZA LEINI SAMIR

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.124.001.882	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MEJIA PEDROZA LEINI SAMIR

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.124.001.882	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes AGO Día 08	ROBIN LARSEN SANCHEZ - REGISTRADO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.010.177.424**

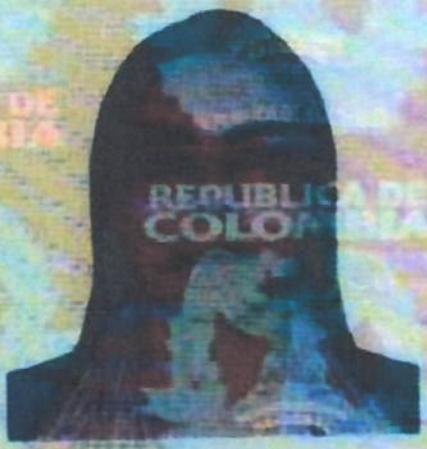
MOSQUERA CONDE

APELLIDOS

NAZLI MELISSA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUL-1987**

BARAYA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

31-JUL-2006 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1901900-01057768-F-1010177424-20190124 0084309840A 1 51124182

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva - Huila, 22 septiembre de 2026

Yo **SANDRA MILENA DIAZ MEJIA** identificada con C.C. 1.075.241.262 de Neiva. Como acudiente de la usuaria **MAILYN SOFIA LOZANO DIAZ** identificada con TI. No. 1.117.840.752 de Neiva, Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813.008.601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1 PAR DE PLANTILLAS SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 40**

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE OFERTA No. **117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026** DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 120-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026

Firma quien recibe
C.C. No. 1075241262
Dirección: Calle 5 -13-39
Teléfono: 3142782552

Este documento es indispensable para Efectos de Garantía

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU 95 1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de 11/11/2015 | Página 1 de 1

Fecha generación 05/08/2026 10 56 02

FÓRMULA	E20261110662	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	05/08/2026	CIE 10	Q665			

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680
CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
MY	LOZANO DIAZ MAILYN SOFIA	8 Años / 6 Meses / 12 Días	1117840752

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM	FREC	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones as un par de plantillas ortopedicas sali 18 mm
ciat 9 mm

COPIA

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC. 1117840752	NOMBRE. CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	
TEL. No registra	No. REGISTRO. 8639624	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU 95 1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de 11/11/2015 | Página 1 de 1

Fecha generación 05/08/2026 10 56 02

FÓRMULA E20261110662 | FECHA DE PRESCRIPCIÓN 05/08/2026 | CIE 10 Q665

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA: BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA

CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA 410018517680 | CAUSA EXTERNA EG

GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE | EDAD | N° HISTORIA CLÍNICA

MY | LOZANO DIAZ MAILYN SOFIA | 8 Años / 6 Meses / 12 Días | 1117840752

AFILIACIÓN | CENTRO DE COSTOS | FUERZA | ARL | EPS | LUGAR PRESCRIPCIÓN

Beneficiario | Formulación no especial | EJC | No registra | No registra | NEIVA, HUILA

1 | MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO: PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA | CONCENTRACIÓN: No registra | FORMA FARMACÉUTICA: Insumos

DOSIS: No | VIA ADM.: No registra | FREC.: No | TIEMPO TTO.: No registra | CANTIDAD: 2 | CANTIDAD EN LETRAS: DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones as un par de plantillas ortopedicas sali 18 mm
ciat 9 mm

Ira. M. Rojas R.
C 36 [illegible]
Salud Ocupacional
Tarjeta No 2494

FIRMA DEL PACIENTE | FIRMA DEL MÉDICO

Carlos Miguel Gómez
Ortopedia - Traumatología
R.M. 3641
C.C. 8639624

CC. 1117840752 | NOMBRE. CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

TEL. No registra | No. REGISTRO. 8639624 | Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.075.241.262
DIAZ MEJIA
APELLIDOS
SANDRA MILENA
NOMBRES
SANDRA M DIAZ
FIRMA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NÚMERO 1.117.840.752
LOZANO DIAZ
APELLIDOS
MAILYN SOFIA
NOMBRES
Mailyn
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1989
SAN VICENTE DEL CAGUAN
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
A+
G.S RH
F
SEXO
23-ENE-2008 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-4401000-00477800-F-1075241262-20130830
0035172774A 1
8092553198


FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-2018
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
24-ENE-2036
FECHA DE VENCIMIENTO
A+
G.S RH
F
SEXO
04-FEB-2025 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO
INDICE DERECHO
P-1900100-01491792-F-1117840752-20250205
0143777226A 1
8514390589

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva - Huila, 23 septiembre de 2026

Yo **VIKY CONDE BUSTAMANTE** identificada con C.C. 1.075.229.234 de Neiva. Como acudiente del usuario **HANS RAMOS CONDE** identificado con RC. No. 1.076.517.457 de Neiva, Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813.008.601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1 PAR DE PLANTILLAS SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 40**

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE OFERTA No. **117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026** DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 120-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026

Firma quien recibe
C.C. No. 1075229234
Dirección: Cra 16 # 3-A-21
Teléfono: 3157807123

Este documento es indispensable para Efectos de Garantía

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU 95 1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 | Página 1 de 1

Fecha generación: 19/08/2026 12:10:29

FÓRMULA	E20261181614	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	19/08/2026	CIE 10	Q665			

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680
CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SSI	**RAMOS CONDE HANS**	6 Años / 12 Días	**1076517457**

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	ARC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: SS UN PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS SALI 15 MM CIAT 7 MM

COPIA

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1076517457	NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8639624	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU 95 1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 | Página 1 de 1

Fecha generación: 19/08/2026 12:10:30

FÓRMULA E20261181614 | FECHA DE PRESCRIPCIÓN 19/08/2026 | CIE 10 Q665

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA: BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA

CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA: 410018517680 | CAUSA EXTERNA: EG

GRADO | **APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE** | EDAD | N° HISTORIA CLÍNICA

SSI | **RAMOS CONDE HANS** | 6 Años / 12 Días | **1076517457**

AFILIACIÓN | CENTRO DE COSTOS | FUERZA | ARL | EPS | LUGAR PRESCRIPCIÓN

Beneficiario | Formulación no especial | ARC | No registra | No registra | NEIVA, HUILA

1 | MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA

1 | PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA | No registra | Insumos

DOSIS | VIA ADM. | FREC | TIEMPO TTO | CANTIDAD | CANTIDAD EN LETRAS

No | No registra | No | No registra | 2 | DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: SS UN PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS SALI 15 MM CIAT 7 MM

Sandra M. Rojas
Esp. Salud Ocupar
Licencia N°

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1076517457	NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8639624	Nombre/Firma ENTREGADO POR

Carlos Miguel Gómez Peña
Ortopedia - Traumatología
R.M. 3641
C.C. 8639624

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1076517457

Indicativo Serial 60749051

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 4 W

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - HUILA - NEIVA NOTARIA 2 NEIVA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RAMOS	CONDE

Nombre(s): HANS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes AGO Día 07	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - HUILA - NEIVA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15824227-2

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: CONDE BUSTAMANTE VIKY

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1075229234	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: RAMOS SANCHEZ DUVIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1083874948	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RAMOS SANCHEZ DUVIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1083874948	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes AGO Día 27	REINALDO QUINTERO QUINTERO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA SEGUNDA DE NEIVA
es fiel copia tomada de su original
TIENE VALIDEZ PERMANENTE
Neiva 27 AGO 2020
El Notario

REPUBLICA DE COLOMBIA
REINALDO QUINTERO QUINTERO
NOTARIO SEGUNDO DEL CIRCULO DE NEIVA

* 60749051 *

* ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.075.229.234**

CONDE BUSTAMANTE

APELLIDOS

VIKY

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAR-1988**

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-JUN-2006 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1900100-00358999-F-1075229234-20120202 **0029**093323A 2 7131690675



ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva - Huila, 2 octubre de 2026

Yo **DARUYN PORTELA GARCIA** identificado con C.C. 1.075.228.321 de Neiva. Como acudiente del usuario **JOSE DANIEL PORTELA BONILLA** identificado con RC. No. 1029894890 de Neiva, Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813.008.601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1 FERULA DE MILGRAM EN POLIPROPILENO SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 28**

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE OFERTA No. **117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026** DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 120-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026

