ACTA DE SUPERVISION DE CONTRATO N° 0336/2024

ACTA DE SUPERVISIÓN N°			14
SUPERVISOR	DIANA CAROLINA ARCILA ALZATE	CEDULA	24.854.016
PROVEEDOR	TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S		
NIT	900.361.174-6	OBJETO	MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO
FECHA INICIACIÓN	6 de marzo de 2024	FECHA FIN	31 de diciembre de 2024
VALOR INICIAL CONTRATO	$ 900.000.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 900.000.000
RCP	20240431	RCP ADICIÓN	

FACTURAS DEL PERÍODO SUPERVISADO

FACTURA	NUMERO DE LA ENTRADA	VALOR FACTURA
76824	566301	$ 251.000
76835	566305	$ 8.344.000
76836	566296	$ 420.000
76837	566302	$ 1.510.000
76846	566303	$ 1.091.000
76847	566304	$ 8.344.000
76848	566297	$ 1.010.000
76849	566298	$ 420.000
76852	566299	$ 420.000
TOTAL FACTURADO		$ 21.810.000

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Mes Facturado	Valor Facturado	Valor Glosa	Valor por cancelar	Valor Ejecutado	% de Ejecución del contrato
Marzo Acta 01	$76.517.000	$0	$76.517.000	$76.517.000	9%
Marzo Acta 02	$11.917.000	$0	$11.917.000	$88.434.000	10%
Marzo Acta 03	$13.223.000	$0	$13.223.000	$101.657.000	11%
Marzo Acta 04	$15.896.000	$0	$15.896.000	$117.553.000	13%
Marzo Acta 05	$4.158.000	$0	$4.158.000	$121.711.000	14%
Marzo Acta 06	$18.447.520	$0	$18.447.520	$140.158.520	16%
Marzo Acta 07	$221.340	$0	$221.340	$140.379.860	16%
Marzo Acta 08	$26.854.380	$0	$26.854.380	$167.234.240	19%
Marzo Acta 09	$19.193.000	$0	$19.193.000	$186.427.240	21%
Marzo Acta 10	$11.733.000	$0	$11.733.000	$198.160.240	22%
Marzo Acta 11	$15.650.760	$0	$15.650.760	$213.811.000	24%
Marzo Acta 12	$81.040.540	$0	$81.040.540	$294.851.540	33%
Abril Acta 13	$23.930.900	$0	$23.930.900	$318.782.440	35%
Abril Acta 14	$21.810.000	$0	$21.810.000	$340.592.440	38%
TOTAL EJECUTADO	$340.592.440	PENDIENTE POR EJECUTAR	$559.407.560		38%

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

1. Para constancia se firma en Manizales a los 17 dias del mes de Abril del 2024
2. El contratista ha venido cumpliendo con el objeto del contrato
3. Se observan en la entrada al servicio farmacéutico, se hace ingreso de Material Medico Quirurgico al sistema Hosvital financiero.
4. Se hace entrega de soportes de aportes de seguridad social.

DIANA CAROLINA ARCILA ALZATE
Jefe Almacenista
Supervisora

GERALDIN PEÑA ESTRADA
Quimico farmaceutico
Supervisora

[REntAlmc]

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

890801099-5

Fecha Reporte: 17/04/2024
Hora: 07:52:44
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-566301

FECHA: 17/04/2024 07:45:29 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 76824 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 900361174 TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S. **Teléfono:** 2568400
Dirección: CL 103 14 A 53 OF 307 **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 37 BODEGA HEMODINAMIA
Observación: **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
73060000263	CATETER GUIA HEARTRAIL 6FR BL 3.5 X 100 CM	UN	1,00	251.000,000000	251.000,00	0,00	0,00	251.000,00
Totales					251.000,00	0,00	0,00	251.000,00

Jackeline Lopez G

ELABORO JACKELINE LOPEZ GARCIA

RECIBIÓ

17/04/2024 *** **FIN DEL REPORTE** *** 07:52:44

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** JACLOGA

DESCRIPCIÓN DE CIRUGÍAS

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO
IN048	INGRID PAOLA NAVARRO BORQUEZ	INSTRUMENTADORA
ME048	FERNANDO URIBE TRUJILLO	ANESTESIOLOGO
MG289	JUAN YESID AVELLANEDA PEÑARANDA	AYUDANTE



JULIAN ALFREDO ESCOBAR RINCON
Reg. 16077082
CIRUGIA DE LA MANO

*** FIN DEL REPORTE ***

[RMovInvNV]

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

890801099-5

MOVIMIENTO DE INVENTARIO

Fecha Reporte: 17/04/24
Hora: 07:53:25
Página: 1

Docto: SA **No:** 1767127 **Fecha** 17/04/2024 07:46:04
Transacción: SALIDAS SALIDAS POR CONSUMOS **Sede:** 001 PRINCIPAL (UNICA)
Tercero: NULA PARA INT. REF
Observación: SALIDA A FACTURA 76824

Cons.	Resolución		Doc. Anexo	Bodega			E/S	Cantidad
	Código	Descripción		Ent	Sal	CC		
1	73060000263	CATETER GUIA HEARTRAIL 6FR BL 3.5 X 100 CM			37	O53005	S	1,00
						Total		1,00

RECIBE **DESPACHA**

17/04/2024 *** **FIN DEL REPORTE** *** 07:53:25

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario Creación:** JACKELINE LOPEZ GARCIA **Usuario:** JACLOGA

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

REMISIÓN No. 300053924

EJE10849

CLIENTE	FECHA DE REMISIÓN
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA 8908010995 Kilometro 891800 Pereira	02 / 03 / 2024
	VARIOS ARTHREX / CX 28 DE FEBRERO 2024

PACIENTE	MARIA LOPEZ LOPEZ	ID	25244629
DOCTOR	JULIAN ALFREDO ESCOBAR RINCON	CLINICA	HOSPITAL SANTA SOFIA

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	IVA	LOTE	PESO
AR-7200	FIBERWIRE # 2 W/NEEDLE INVIMA 2013DM-0010188-R1	2	0 %	28457	8,40 G

Contrato 0151-24

NOTA: Todo material que se encuentre en empaque esteril y sea abierto de su empaque original, será cobrado como gasto.

TERUMO

Avenida Calle 100 No. 23-10 Piso 2
PBX: 2568400
Bogotá, D.C. - Colombia

TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS Nit 900.361.174-6
Responsable de I.V.A. - Régimen común
Gran Contribuyente para ICA en Bogotá Res. DDI-032117 de Octubre 25/2019
Act. principales ICA 47731-46451 con tarifa 4.14x1000
Otras actividades ICA 3319 con tarifa 9.66x1000 "La tributación por ICA para TERUMO es en el Distrito Capital de Bogotá- favor abstenerse de practicar retenciones en ciudades diferentes"
Somos Autorretenedores RES. DIAN No. 005760 de 26/Jul/2018
No somos agentes retenedores de I.V.A.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FP 76824

Cufe : 2e3d6b0cb6312b90729933ad90c86dbf67091d32139e37c752baebb60bb875b44497a1e6579365dff12d90b445add60d

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN	Destinatario: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN	Fecha Factura: 11/04/2024 9:26 AM	Fecha Vto. 10/07/2024
Identificación: NIT 890801099 5	Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA	Vendedor: ALARCON HERRERA NILSON	
Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA	Teléfono: 8879200	Condición de Pago: NETO A 90 DIAS	Medio de Pago: Transferencia
Teléfono: 8879200	Ciudad: MANIZALES	Remisión: 0	Orden Venta: 24009241
Ciudad: MANIZALES		Orden de Compra	1013337 CC 0336-2024
Total ítems: 1			

ITEM	REFERENCIA/ CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE/ SERIAL	FECHA VTO	CANTIDAD	UM	VALOR UNITARIO	TARIFA IVA	IVA	TOTAL SIN IVA
1	1GC-F6BL350N	CAT G HEART6Fr BL 3.5 6FR. BACK UP LEFT 3.5	230731	30/06/2026	1.00	UN	251,000.00	%		251,000.00

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

ELABORADO POR: PEREZ SOTO GINA PAOLA

SUB TOTAL	251,000.00
IVA	
RETE IVA	
RETE ICA	
VALOR NETO	251,000.00

Autorización de facturación electrónica DIAN tipo 4 Número 18764063651915 desde 2024/01/12 vigencia 12 meses. Rango de numeración autorizado FP 72.001 al 100.000

FIRMA Y SELLO
TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S.

