HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 19-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	31/07/2024	**INFORME DE SUPERVISOR**	X	**TRAMITE PARA PAGO**		**MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE**	**JULIO**
No. de Contrato:	488-2023			**VALOR**	$ 910.819.176,25		
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	LP-024-2023-HOMIL						
Objeto	**SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INSUMOS QUIRURGICOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL LOTE 11**						
Nombre de Contratista	SUPLEMEDICOS S.A.S.			**NIT/ CC**	811.041.784-3		
Clase de Contrato	SUMINISTRO			**Modalidad de Contratación**	SELECCIÓN ABREVIADA		
Cuenta Bancaria No.	01416852115	**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Tipo de Cuenta:**	**Ahorros**		**Corriente** X
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	565-47-994000003197	**Asegurador a (Si aplica):**	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	**Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):**	29/12/2023		

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
AÑO 2024	**91124**	**9/01/2024**			**91124**	**9/01/2024**	02040852	2/07/2024	14449	FTS	$ 16.130,00
[redacted]							02040875	4/07/2024	14456	FTS	$ 1.432.858,00
							02040853	2/07/2024	14459	FTS	$ 7.472.252,00
							02041136	26/07/2024	16562	FTS	$ 4.773.056,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											**$ 13.694.296,00**

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: Trece millones seiscientos noventa y cuatro mil doscientos noventa y seis Pesos.

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR EJECUTADO	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO (Ej:**2023**)	**$ 1.550.000,00**			$ 1.550.000,00	$ 0,00
VIGENCIA AÑO (Ej:**2024**)	**$ 338.966.400,00**			$ 174.933.956,00	$ 164.032.444,00
VIGENCIA AÑO (Ej:**2025**)	**$ 356.253.686,40**				$ 356.253.686,40
VIGENCIA AÑO (Ej:**2026**)	**$ 214.049.089,85**				$ 214.049.089,85
TOTAL CONTRATO	**$ 910.819.176,25**			**$ 176.483.956,00**	**$ 734.335.220,25**

Nombre del Supervisor SMSM JUAN PABLO BORRERO GONZALEZ		**Fecha de notificación:** 25/12/2023
Plazo de ejecución	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**
	4/01/2024	31/07/2026
Vigencia del Contrato:	: La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más	
Prorrogas:	**En tiempo**	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales JUNIO correspondiente al mes de JUNIO **2024** en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (JUNIO **)**; así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.

NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detalla da el cuadro realcionado a continuacion:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NUMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NUMERO DE ENTRADA AL	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado / existencia	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

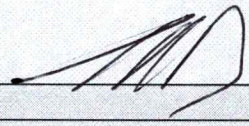
DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL								
Entidad	**N° Planilla**	**Fecha de pago**	**SALUD**		**PENSIÓN**		**RIESGOS PROFESIONALES**	
			Entidad	**Valor**	**Entidad**	**Valor**	**Entidad**	**Valor**

FORMATO	**INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO**	**CODIGO:**	**VERSIÓN**	**10**
		Página:	**2 DE 2**	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: SMSM JUAN PABLO BORRERO GONZALEZ



NÚMERO DE CEDULA:	**79299843**
CELULAR :	**CORREO:jborrero@homil.gov.co**

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura	x	
Pago de Seguridad Social		

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 14449

Fecha : 04/07/2024

Tercero: 811041784 SUPLEMEDICOS S.A.S .

Documento: 02040852

Estado : Confirmado

Detalle : CONTRATO REMISION ZE--9695 PTE OPERADO EL DIA 28 DE JUNIO DE 2024 MARIA MONTENEGRO HC. 1105841178

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
[redacted]911	594	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 16.130,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 16.130,00
					Total Obligacion :	**$ 16.130,00**			**$ 16.130,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

[redacted]

$ 127.710.610

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 72281159

Fecha Actual : jueves, 04 julio 2024 1/1
Comprobante de Entrada ZE000000012220
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR: SUPLEMEDICOS **NIT:** 811041784 **FECHA:** 04/07/2024 03:34 p. m.
CIUDAD: ITAGUI (ANTIOQUIA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 66 A 43 02 BG 107 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3146617415 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: 02040852 **% ICA:** 11,04 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/07/2024 12:00 a. m.
ALMACEN: FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD **FAX:**

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
1267810859	PIN DE KIRSCHNER DE 2.0MM * 250MM	3110.20	UNIDAD	1	$ 16.130,00	0	16130	0,00
2015DM-0013857	OR155.1.17-260124	20/12/2030 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: DIECISEIS MIL CIENTO TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO REMISION ZE--9695 PTE OPERADO EL DIA 28 DE JUNIO DE 2024 MARIA MONTENEGRO HC. 1105841178

SUBTOTAL:	$ 16.130,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 16.130,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

Dagoberto Mendoza F
C.C. 72.281.159
RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Suplemédicos