Firma quien recibe
C.C. No. 1075228321
Dirección: Kr 25 1A Sur 15 - 141
Teléfono: 3102566307

Este documento es indispensable para Efectos de Garantía

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 | Página 1 de 1

Fecha generación: 09/09/2026 17:16:25

FÓRMULA	E20261310727	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	09/09/2026	CIE 10	Q658			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			CAUSA EXTERNA	EG			
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE			EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA			
SLP	PORTELA BONILLA JOSE DANIEL			10 Meses / 4 Días	1029894890			
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN			
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	ORTESIS DISPLASIA CADERA (F.TIPO MILGRAM), EN POLIPROPILENO RIGIDO	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	1	UNO

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: FERULA DE MILGRAM ABDUCCION DE 45° FELXION DE 90°, #1. USO 20 HORAS DIA, SI INICIA GATEO 16-18 H, SI INICIA MARCHA 12 H NOCHES.

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1029894890	NOMBRE: DIEGO FERNANDO CARVAJAL GONZALEZ	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 1124850277	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

COPIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 | Página 1 de 1

Fecha generación: 09/09/2026 17:16:26

FÓRMULA E20261310727 | FECHA DE PRESCRIPCIÓN 09/09/2026 | CIE 10 Q658

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA: BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA

CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA 410018517680 | CAUSA EXTERNA EG

GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE | EDAD | N° HISTORIA CLÍNICA

SLP | PORTELA BONILLA JOSE DANIEL | 10 Meses / 4 Días | 1029894890

AFILIACIÓN | CENTRO DE COSTOS | FUERZA | ARL | EPS | LUGAR PRESCRIPCIÓN

Beneficiario | Formulación no especial | EJC | No registra | No registra | NEIVA, HUILA

1 | MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO: ORTESIS DISPLASIA CADERA (F.TIPO MILGRAM), EN POLIPROPILENO RIGIDO | CONCENTRACIÓN: No registra | FORMA FARMACÉUTICA: Insumos

DOSIS: No | VIA ADM.: No registra | FREC.: No | TIEMPO TTO.: No registra | CANTIDAD: 1 | CANTIDAD EN LETRAS: UNO

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: FERULA DE MILGRAM ABDUCCION DE 45° FELXION DE 90°, #1. USO 20 HORAS DIA, SI INICIA GATEO 16-18 H, SI INICIA MARCHA 12 H NOCHES.

Sandra M. Rojas A.
C C 36 305 901
Esp Salud Ocupacional
Licencia No 2494

FIRMA DEL PACIENTE | FIRMA DEL MÉDICO

CC: 1029894890 | NOMBRE: DIEGO FERNANDO CARVAJAL GONZALEZ

TEL: No registra | No. REGISTRO: 1124850277 | Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil 39756208-2

2401439 38

NUIP	1029894890

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **240143938**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de	Código	A	F	R
X									

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - HUILA - NEIVA NEIVA-H HERNANDO M **********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PORTELA **********	BONILLA **********

Nombre(s)

JOSE DANIEL **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2025 Mes NOV Día 05	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - HUILA - NEIVA **********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO **********	251168103771 61 ******

Datos de madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

BONILLA RUIZ CAROLINA **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1075219714 **********	COLOMBIA ********

Datos de padre o madre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

PORTELA GARCÍA DARUYN **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1075228321 **********	COLOMBIA ********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PORTELA GARCIA DARUYN **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1075228321 **********	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

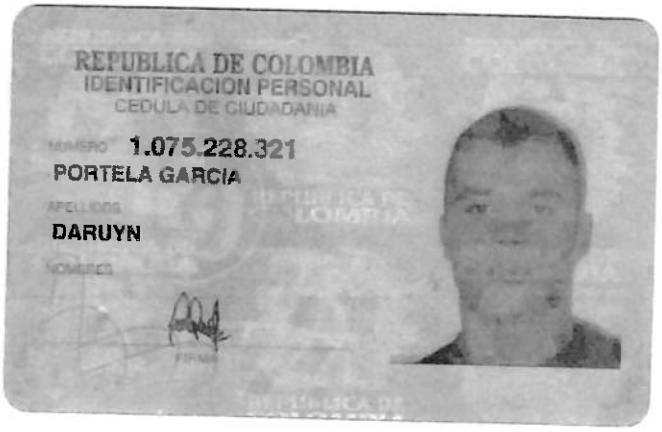
Fecha de Inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2025 Mes NOV Día 06	CLAUDIA CRISTINA NARVAEZ ROJAS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	CLAUDIA CRISTINA NARVAEZ ROJAS Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:TOMO 7; FOLIO 51;06/11/2025