CLIENTE
FECHA, FIRMA Y SELLO

Fecha y Hora Validación: 11/04/2024 4:01 PM

ORIGINAL

Proveedor Tecnológico: digiplieg S.A.S. NIT 900.026.560-2 Software

[REntAlmc]

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

890801099-5

Fecha Reporte: 17/04/2024
Hora: 08:29:16
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-566305

FECHA: 17/04/2024 08:22:15 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 76835 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900361174 TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S. **Teléfono:** 2568400
Dirección: CL 103 14 A 53 OF 307 **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 37 BODEGA HEMODINAMIA
Observación: **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21180004200	SISTEMA DE EMBOLIZACION AZUR CX 35 10MM X 19CM	UN	1,00	2.086.000,000000	2.086.000,00	0,00	0,00	2.086.000,00
21180004114	SISTEMA DE EMBOLIZACION AZUR CX 18 16MM X 39CM	UN	1,00	2.086.000,000000	2.086.000,00	0,00	0,00	2.086.000,00
21180003837	SISTEMA DE EMBOLIZACION AZUR CX 18 18MM X 36CM	UN	1,00	2.086.000,000000	2.086.000,00	0,00	0,00	2.086.000,00
21180003837	SISTEMA DE EMBOLIZACION AZUR CX 18 18MM X 36CM	UN	1,00	2.086.000,000000	2.086.000,00	0,00	0,00	2.086.000,00
Totales					8.344.000,00	0,00	0,00	8.344.000,00

Jackeline Lopez G

ELABORO JACKELINE LOPEZ GARCIA **RECIBIÓ**

17/04/2024 *** **FIN DEL REPORTE** *** 08:29:16

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** JACLOGA

DESCRIPCIÓN DE CIRUGÍAS

- SE VERIFICA ESTABILIDAD DEL TOBILLO
- HEMOSTASIA
- CIERRE POR PLANOS

MATERIAL DE CIRUGIA:
CASA ORTOPEDIVCA ISO ARTHREX
- SWIVELOCK DE 3.5 MM X 15.8 ----------1 UNO
- CABLE DE IRRIGACION ----------1 UNO
- ANCLAJE PERCUTANEO SUTURE TACK DE 2.4 X 12 MM------2 DOS
- KIT DE INSERCION PERCUTANEA DE 2.4 MM ----------2 DOS
- MICROSUTURE LASSO SHORT 70 GRADOS ----------1 UNO
- FIBERTAPE X 2 MM----------1 UNO
- DISECTOR SJ 3 MM X 7 CMS ----------1 UNO

- SWIVELOCK DE 4.75 MM----------1 UNO

INSTRUMENTADORA:
KARINA LONDOÑO
Complicaciones : **SI** ☐ **NO** ☒

Hallazgos :
HALLAZGOS:
TOBILLO IZQUIERDO: SINOVITIS LEVE , CONDROMALACIA GRADO II ZONA I, II Y III DEL TALO
INESTABLIDAD LATERAL DEL TOBILLO IZQUIERDO CRONICA
- CLINICAMENTE MUY SINTOMATICA

Tejidos enviados a patología : **SI** ☐ **NO** ☒

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO
IN051	LISNEY VALENCIA RODRIGUEZ	INSTRUMENTADORA
ME357	CESAR AUGUSTO CRUZ MONTAÑA	ANESTESIOLOGO
MG345	JUAN JOSE URREA BUITRAGO	AYUDANTE

IVAN DARIO GARCÍA MONROY
Reg. 3851
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

*** FIN DEL REPORTE ***

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

[RMovInvNV]

890801099-5

Fecha Reporte: 17/04/24

Hora: 08:30:17

MOVIMIENTO DE INVENTARIO

Página: 1

Docto: SA **No:** 1767131 **Fecha** 17/04/2024 08:22:37

Transacción: SALIDAS SALIDAS POR CONSUMOS **Sede:** 001 PRINCIPAL (UNICA)

Tercero: NULA PARA INT. REF

Observación: SALIDA A FACTURA 76835

Cons.	Resolución		Doc. Anexo	Bodega			E/S	Cantidad
	Código	Descripción		Ent	Sal	CC		
1	21180004200	SISTEMA DE EMBOLIZACION AZUR CX 35 10MM X 19CM			37	O53005	S	1,00
2	21180004114	SISTEMA DE EMBOLIZACION AZUR CX 18 16MM X 39CM			37	O53005	S	1,00
3	21180003837	SISTEMA DE EMBOLIZACION AZUR CX 18 18MM X 36CM			37	O53005	S	2,00
						Total		**4,00**

RECIBE **DESPACHA**

17/04/2024 *** **FIN DEL REPORTE** *** 08:30:17

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario Creación:** JACKELINE LOPEZ GARCIA **Usuario:** JACLOGA

3687

TERUMO

Avenida Calle 100 No. 23-10 Piso 2
PBX: 2568400
Bogotá, D.C. - Colombia

TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS Nit 900.361.174-6
Responsable de I.V.A. - Régimen común
Gran Contribuyente para ICA en Bogotá Res. DDI-032117 de Octubre 25/2019
Act. principales ICA 47731-46451 con tarifa 4.14x1000
Otras actividades ICA 3319 con tarifa 9.66x1000 "La tributación por ICA para TERUMO es en el Distrito Capital de Bogotá- favor abstenerse de practicar retenciones en ciudades diferentes"
Somos Autorretenedores RES. DIAN No. 005760 de 26/Jul/2018
No somos agentes retenedores de I.V.A.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FP 76835

Cufe : 41ba5a04475c254b51a945e5ab890ba458942c2e4e7a849f331595e8aaec90c61918fcc173983b80c5147a2f9b10d1ab

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN
Identificación: NIT 890801099 5
Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA
Teléfono: 8879200
Ciudad: MANIZALES
Total items: 4

Destinatario: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN
Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA
Teléfono: 8879200
Ciudad: MANIZALES

Fecha Factura:	Fecha Vto.
11/04/2024 9:51 AM	10/07/2024
Vendedor: ALARCON HERRERA NILSON	
Condición de Pago: NETO A 90 DIAS	Medio de Pago: Transferencia
Remisión: 0	Orden Venta: 24009249
Orden de Compra	1013363 CC 0336-2024

ITEM	REFERENCIA/ CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE/ SERIAL	FECHA VTO	CANTIDAD	UM	VALOR UNITARIO	TARIFA IVA	IVA	TOTAL SIN IVA
1	45-751019	AZUR CX 35 10mm x 19cm	0000198046	30/04/2027	1.00	UN	2,086,000.00	0 %	0	2,086,000.00
2	45-781639	AZUR CX 18" 16mmX39cm	0000336835	29/02/2028	1.00	UN	2,086,000.00	0 %	0	2,086,000.00
3	45-781836	AZUR CX 18" 18mmX36cm	0000405642	31/07/2028	1.00	UN	2,086,000.00	0 %	0	2,086,000.00
4	45-781836	AZUR CX 18" 18mmX36cm	0000424269	31/08/2028	1.00	UN	2,086,000.00	0 %	0	2,086,000.00

VALOR EN LETRAS: OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

ELABORADO POR: PEREZ SOTO GINA PAOLA

SUB TOTAL	8,344,000.00
IVA	00.00
RETE IVA	00.00
RETE ICA	00.00
VALOR NETO	8,344,000.00

Autorización de facturación electrónica DIAN tipo 4 Número 18764063651915 desde 2024/01/12 vigencia 12 meses. Rango de numeración autorizado FP 72.001 al 100.000

FIRMA Y SELLO
TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S.

CLIENTE
FECHA, FIRMA Y SELLO

Fecha y Hora Validación: 11/04/2024 4:02 PM

ORIGINAL

Proveedor Tecnológico disponibles S.A.S. - NIT 860.028.580-2 Software Tal-el-t

[REntAlmc]

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

890801099-5

Fecha Reporte: 16/04/2024
Hora: 16:47:31
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-566296

FECHA: 16/04/2024 16:40:29 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 76836 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 900361174 TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S. **Teléfono:** 2568400
Dirección: CL 103 14 A 53 OF 307 **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 37 BODEGA HEMODINAMIA
Observación: **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21180003208	BALON RYUREI 2.25MM X 20MM	UN	1,00	420.000,000000	420.000,00	0,00	0,00	420.000,00
Totales					420.000,00	0,00	0,00	420.000,00

Jackeline López C

ELABORO JACKELINE LOPEZ GARCIA **RECIBIÓ**

16/04/2024 *** **FIN DEL REPORTE** *** 16:47:31

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** JACLOGA

[RMovInvNV]

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

890801099-5

MOVIMIENTO DE INVENTARIO

Fecha Reporte: 16/04/24
Hora: 16:48:34
Página: 1

Docto: SA **No:** 1767118 **Fecha** 16/04/2024 16:41:13
Transacción: SALIDAS SALIDAS POR CONSUMOS **Sede:** 001 PRINCIPAL (UNICA)
Tercero: NULA PARA INT. REF
Observación: SALIDA A FACTURA 76836

Cons.	Resolución		Doc. Anexo	Bodega			E/S	Cantidad
	Código	Descripción		Ent	Sal	CC		
1	21180003208	BALON RYUREI 2.25MM X 20MM			37	O53005	S	1,00
						Total		**1,00**

RECIBE **DESPACHA**

16/04/2024 *** **FIN DEL REPORTE** *** 16:48:34

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario Creación:** JACKELINE LOPEZ GARCIA **Usuario:** JACLOGA

TERUMO

Avenida Calle 100 No. 23-10 Piso 2
PBX: 2568400
Bogotá, D.C. - Colombia

TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS Nit 900.361.174-6
Responsable de I.V.A. - Régimen común
Gran Contribuyente para ICA en Bogotá Res. DDI-032117 de Octubre 25/2019
Act. principales ICA 47731-46451 con tarifa 4,14x1000
Otras actividades ICA 3319 con tarifa 9,66x1000 "La tributación por ICA para TERUMO es en el Distrito Capital de Bogotá- favor abstenerse de practicar retenciones en ciudades diferentes"
Somos Autorretenedores RES. DIAN No. 005760 de 26/Jul/2018
No somos agentes retenedores de I.V.A.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FP 76836

Cufe : 9b8555bed0c3433ec04435cbc50a223f102955f69af677e32ef0c8d2a01507179b1adf2000f2bb4a3319c111df3c852a

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN	Destinatario: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN	Fecha Factura: 11/04/2024 9:51 AM	Fecha Vto. 10/07/2024
Identificación: NIT 890801099 5	Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA	Vendedor: ALARCON HERRERA NILSON	
Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA	Teléfono: 8879200	Condición de Pago: NETO A 90 DIAS	Medio de Pago: Transferencia
Teléfono: 8879200	Ciudad: MANIZALES	Remisión: 0	Orden Venta: 24009250
Ciudad: MANIZALES		Orden de Compra	1013346 CC 0336-2024
Total items: 1			

ITEM	REFERENCIA/ CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE/ SERIAL	FECHA VTO	CANTIDAD	UM	VALOR UNITARIO	TARIFA IVA	IVA	TOTAL SIN IVA
1	1DC-RR2220HHW	BALÓN RYUREI 2.25mmX20mm	230728	30/06/2026	1.00	UN	420,000.00	%		420,000.00

VALOR EN LETRAS: CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

ELABORADO POR: PEREZ SOTO GINA PAOLA

SUB TOTAL	420,000.00
IVA	
RETE IVA	
RETE ICA	
VALOR NETO	420,000.00

Autorización de facturación electrónica DIAN tipo 4 Número 18764063651915 desde 2024/01/12 vigencia 12 meses. Rango de numeración autorizado FP 72.001 al 100.000

FIRMA Y SELLO
TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S.

CLIENTE
FECHA, FIRMA Y SELLO

Fecha y Hora Validación: 11/04/2024 4:02 PM

ORIGINAL

Proveedor Tecnológico dicoplaces S.A.S. NIT 860.028.580-2 Software Factura

[REntAlmc]

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

890801099-5

Fecha Reporte: 17/04/2024
Hora: 07:55:27
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-566302

FECHA: 17/04/2024 07:48:22 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 76837 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 900361174 TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S. **Teléfono:** 2568400
Dirección: CL 103 14 A 53 OF 307 **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 37 BODEGA HEMODINAMIA
Observación: **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21180001399	TANSEI DES 3.5MM X 33 MM	UN	1,00	1.090.000,000000	1.090.000,00	0,00	0,00	1.090.000,00
21180001507	BALON RYUREI 2.0MM X 20MM	UN	1,00	420.000,000000	420.000,00	0,00	0,00	420.000,00
Totales					1.510.000,00	0,00	0,00	1.510.000,00

Jackeline Lopez G

ELABORO JACKELINE LOPEZ GARCIA **RECIBIÓ**

17/04/2024 *** **FIN DEL REPORTE** *** 07:55:27

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** JACLOGA

ISO
Implantes y Sistemas Ortopédicos

RELACIÓN DE GASTOS DE CIRUGÍA
TARJETA DE IMPLANTE

CÓDIGO: 04-RC-038
VERSIÓN: 4
FECHA: 12-FEB-2024

Ciudad y fecha: 04-03-2024 manizales.	**Remisión No:** Consignacion.
Entidad IPS: H. Santa Sofia	**Paciente:** Edwin Alberto Cavilla marin.
H.C. N/A	**Documento de identidad:** 1010088144.
Cirujano: DR Fabio Gallo	**EPS:** Seguros Bolivar.

GASTO CONFIRMADO / DISPOSITIVOS MÉDICOS IMPLANTADOS

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	SE IMPLANTO SI/NO	CANT.	LOTE
AR-1318FT	Anclaje MICRO-CORKSCREW FT 2.2mm	Si	1	15115718

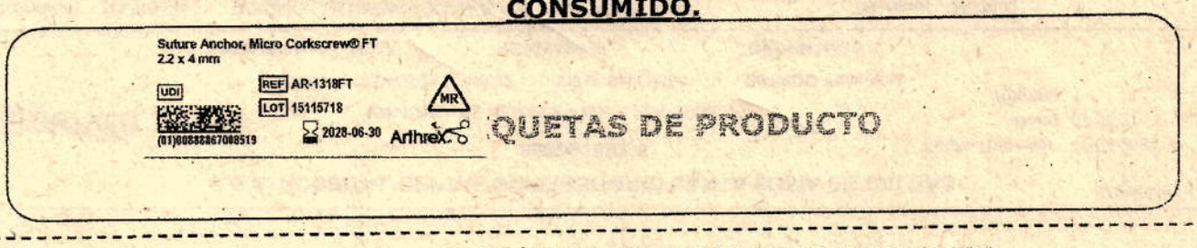
ARTHREX 1370 Creekside Blvd., Naples, Fl 34108 USA
MEDTRONIC 710 Medtronic Parkway Minneapolis, MN 55432-5604 USA
ORTHOFIX Via delle Nazioni, 9 37012 Bussolengo (VR), Italy
PEGA MEDICAL 1111 Autotoute Chomedey Laval, Quebec Canada H7W5J8

TODO MATERIAL ESTERIL QUE SE DESTAPE CON O SIN INTENCIÓN SERÁ COBRADO POR IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPÉDICOS S.A.