NÚMERO DE PREPARACIÓN 12035S822


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.075.228.321
PORTELA GARCIA

APELLIDOS

DARUYN

NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1988
ALGECIRAS
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-MAY-2006 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-4400100-00241734-M-1075228321-20100617 0022325573A 2 9080810454

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva - Huila, octubre 8 de 2026

Yo **GLORIA ELENA NORIEGA GONZALEZ** identificada con C.C. 57.416.862 de Cienaga, Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813.008.601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **2. RODILLAS EN NEOPRENE SENCILLA CON REVESTIMIENTO INTERNO EN NYLON (RODILLARA ESTABILIZADORA DE ROTULA REFORZADA) SEGÚN FORMULA MEDICA ITEM 68.**

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE OFERTA No. **117-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026** DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 120-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026

Gloria Noriega G.

Firma quien recibe
C.C. No. 574/6862
Dirección: Conjunto Bosque Caña Brava Torre 10 Apartamento 503
Teléfono: 3104969374

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 31/08/2026 11:10:51

FÓRMULA	E20261249319	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	31/08/2026	CIE 10	M461	M238		

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLON DE ASPC NO 09 CACICA GAITANA		
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA
SP	NORIEGA GONZALEZ GLORIA ELENA	54 Años / 6 Meses / 17 Días	57416862

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO				CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	RODILLERA EN NEOPRENE SENCILLA, CON REVESTIMIENTO INTERIOR EN NYLON				No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: uso continuo

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO				CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
2	CAMINADOR DE APOYO ANTERIOR ADULTO				No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	1	UNO

POSOLOGÍA:

DESPACHADO

Recomendaciones: es uso para apoyo continuo

Sandra M. Rojas P
C.C 36 305 901
Esp Salud Ocupacional
Licencia No 2494

se entrega rodilleras, el caminador se entrego en el almacen.

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 57416862	NOMBRE: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8639624	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

3108969374

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE

PACIENTE:	GLORIA ELENA NORIEGA GONZALEZ		
TIPO DOCUMENTO:	Cédula de ciudadanía	**DOCUMENTO:**	57416862
FECHA DE NACIMIENTO:	14/02/1972	**EDAD:**	54 Años / 6 Meses / 17 Días
SEXO:	Femenino	**ETNIA:**	No registra
FUERZA:	EJC	**GRADO:**	SARGENTO PRIMERO
UNIDAD:	CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES		
DEPARTAMENTO:	HUILA	**MUNICIPIO:**	NEIVA
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	Carrera 30 18 A 04 O		

CONSULTA EXTERNA **FECHA** 31/08/2026 10:54

CÓDIGO DE CONSULTA:
890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:
Otra

CAUSA EXTERNA:
Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:
pcte con dolor cronico en rodilla derecha y columna lumbosacra por lo que asiste a control

ENFERMEDAD ACTUAL:
pcte con dolor cronico en rodilla derecha y columna lumbosacra por lo que asiste a control

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:
No registra

REMITIDO DE:
No registra

PROFESIONAL DE LA CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA
NÚMERO DE REGISTRO: 8639624

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

GESTACIONES:	No registra
PARTOS:	No registra
CESAREAS:	No registra
MORTINATOS:	No registra
ULTIMA REGLA:	No registra
ULTIMO PARTO:	No registra
ABORTOS:	No registra
CCV:	No registra
CICLO REGULAR:	No registra
FECHA ULTIMO CCV:	NO REGISTRA
RESULTADO CCV:	No registra
TRANSTORNOS MENSTRUALES:	No registra
ÓBITO FETAL:	No registra
EMBARAZO ECTÓPICO:	No registra
FECHA MAMOGRAFÍA:	No registra
RESULTADO MAMOGRAFÍA:	No registra
MENARQUÍA:	SI
EDAD DE LA MENARQUÍA:	No registra
HIJOS NACIDOS VIVOS:	No registra
HIJOS VIVOS ACTUALMENTE:	No registra
PERIODO INTERGENÉSICO:	No registra
EMBARAZO PLANEADO:	No registra
HIJOS NACIDOS MUERTOS MENORES DE UNA SEMANA:	No registra