FIRMA FUNCIONARIO DE ISO

FIRMA CIRUJANO ENTIDAD

NOTA: POR FAVOR COLOCAR LOS STICKERS DE GASTOS EN LA PARTE INFERIOR DE ESTÁ HOJA SI LOS HAY Y RELACIONAR EL LOTE DEL PRODUCTO CONSUMIDO.



ESPACIO EXCLUSIVO PARA INFORMACION INTERNA ISO

[RMovInvNV]

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

890801099-5

Fecha Reporte: 17/04/24
Hora: 11:16:46
Página: 1

MOVIMIENTO DE INVENTARIO

Docto: SA **No:** 1767128 **Fecha** 17/04/2024 07:48:49
Transacción: SALIDAS SALIDAS POR CONSUMOS **Sede:** 001 PRINCIPAL (UNICA)
Tercero: NULA PARA INT. REF
Observación: SALIDA A FACTURA 76837

Cons.	Resolución		Doc. Anexo	Bodega			E/S	Cantidad
	Código	Descripción		Ent	Sal	CC		
1	21180001399	TANSEI DES 3.5MM X 33 MM			37	O53005	S	1,00
2	21180001507	BALON RYUREI 2.0MM X 20MM			37	O53005	S	1,00
						Total		**2,00**

RECIBE **DESPACHA**

17/04/2024 *** **FIN DEL REPORTE** *** 11:16:46

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario Creación:** JACKELINE LOPEZ GARCIA **Usuario:** JACLOGA

3079

TERUMO

Avenida Calle 100 No. 23-10 Piso 2
PBX: 2568400
Bogotá, D.C. - Colombia

TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS Nit 900.361.174-6
Responsable de I.V.A. - Régimen común
Gran Contribuyente para ICA en Bogotá Res. DDI-032117 de Octubre 25/2019
Act. principales ICA 47731-46451 con tarifa 4.14x1000
Otras actividades ICA 3319 con tarifa 9.66x1000 "La tributación por ICA para TERUMO es en el Distrito Capital de Bogotá- favor abstenerse de practicar retenciones en ciudades diferentes"
Somos Autorretenedores RES. DIAN No. 005760 de 26/Jul/2018
No somos agentes retenedores de I.V.A.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FP 76837

Cufe : 2e49ce2c0da8e66cc712b09f602679cf0ab60720bd1a21a2515f0ab782a56091ef07f46a1fafd8abd7656ed31f6cb6bb

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN	Destinatario: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN	Fecha Factura: 11/04/2024 9:51 AM	Fecha Vto. 10/07/2024
Identificación: NIT 890801099 5	Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA	Vendedor: ALARCON HERRERA NILSON	
Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA	Teléfono: 8879200	Condición de Pago: NETO A 90 DIAS	Medio de Pago: Transferencia
Teléfono: 8879200	Ciudad: MANIZALES	Remisión: 0	Orden Venta: 24009251
Ciudad: MANIZALES		Orden de Compra	1013338 CC 0336-2024
Total items: 2			

ITEM	REFERENCIA/ CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE/ SERIAL	FECHA VTO	CANTIDAD	UM	VALOR UNITARIO	TARIFA IVA	IVA	TOTAL SIN IVA
1	8DE-RQ3533KSM	Tansei DES 3.5 MM X 33 MM	230614	31/05/2025	1.00	UN	1,090,000.00	0 %	0	1,090,000.00
2	1DC-RR2020HHW	BALÓN RYUREI 2.0mmX20mm	230622	31/05/2026	1.00	UN	420,000.00	%		420,000.00

VALOR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS DIEZ MIL PESOS CON 00/100 M/CTE**********

SUB TOTAL	1,510,000.00
IVA	00.00
RETE IVA	00.00
RETE ICA	00.00
VALOR NETO	1,510,000.00

ELABORADO POR: PEREZ SOTO GINA PAOLA

Autorización de facturación electrónica DIAN tipo 4 Número 18764063651915 desde 2024/01/12 vigencia 12 meses. Rango de numeración autorizado FP 72.001 al 100.000

FIRMA Y SELLO
TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S.

CLIENTE
FECHA, FIRMA Y SELLO

Fecha y Hora Validación: 11/04/2024 4:02 PM

ORIGINAL

Proveedor Tecnológico Alcapeles S.A.S. NIT 860.025.583-2 Software TEC-IT

[REntAlmc]

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

890801099-5

Fecha Reporte: 17/04/2024
Hora: 08:09:32
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-566303

FECHA: 17/04/2024 08:02:27 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 76846 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 900361174 TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S. **Teléfono:** 2568400
Dirección: CL 103 14 A 53 OF 307 **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 37 BODEGA HEMODINAMIA
Observación: **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
73060000958	CATETER HEARTRAIL 6 FR IKARI 1.0	UN	1,00	251.000,000000	251.000,00	0,00	0,00	251.000,00
21180004199	BALON NC ACCUFORCE 3.0 X 30 MM	UN	1,00	420.000,000000	420.000,00	0,00	0,00	420.000,00
21180003208	BALON RYUREI 2.25MM X 20MM	UN	1,00	420.000,000000	420.000,00	0,00	0,00	420.000,00
Totales					1.091.000,00	0,00	0,00	1.091.000,00

Jackeline Lopez G

ELABORO JACKELINE LOPEZ GARCIA **RECIBIÓ**

17/04/2024 *** **FIN DEL REPORTE** *** 08:09:32

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** JACLOGA

10884

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

REMISIÓN No. 300054019

EJE1038

CLIENTE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA 8908010995 Kilometro 891800 Pereira		**FECHA DE REMISIÓN** 08 / 03 / 2024	
		VARIOS	ARTHREX / CX 06 DE MARZO 2024
PACIENTE	MANUELA CASAMACHIN GIL	**ID**	1058138093
DOCTOR	JULIAN ALFREDO ESCOBAR RINCON	**CLINICA**	HOSPITAL SANTA SOFIA

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	IVA	LOTE	PESO
AR-1915FT	ANCLAJE CORKSCREW FT 3.5MM W/NEEDLE INVIMA 2013DM-0010009	1	0 %	15111403	52,80 G

Contrato 0181-2024

NOTA: Todo material que se encuentre en empaque esteril y sea abierto de su empaque original, será cobrado como gasto.

CJ

3087

TERUMO

Avenida Calle 100 No. 23-10 Piso 2
PBX: 2568400
Bogotá, D.C. - Colombia

TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS Nit 900.361.174-6
Responsable de I.V.A. - Régimen común
Gran Contribuyente para ICA en Bogotá Res. DDI-032117 de Octubre 25/2019
Act. principales ICA 47731-46451 con tarifa 4.14x1000
Otras actividades ICA 3319 con tarifa 9,66x1000 "La tributación por ICA para TERUMO es en el Distrito Capital de Bogotá- favor abstenerse de practicar retenciones en ciudades diferentes"
Somos Autorretenedores RES. DIAN No. 005760 de 26/Jul/2018
No somos agentes retenedores de I.V.A.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FP 76846

Cufe : bef59b0f30a35dabcee15436c1c36f8dd11302c0927798e827bea4d257f8215179bb833e32826b03ca4c0cf4a34e16ac

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN	Destinatario: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN	Fecha Factura: 11/04/2024 10:09 AM	Fecha Vto. 10/07/2024
Identificación: NIT 890801099 5	Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA	Vendedor: ALARCON HERRERA NILSON	
Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA	Teléfono: 8879200	Condición de Pago: NETO A 90 DIAS	Medio de Pago: Transferencia
Teléfono: 8879200	Ciudad: MANIZALES	Remisión: 0	Orden Venta: 24009262
Ciudad: MANIZALES		Orden de Compra	1013357 CC 0336-2024
Total items: 3			

ITEM	REFERENCIA/ CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE/ SERIAL	FECHA VTO	CANTIDAD	UM	VALOR UNITARIO	TARIFA IVA	IVA	TOTAL SIN IVA
1	1GC-F6IR100N	CAT G HEART6Fr IR 1.0 6FR. IKARI RIGHT 1.0	230529	30/04/2026	1.00	UN	251,000.00	%		251,000.00
2	1DC-RM3030HHW	Balon NC Accuforce 3.0 x 30 mm	221007	30/09/2025	1.00	UN	420,000.00	%		420,000.00
3	1DC-RR2220HHW	BALÓN RYUREI 2.25mmX20mm	230728	30/06/2026	1.00	UN	420,000.00	%		420,000.00

VALOR EN LETRAS: UN MILLON NOVENTA Y UN MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

ELABORADO POR: PEREZ SOTO GINA PAOLA

SUB TOTAL	1,091,000.00
IVA	
RETE IVA	
RETE ICA	
VALOR NETO	1,091,000.00

Autorización de facturación electrónica DIAN tipo 4 Número 18764063651915 desde 2024/01/12 vigencia 12 meses. Rango de numeración autorizado FP 72.001 al 100.000

FIRMA Y SELLO
TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S.

CLIENTE
FECHA, FIRMA Y SELLO

Fecha y Hora Validación: 12/04/2024 8:12 AM

ORIGINAL

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software Fac-el-1

[RMovInvNV]

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

890801099-5

Fecha Reporte: 17/04/24

Hora: 08:10:51

MOVIMIENTO DE INVENTARIO

Página: 1

Docto: SA **No:** 1767129 **Fecha** 17/04/2024 08:02:57

Transacción: SALIDAS SALIDAS POR CONSUMOS **Sede:** 001 PRINCIPAL (UNICA)

Tercero: NULA PARA INT. REF

Observación: SALIDA A FACTURA 76846

	Resolución			Bodega				
Cons.	Código	Descripción	Doc. Anexo	Ent	Sal	CC	E/S	Cantidad
1	73060000958	CATETER HEARTRAIL 6 FR IKARI 1.0			37	O53005	S	1,00
2	21180004199	BALON NC ACCUFORCE 3.0 X 30 MM			37	O53005	S	1,00
3	21180003208	BALON RYUREI 2.25MM X 20MM			37	O53005	S	1,00
						Total		**3,00**

RECIBE **DESPACHA**

17/04/2024 *** **FIN DEL REPORTE** *** 08:10:51

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario Creación:** JACKELINE LOPEZ GARCIA **Usuario:** JACLOGA

ISO
Implantes y Sistemas Ortopédicos

RELACIÓN DE GASTOS DE CIRUGÍA
TARJETA DE IMPLANTE

CÓDIGO: 04-RC-038
VERSIÓN: 4
FECHA: 12-FEB-2024

Ciudad y fecha:	Manizales 06-03-24	**Remisión No:**	consignacion 54019
Entidad IPS:	Hospital Santa Sofia	**Paciente:**	Manuela casamachin Gil
H.C.	N/A	**Documento de identidad:**	1058138093
Cirujano:	Dr. Julian Escobar	**EPS:**	Aseguradora solidaria.

GASTO CONFIRMADO / DISPOSITIVOS MÉDICOS IMPLANTADOS

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	SE IMPLANTÓ SI/NO	CANT.	LOTE
AR-1915FT	Anclaje corkscrew FT 1155mm. w/needle	SI	1	15111403

ARTHREX 1370 Creekside Blvd., Naples, Fl 34108 USA
MEDTRONIC 710 Medtronic Parkway Minneapolis, MN 55432-5604 USA
ORTHOFIX Via delle Nazioni, 9 37012 Bussolengo (VR), Italy
PEGA MEDICAL 1111 Autotoute Chomedey Laval, Quebec Canada H7W5J8

TODO MATERIAL ESTERIL QUE SE DESTAPE CON O SIN INTENCIÓN SERÁ COBRADO POR IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPÉDICOS S.A.

Yesica Moncada
FIRMA FUNCIONARIO DE ISO

FIRMA CIRUJANO ENTIDAD

NOTA: POR FAVOR COLOCAR LOS STICKERS DE GASTOS EN LA PARTE INFERIOR DE ESTÁ HOJA SI LOS HAY Y RELACIONAR EL LOTE DEL PRODUCTO CONSUMIDO.



AR ETIQUETAS DE PRODUCTO

ESPACIO EXCLUSIVO PARA INFORMACION INTERNA ISO

OBSERVACIONES GENERALES

[REntAlmc]

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

890801099-5

Fecha Reporte: 17/04/2024
Hora: 08:15:22
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-566304

FECHA: 17/04/2024 08:08:03 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 76847 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900361174 TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S. **Teléfono:** 2568400
Dirección: CL 103 14 A 53 OF 307 **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 37 BODEGA HEMODINAMIA
Observación: **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21180003821	SISTEMA DE EMBOLIZACION AZUR CX 35 8MM X 24CM	UN	2,00	2.086.000,000000	4.172.000,00	0,00	0,00	4.172.000,00
21180003837	SISTEMA DE EMBOLIZACION AZUR CX 18 18MM X 36CM	UN	1,00	2.086.000,000000	2.086.000,00	0,00	0,00	2.086.000,00
21180003837	SISTEMA DE EMBOLIZACION AZUR CX 18 18MM X 36CM	UN	1,00	2.086.000,000000	2.086.000,00	0,00	0,00	2.086.000,00
Totales					8.344.000,00	0,00	0,00	8.344.000,00

Jackeline López G

ELABORO JACKELINE LOPEZ GARCIA

RECIBIÓ

17/04/2024 *** **FIN DEL REPORTE** *** 08:15:23

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** JACLOGA

FORMULA

Urgencias ☐ Consulta Externa ☐

PBX 887 92 00 NIT 890 801 099-5

Santa Sofía E.S.E
Hospital Departamental Universitario de Caldas

Nombre y Apellidos Manuela casamachin 61

Fecha 06-03-24 C.C 1058138093

Rx Entidad: Aseguradora solidaria
material de 15060 tramita el
hospital

Refe	Descripcion	cant
AR-1915FT	Anclaje corkscrew FT 1 1.5.0mm. 1 w/needle	1 und

Lote: 15111403



IQ Manuela

IGX: Sopate Yesica M.

PRESENTE ESTA FORMULA EN SU PRÓXIMA CITA

Cod. TR000F002 Fecha 14/06/2016 V2

[RMovInvNV]

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

890801099-5

MOVIMIENTO DE INVENTARIO

Fecha Reporte: 17/04/24
Hora: 08:16:36
Página: 1

Docto: SA **No:** 1767130 **Fecha** 17/04/2024 08:08:46
Transacción: SALIDAS SALIDAS POR CONSUMOS **Sede:** 001 PRINCIPAL (UNICA)
Tercero: NULA PARA INT. REF
Observación: SALIDA A FACTURA 76847

Cons.	Resolución		Doc. Anexo	Bodega			E/S	Cantidad
	Código	Descripción		Ent	Sal	CC		
1	21180003821	SISTEMA DE EMBOLIZACION AZUR CX 35 8MM X 24CM			37	O53005	S	2,00
2	21180003837	SISTEMA DE EMBOLIZACION AZUR CX 18 18MM X 36CM			37	O53005	S	2,00
						Total		**4,00**

RECIBE **DESPACHA**

17/04/2024 *** **FIN DEL REPORTE** *** 08:16:36

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario Creación:** JACKELINE LOPEZ GARCIA **Usuario:** JACLOGA