HIJOS NACIDOS MUERTOS MAYORES DE UNA SEMANA:	No registra
ANTECEDENTE GEMELAR:	No registra
ÚLTIMA GESTACIÓN:	No registra
OBSERVACIONES MAMOGRAFÍA:	No registra
ADN-VPH:	No registra
FECHA DE REALIZACIÓN ADN-VPH:	NO REGISTRA
RESULTADO ADN VPH:	No registra

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:	No evaluado
TÓRAX:	No evaluado
TACTO RECTAL:	No evaluado
PIEL Y FANERAS:	No evaluado
OÍDOS:	No evaluado
OROFARINGE:	No evaluado
OJOS:	No evaluado
NARIZ:	No evaluado
MAMAS:	No evaluado
EXTREMIDADES:	No evaluado
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	No evaluado
EXAMEN NEUROLÓGICO:	No evaluado
EXAMEN MENTAL:	No evaluado
EXAMEN GENITOURINARIO:	No evaluado
CUELLO:	No evaluado
CONDICIONES GENERALES:	dolor lumbosacro moderado moderado , nodulos de triger presente, lasegue negativo . dolor en rodilla derecha crepitacion ,movilidad limitada, funcion vascular distal conservada.
CABEZA Y CRÁNEO:	No evaluado

REVISION POR SISTEMAS

PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas

SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
TEMPERATURA:	38 °C

PESO:	93 Kg
ESTATURA:	1.69 m
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	32.56 Kg/m²
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M461 SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

pcte con dolor cronico en rodilla derecha y columna lumbosacra por lo que asiste a control. actualmente sintomatica, dolor en columna lumbosacra y rodilla derecha, crepitacion.

TRATAMIENTO:

fisioterapia, analgesia , control, incapacidad 15 dias

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- M238 OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

DIACEREINA ORAL DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60

RECOMENDACIONES:

tomar diario

MEDICAMENTO:

PREGABALINA ORAL DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60

RECOMENDACIONES:

tomar 1 diaria

ÓRDENES PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO:

890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

OBSERVACIÓN DE LA SOLICITUD:

No registra

OBSERVACIÓN DEL CUPS SOLICITADO:

ss cita control en tres meses

OBSERVACIÓN DE LA FORMULACION:

No registra

MOTIVO DE CANCELACIÓN:

No registra

ÓRDENES DE INSUMOS

INSUMO: RODILLERA EN NEOPRENE SENCILLA, CON REVESTIMIENTO INTERIOR EN NYLON **CANTIDAD:** 2

JUSTIFICACIÓN:

USO CONTINUO

INSUMO: CAMINADOR DE APOYO ANTERIOR ADULTO **CANTIDAD:** 1

JUSTIFICACIÓN:

SS USO PARA APOYO CONTINUO

Carl... Gómez Peña
...dia - Traumatología
R.M. 3641
C.C. 8639624

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

57.416.862
NORIEGA GONZALEZ.
GLORIA ELENA



FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

SP EJC No. **C 57416862**
GLORIA ELENA NORIEGA GONZALEZ
AFILIADO: **VERGARA MORENO ARTURO**
C 79668605
Unidad de Atención: **3036 BASER No. 09 CACICA GAITANA**
Usuario: **CONY** Discapacidad **Ninguna**
Afiliacion: **Apr 28 2009** Vence: **PERM.GRADO**



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1972
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 ESTATURA
O+ G.S RH
F SEXO
31-JUL-1990 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00143491-F-0057416862-20061228 0008951082A 1 0720002076

CRECENOR

A12356567
ESTE CARNE ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE.

Documento válido para uso Servicios Salud F.F.M.M. Según lo establece el Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes. Debe presentar Documento de Identidad y se debe verificar que el afiliado esté activo en el sistema.
En caso de pérdida por favor informar a la respectiva Dirección de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si este carné es encontrado por favor informar al PBX: **3 23 85 55.** Fax: **565 79 77 de BOGOTA.**
Línea gratuita 01 8000 111 335

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co