DESCRIPCIÓN DE CIRUGÍAS

DEL CANAL MEDULAR, SE COLOCA SURGICEL FIBRILAR EN EL LECHO QUIRURGICO. SE PROCEDE A ARTRODESIS DEL SEGMENTO C3-C4 SE REALIZA PRUEBA CON PROBABDRO DE 6MM SE OBSERVA ADECUADA APERTURA DEL ESPACIO C3-C4 SE REALIZA ENTONCES CON CAGE STAND ALONE DE 6MM CON 1CC DE SUSTITUTO OSEO INNOVASALUD, SE PROCEDE AL CIERRE DEL SEPARADOR DE CASPAR. SE REALIZA CONTROL RADIOSCOPICO SE APRECIA ADECUADA UBICACION, EL CUAL SE FIJA CON 2 TORNILLOS DE 3,5X11MM. CONTROL RADIOSCOPICO ADECUADO, SE APRECIA TORNILLO QUE SE DIRIGE HACIA INFERIOR QUE NO LOGRA BUENA PRESA OSEA, SE DECIDE CAMBIAR POR TORNILLO DE 3,5X15MM. DE ESTA MANERA SE REALIZA REFUSION DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR, SE REALIZA CONTROL RADIOSCOPICO SATISFACTORIO SE REALIZAN AJUSTES FINALES DEL SISTEMA TERMINANDO ARTRODESIS CERVICAL INTERSOMATICA DE C3-C4 CON CAGE STAND ALONE CASA MEDICA ISP. SE PROCEDE AL CIERRE POR PLANOS. SE DEJA DRENAJE DE PENROUSE EN EL LECHO QUIRÚRGICO. SE REALIZA CIERRE DE CELULAR SUBCUTÁNEO CON VYCRIL. CIERRE DE PIEL CON PROLENE. DURANTE EL PROCEDIMIENTO NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES. PACIENTE PASA A SALA DE RECUPERACIÓN ANESTESICA Y POSTERIORMENTE A UCI.

SE UTILIZAN UN CAG STAND ALONE DE 6MM 3 TORNILLOS 2 DE 3,5X11MM Y 1 DE 3,5X15MM CASA MEDICA ISO SUSTITUTO OSEO 1CC CASA COMERCIAL INNOVASALUD.

Complicaciones : SI ☐ NO ☒

Tejidos enviados a patología : SI ☐ NO ☒

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO
IN051	LISNEY VALENCIA RODRIGUEZ	INSTRUMENTADORA
ME048	FERNANDO URIBE TRUJILLO	ANESTESIOLOGO
ME608	MATIAS HERNAN SOTELO	AYUDANTE

OSCAR JAIME TORO ECHEVERRI
Reg. 20069
NEUROCIRUGIA

*** FIN DEL REPORTE ***

3088

TERUMO

Avenida Calle 100 No. 23-10 Piso 2
PBX: 2568400
Bogotá, D.C. - Colombia

TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS Nit 900.361.174-6
Responsable de I.V.A. - Régimen común
Gran Contribuyente para ICA en Bogotá Res. DDI-032117 de Octubre 25/2019
Act. principales ICA 47731-46451 con tarifa 4.14x1000
Otras actividades ICA 3319 con tarifa 9.66x1000 "La tributación por ICA para TERUMO es en el Distrito Capital de Bogotá- favor abstenerse de practicar retenciones en ciudades diferentes"
Somos Autorretenedores RES. DIAN No. 005760 de 26/Jul/2018
No somos agentes retenedores de I.V.A.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FP 76847

Cufe : 7052e2cfd901598507a47f538d675ff634c8e3296357f8b881dc8f78e7e9d7ac09ea44135971aa6df8c65a2eddcbf547

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN	Destinatario: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN	Fecha Factura: 11/04/2024 10:09 AM	Fecha Vto. 10/07/2024
Identificación: NIT 890801099 5	Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA	Vendedor: ALARCON HERRERA NILSON	
Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA	Teléfono: 8879200	Condición de Pago: NETO A 90 DIAS	Medio de Pago: Transferencia
Teléfono: 8879200	Ciudad: MANIZALES	Remisión: 0	Orden Venta: 24009263
Ciudad: MANIZALES		Orden de Compra	1013340 CC 0336-2024
Total ítems: 3			

ITEM	REFERENCIA/ CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE/ SERIAL	FECHA VTO	CANTIDAD	UM	VALOR UNITARIO	TARIFA IVA	IVA	TOTAL SIN IVA
1	45-750824	AZUR CX 35 8mm x 24cm	0000183482	31/03/2027	2.00	UN	2,086,000.00	0 %	0	4,172,000.00
2	45-781836	AZUR CX 18" 18mmX36cm	0000405642	31/07/2028	1.00	UN	2,086,000.00	0 %	0	2,086,000.00
3	45-781836	AZUR CX 18" 18mmX36cm	0000405165	31/07/2028	1.00	UN	2,086,000.00	0 %	0	2,086,000.00

VALOR EN LETRAS: OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS CON 00/100 M/CTE**********

SUB TOTAL	8,344,000.00
IVA	00.00
RETE IVA	00.00
RETE ICA	00.00
VALOR NETO	8,344,000.00

ELABORADO POR: PEREZ SOTO GINA PAOLA

Autorización de facturación electrónica DIAN tipo 4 Número 18764063651915 desde 2024/01/12 vigencia 12 meses. Rango de numeración autorizado FP 72.001 al 100.000

FIRMA Y SELLO
TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S.

CLIENTE
FECHA, FIRMA Y SELLO

Fecha y Hora Validación: 12/04/2024 8:12 AM

ORIGINAL

Proveedor Tecnológico Dispapeles S.A.S., NIT: 860.026.580-2 Software fac-e

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

[REntAlmc]

890801099-5

Fecha Reporte: 16/04/2024
Hora: 16:51:35
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-566297

FECHA: 16/04/2024 16:44:33 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 76848 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 900361174 TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S. **Teléfono:** 2568400
Dirección: CL 103 14 A 53 OF 307 **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 37 BODEGA HEMODINAMIA
Observación: **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21180001600	GUIA INTRODUCTOR DESTINATION 0.038 X 45CM	UN	1,00	1.010.000,000000	1.010.000,00	0,00	0,00	1.010.000,00
Totales					1.010.000,00	0,00	0,00	1.010.000,00

Jackeline López G

ELABORO JACKELINE LOPEZ GARCIA

RECIBIÓ

16/04/2024 *** **FIN DEL REPORTE** *** 16:51:35

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JACLOGA

[RMovInvNV]

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

890801099-5

MOVIMIENTO DE INVENTARIO

Fecha Reporte: 16/04/24
Hora: 16:52:09
Página: 1

Docto: SA **No:** 1767119 **Fecha** 16/04/2024 16:44:53
Transacción: SALIDAS SALIDAS POR CONSUMOS **Sede:** 001 PRINCIPAL (UNICA)
Tercero: NULA PARA INT. REF
Observación: SALIDA A FACTURA 76848

Cons.	Resolución		Doc. Anexo	Bodega			E/S	Cantidad
	Código	Descripción		Ent	Sal	CC		
1	21180001600	GUIA INTRODUCTOR DESTINATION 0,038 X 45CM			37	O53005	S	1,00
						Total		**1,00**

RECIBE **DESPACHA**

16/04/2024 *** **FIN DEL REPORTE** *** 16:52:09

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario Creación:** JACKELINE LOPEZ GARCIA **Usuario:** JACLOGA

308

TERUMO

Avenida Calle 100 No. 23-10 Piso 2
PBX: 2568400
Bogotá, D.C. - Colombia

TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS Nit 900.361.174-6
Responsable de I.V.A. - Régimen común
Gran Contribuyente para ICA en Bogotá Res. DDI-032117 de Octubre 25/2019
Act. principales ICA 47731-46451 con tarifa 4.14x1000
Otras actividades ICA 3319 con tarifa 9,66x1000 "La tributación por ICA para TERUMO es en el Distrito Capital de Bogotá- favor abstenerse de practicar retenciones en ciudades diferentes"
Somos Autorretenedores RES. DIAN No. 005760 de 26/Jul/2018
No somos agentes retenedores de I.V.A.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FP 76848

Cufe : b86b84b231f7fa71cbe2c09ee74de23e90dd1d98d9dbe50e439364923e6b99236a800b3a466e84456d50310d9f219e10

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN	Destinatario: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN	Fecha Factura: 11/04/2024 10:09 AM	Fecha Vto. 10/07/2024
Identificación: NIT 890801099 5	Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA	Vendedor: ALARCON HERRERA NILSON	
Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA	Teléfono: 8879200	Condición de Pago: NETO A 90 DIAS	Medio de Pago: Transferencia
Teléfono: 8879200	Ciudad: MANIZALES	Remisión: 0	Orden Venta: 24009264
Ciudad: MANIZALES		Orden de Compra	1013353 CC 0336-2024
Total ítems: 1			

ITEM	REFERENCIA/ CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE/ SERIAL	FECHA VTO	CANTIDAD	UM	VALOR UNITARIO	TARIFA IVA	IVA	TOTAL SIN IVA
1	RSR03	DESTINATION 6FR x 45 MP DESTINATION MP 6FrX45 /CC	0000418349	01/03/2026	1.00	UN	1,010,000.00	%		1,010,000.00

CORRESPONDENCIA RECIBIDA

VIGENCIA -2024 CONSECUTIVO R- 3089

FECHA DE RADICACION: 12-04-24

FECHA DOCUMENTO: 11-04-24

FOLIOS: 1

RESUMEN: Factura elect FP 76848

REMITENTE: Hemodinami - Elmer.

VALOR EN LETRAS: UN MILLON DIEZ MIL PESOS CON 00/100 M/CTE**********

ELABORADO POR: PEREZ SOTO GINA PAOLA

SUB TOTAL	1,010,000.00
IVA	
RETE IVA	
RETE ICA	
VALOR NETO	1,010,000.00

Autorización de facturación electrónica DIAN tipo 4 Número 18764063651915 desde 2024/01/12 vigencia 12 meses. Rango de numeración autorizado FP 72.001 al 100.000

FIRMA Y SELLO
TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S.

CLIENTE
FECHA, FIRMA Y SELLO

Fecha y Hora Validación: 12/04/2024 8:12 AM

ORIGINAL

Proveedor Tecnológico dispapel S.A.S. NIT 860.028.580-2 Software Fact-e

[REntAlmc]

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

890801099-5

Fecha Reporte: 16/04/2024
Hora: 16:55:41
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-566298

FECHA: 16/04/2024 16:48:40 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 76849 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:**0

Proveedor: 900361174 TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S. **Teléfono:** 2568400
Dirección: CL 103 14 A 53 OF 307 **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 37 BODEGA HEMODINAMIA
Observación: **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21180001768	BALON RYUREI 3.0MM X 20MM	UN	1,00	420.000,000000	420.000,00	0,00	0,00	420.000,00
Totales					420.000,00	0,00	0,00	420.000,00

Jackeline López G

ELABORO JACKELINE LOPEZ GARCIA

RECIBIÓ

16/04/2024 *** **FIN DEL REPORTE** *** 16:55:41

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** JACLOGA

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

[RMovInvNV]

890801099-5

Fecha Reporte: 16/04/24

MOVIMIENTO DE INVENTARIO

Hora: 16:56:22

Página: 1

Docto: SA **No:** 1767121 **Fecha** 16/04/2024 16:49:06

Transacción: SALIDAS SALIDAS POR CONSUMOS **Sede:** 001 PRINCIPAL (UNICA)

Tercero: NULA PARA INT. REF

Observación: SALIDA A FACTURA 76849

Cons.	Resolución		Doc. Anexo	Bodega			E/S	Cantidad
	Código	Descripción		Ent	Sal	CC		
1	21180001768	BALON RYUREI 3.0MM X 20MM			37	O53005	S	1,00
						Total		**1,00**

RECIBE **DESPACHA**

16/04/2024 ***** FIN DEL REPORTE ***** 16:56:22

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario Creación:** JACKELINE LOPEZ GARCIA **Usuario:** JACLOGA

TERUMO

Avenida Calle 100 No. 23-10 Piso 2
PBX: 2568400
Bogotá, D.C. - Colombia

TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS Nit 900.361.174-6
Responsable de I.V.A. - Régimen común
Gran Contribuyente para ICA en Bogotá Res. DDI-032117 de Octubre 25/2019
Act. principales ICA 47731-46451 con tarifa 4.14x1000
Otras actividades ICA 3319 con tarifa 9.66x1000 "La tributación por ICA para TERUMO es en el Distrito Capital de Bogotá- favor abstenerse de practicar retenciones en ciudades diferentes"
Somos Autorretenedores RES. DIAN No. 005760 de 26/Jul/2018
No somos agentes retenedores de I.V.A.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FP 76849

Cufe : ec79985ef8635ee8f7fa4f6424e2afc4bd768781c43e4446677a9522e97c06681735860039a445aaf92d09b2002f53d4

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN	Destinatario: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN	Fecha Factura: 11/04/2024 10:09 AM — Fecha Vto. 10/07/2024
Identificación: NIT 890801099 5	Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA	Vendedor: ALARCON HERRERA NILSON
Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA	Teléfono: 8879200	Condición de Pago: NETO A 90 DIAS — Medio de Pago: Transferencia
Teléfono: 8879200	Ciudad: MANIZALES	Remisión: 0 — Orden Venta: 24009265
Ciudad: MANIZALES		Orden de Compra: 1013341 CC 0336-2024
Total items: 1		

ITEM	REFERENCIA/ CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE/ SERIAL	FECHA VTO	CANTIDAD	UM	VALOR UNITARIO	TARIFA IVA	IVA	TOTAL SIN IVA
1	1DC-RR3020HHW	BALÓN RYUREI 3,0mmX20mm	230809	31/07/2026	1,00	UN	420,000,00	%		420,000.00

CORRESPONDENCIA RECIBIDA

VIGENCIA -2024 CONSECUTIVO R- 3090
FECHA DE RADICACION: 12-04-24
FECHA DOCUMENTO: 11-04-24
FOLIOS: 1
RESUMEN: Factura elect FP 76849
REMITENTE: Hemodino - Elmer

VALOR EN LETRAS: CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS CON 00/100 M/CTE**********

ELABORADO POR: PEREZ SOTO GINA PAOLA

SUB TOTAL	420,000.00
IVA	
RETE IVA	
RETE ICA	
VALOR NETO	420,000.00

Autorización de facturación electrónica DIAN tipo 4 Número 18764063651915 desde 2024/01/12 vigencia 12 meses. Rango de numeración autorizado FP 72.001 al 100.000

FIRMA Y SELLO
TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S.

CLIENTE
FECHA, FIRMA Y SELLO

Fecha y Hora Validación: 12/04/2024 8:13 AM

ORIGINAL

Proveedor Tecnológico dispapeles S.A.S. NIT 860 026 340-7 Software fact-e

[REntAlmc]

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

890801099-5

Fecha Reporte: 17/04/2024
Hora: 07:45:00
Página: 1

ENTRADA DE ALMACEN No.: IEA-566299

FECHA: 16/04/2024 16:52:37 **TIPO** Sin Orden **ESTADO** Facturada

FACTURA No.: 76852 **REMISIÓN No.:** **ORDEN No.:** 0

Proveedor: 900361174 TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S. **Teléfono:** 2568400
Dirección: CL 103 14 A 53 OF 307 **Ciudad:** BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)
Bodega: 37 BODEGA HEMODINAMIA
Observación: **Pago A:*** 90 DIAS

Referencia	Descripción	Und	Cantid.	Vlr.Unitario	Vlr/Neto	Vlr.IVA	Descuen	Vlr.Total
21180001507	BALON RYUREI 2.0MM X 20MM	UN	1,00	420.000,000000	420.000,00	0,00	0,00	420.000,00
Totales					420.000,00	0,00	0,00	420.000,00

Jackeline Lopez G

ELABORO JACKELINE LOPEZ GARCIA

RECIBIÓ

17/04/2024 *** **FIN DEL REPORTE** *** 07:45:00

(*) Suministros con control de lote

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** JACLOGA

FORMULA

Urgencias ☐ Consulta Externa ☐

PBX 887 92 00 NIT 890 801 099-5

Santa Sofía
Hospital Departamental Universitario de Caldas

Nombre y Apellidos ULIANA ARGUELLO AR

Fecha 22/02/24 CC: 1050693121

EPS: SANITAS

Rx MATERIAL DE ISO
FACTURAR: HOSPITAL SANTA SOFIA

(AR-4207-12 → TORNILLO PROSTOP 7x12 mm → 1 CUIDO)

REF AR-4207-12 2024-10-31
ProStop® Subtalar
Arthroereisis Implant
7 x 12 mm
LOT 10461954
Arthrex

IVAN D. GARCIA M.
Ortopedista & Traumatólogo
Cirugía de Pie & Tobillo
U. Militar - Santaté de Bogotá
REGISTRO MD 79.424.063

Andres G

PRESENTE ESTA FORMULA EN SU PRÓXIMA CITA

Cod. TR000F002 Fecha 14/06/2016 V2

[RMovInvNV]

E.S.E. HOSPITAL DEPTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

890801099-5

MOVIMIENTO DE INVENTARIO

Fecha Reporte: 17/04/24
Hora: 07:45:59
Página: 1

Docto: SA **No:** 1767126 **Fecha** 17/04/2024 07:38:32
Transacción: SALIDAS SALIDAS POR CONSUMOS **Sede:** 001 PRINCIPAL (UNICA)
Tercero: NULA PARA INT. REF
Observación: SALIDA A FACTURA 76852

Cons.	Resolución		Doc. Anexo	Bodega			E/S	Cantidad
	Código	Descripción		Ent	Sal	CC		
1	21180001507	BALON RYUREI 2.0MM X 20MM			37	O53005	S	1,00
						Total		**1,00**

RECIBE **DESPACHA**

17/04/2024 *** **FIN DEL REPORTE** *** 07:45:59

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario Creación:** JACKELINE LOPEZ GARCIA **Usuario:** JACLOGA

DESCRIPCIÓN DE CIRUGÍAS

LATERAL
- TENOTOMIA DEL ADUCTOR DEL HALLUX POR EL MISMO ABORDAJE
- COLOCACION DE PINES GUIAS PARA OSTEOTOMIA DE SCARF
- SE REALIZA MEDIANTE SIERRA OSCILANTE OSTEOTOMIA TIPO SCARF
- DESPLAZAMIENTO DEL FRAGMENTO PLANTAR CERRANDO EL ANGULO INTERMETATARSIANO (APROC 5 MM)
- ESTABILIZACION OSTEOSINTESIS DE LA OSTEOTOMIA MEDIANTE DOS TORNILLOS DE CORTICAL DE 2.3 MM
- BUNIECTOMIA MEDIAL MEDIANTE SIERRA OSCILANTE NO. 100
- APLICACION DE AUTOINJERTO EN ZONA LATERAL DE LA OSTEOTOMIA
- VERIFICACION D ELA ESTABILIDAD DE A OSTEOTOMIA
- SE REALZIA DOBLE TUNEL EN ZONA MEDIAL DE LA CABEZA DEL METATARSIANO
- CAPSULORRAFIA MEDIANTE ETHIBON 2-0 A LOS 2 TUNELES, MANTENIENDO EL HALLUX EN POSICION
- HEMOSTASIA
- SE TOMA CONTROL RADIOLOGICO MEDIANTE INTENSIFICADOR DE IMGENES
- HEMOSTASIA
- CIERRE POR PLANOS

MATERIAL DE CIRUGIA.
ISO ARTHREX
- SISTEMA TORNILLO PROSTOP DE 7 X 12 MM ————1 UNO
INSTR LUISA ORTIZ

CASA ORTOPEDICA LA INSTRUMENTADORA - MEDSURG
- TORNILLO DE 2.3 MM----------2 DOS
- SIERRA NO. 100 ----------1 UNO
- CLAVO DE 1.0 MM----------2 DOS

LUISA ORTIZ
Complicaciones : **SI** ☐ **NO** ☒

Hallazgos :
MIEMBRO INFERIOR DERECHO: PIE PLANO VALGO LAXO MODERADO - RADIOGRAFICAMENTE CON DESCUBRIMIENTO DE LA CABEZA DEL TALO MENOR AL 20 %
- HALLUX VALGUS MODERADO: ANGULO INTERMETATARSIANO DE 13 GRADOS - SESAMOIDEO GRADO II - ANGULO METATARSOFALANGICO DE 20 GRADOS.
NEUROVASCULAR DISTAL BIEN
CLINICAMENTE SINTOMATICA

Tejidos enviados a patología : **SI** ☐ **NO** ☒

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO
IN040	YORBADY ANDRES GARCIA PULIDO	INSTRUMENTADORA
ME357	CESAR AUGUSTO CRUZ MONTAÑA	ANESTESIOLOGO
MG345	JUAN JOSE URREA BUITRAGO	AYUDANTE

IVAN DARIO GARCÍA MONROY
Reg. 3851
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

*** **FIN DEL REPORTE** ***

3091

TERUMO

Avenida Calle 100 No. 23-10 Piso 2
PBX: 2568400
Bogotá, D.C. - Colombia

TERUMO COLOMBIA ANDINA SAS Nit 900.361.174-6
Responsable de I.V.A. - Régimen común
Gran Contribuyente para ICA en Bogotá Res. DDI-032117 de Octubre 25/2019
Act. principales ICA 47731-46451 con tarifa 4.14x1000
Otras actividades ICA 3319 con tarifa 9.66x1000 "La tributación por ICA para TERUMO es en el Distrito Capital de Bogotá- favor abstenerse de practicar retenciones en ciudades diferentes"
Somos Autorretenedores RES. DIAN No. 005760 de 26/Jul/2018
No somos agentes retenedores de I.V.A.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FP 76852

Cufe : 00de0a3e29d652948307f3bbf02c5dfab92a7795f3ebf09641a6464fb28bc324579dec5ac2f0a0ea0218d2d9e61893db

Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN	Destinatario: HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN	Fecha Factura: 11/04/2024 10:09 AM	Fecha Vto. 10/07/2024
Identificación: NIT 890801099 5	Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA	Vendedor: ALARCON HERRERA NILSON	
Dirección: KM 2 SALIDA A CHINCHINA	Teléfono: 8879200	Condición de Pago: NETO A 90 DIAS	Medio de Pago: Transferencia
Teléfono: 8879200	Ciudad: MANIZALES	Remisión: 0	Orden Venta: 24009269
Ciudad: MANIZALES		Orden de Compra	1013189 CC 0336-2024
Total items: 1			

ITEM	REFERENCIA/ CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE/ SERIAL	FECHA VTO	CANTIDAD	UM	VALOR UNITARIO	TARIFA IVA	IVA	TOTAL SIN IVA
1	1DC-RR2020HHW	BALÓN RYUREI 2.0mmX20mm	230424	31/03/2026	1.00	UN	420,000.00	%		420,000.00

CORRESPONDENCIA RECIBIDA

VIGENCIA -2024 CONSECUTIVO R- 3091
FECHA DE RADICACION: 12-04-24
FECHA DOCUMENTO: 11-04-24
FOLIOS: 1
RESUMEN: Factura elect FP 76852
REMITENTE: Hernadno - Elmer

VALOR EN LETRAS: CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

SUB TOTAL	420,000.00
IVA	
RETE IVA	
RETE ICA	
VALOR NETO	420,000.00

ELABORADO POR: PEREZ SOTO GINA PAOLA

Autorización de facturación electrónica DIAN tipo 4 Número 18764063651915 desde 2024/01/12 vigencia 12 meses. Rango de numeración autorizado FP 72.001 al 100.000

FIRMA Y SELLO
TERUMO COLOMBIA ANDINA S.A.S.

CLIENTE
FECHA, FIRMA Y SELLO

Fecha y Hora Validación: 12/04/2024 8:13 AM

ORIGINAL

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.810-2 Software Fact-e