Factura Electrónica de Venta
No. 020-40852

NIT: 811041784

Resolución DIAN No. 18764068396950 de 2024-04-04
del 020-40001 al 020-99999. 24 Meses.
Vigencia Responsable IVA

Calle 66 A No. 43-02
Ciudad: 05360 Itagui
Departamento: ANTIOQUIA
País: Colombia
Teléfono: 6043730700

IVA Régimen Común Autorretenedores en Renta según resolución 8082 de Jul 11/07
Somos Autorretenedores de ICA Municipio de Itagüi Resolución No. 118032 de Jun 04/21

CUFE: f54206dede527203f8e24aa48315cf115834c07bda3992683ac9191309e3f16dcdb165c00d806cef298205497ad60ba0

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**PACIENTE:**	MARIA ALEJANDRA MONTENEGRO MORALES
NÚMERO DE DOCUMENTO:	830040256	**CC:**	1105841178
DIRECCIÓN:	TV 3 C 49 02	**HC:**	
TELÉFONO:	3486868	**MEDICO:**	HECTOR EDUARDO RUEDA LANCHEROS
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	**FORMA DE PAGO:**	CREDITO
CORREO:	materialosteosintesis@homil.gov.co;yjimenez@suplemedicos.com.co	**ORDEN COMPRA:**	
FECHA FACTURA [día-mes-año]:	02/07/2024 4:09 p. m.	**DIRECCIÓN DE ENTREGA:**	MILITAR
FECHA VENCIMIENTO [día-mes-año]:	30/09/2024	**MONEDA:**	COP
DÍAS DE PLAZO:	90 DIAS	**TASA DE CAMBIO:**	0
MEDIO DE PAGO:	CREDITO		

REFERENCIA	DESCRIPCION	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO	CANT.	VALOR UNITARIO	% IVA	IVA	VALOR TOTAL
3110.20	PIN DE KIRSCHNER DE 2.0MM * 250MM	OR155.1.17-260124	31-12-2099	2015DM-0013857	1,00	16.130,00		0,00	16.130,00

	TOTAL LINEAS	1
OBSERVACIONES:	**SUBTOTAL:**	**0** **16.130,00**
	DESCUENTOS	**0** **0,00**
	TOTAL FACTURA	**0** **16.130,00**

Recibido:

Nombre / Cédula: **Fecha:** año / Mes / Día **Firma:**

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio, artículo 774 del Código Comercio y después de su vencimiento causará intereses de mora a la tasa máxima legal permitida. Después de 30 días de entregada esta factura no se aceptan cambios ni reclamos. Favor consignar en cuenta corriente Bancolombia No. 01416852115 a nombre de SUPLEMEDICOS SAS

Nutricia B
24-7-24
3110

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL

DE

SUPLEMEDICOS SAS

NIT. 811.041.784-3

CERTIFICA QUE:

A la fecha la empresa se encuentra al día en los pagos de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y ha realizado el pago de los aportes correspondientes al corte del 31 mayo de 2024, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide el 6 de junio de 2024.

Cordialmente,

Luisa Fernanda Pabón Obando
Revisora Fiscal
Tarjeta Profesional No. 49.046-T
En representación de AIGR Contadores S.AS.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 14456

Estado : Confirmado

Fecha : 04/07/2024

Tercero: 811041784 SUPLEMEDICOS S.A.S .

Documento: 02040875

Detalle : CONTRATO 488-2023 REMISION ZE--9723 PTE OPERADO EL DIA 2 DE JULIO DE 2024 CRISTIAN SAMUEL QUINIANO HC. 1014263976

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
911	594	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 1.432.858,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.432.858,00
					Total Obligacion :	**$ 1.432.858,00**			**$ 1.432.858,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

$ 176.277.752

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: 72281159

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 72281159

Fecha Actual : jueves, 04 julio 2024 1/1
Comprobante de Entrada ZE000000012221
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	SUPLEMEDICOS	**NIT:** 811041784	**FECHA:**	04/07/2024 03:44 p. m.	
CIUDAD:	ITAGUI (ANTIOQUIA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 66 A 43 02 BG 107		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3146617415		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	02040875	**% ICA:** 11,04 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	04/07/2024 12:00 a. m.	
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD		**FAX:**		

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
1267811955	CLAVO FLEXIBLE EN TITANIO 2.5MM PUNTA REDONDA	00-1000-525	UNIDAD	2	$ 716.429,00	0	1432858	0,00
	923059750-D	30/12/2030 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: UN MILLON CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO 488-2023 REMISION ZE--9723 PTE OPERADO EL DIA 2 DE JULIO DE 2024 CRISTIAN SAMUEL QUINIANO HC. 1014263976

SUBTOTAL:	$ 1.432.858,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 15.819,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.417.039,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

Dagoberto Mendoza F
1-0-72-281-159
RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Suplemédicos

Factura Electrónica de Venta
No. 020-40875

NIT: 811041784

Resolución DIAN No. 18764068396950 de 2024-04-04
del 020-40001 al 020-99999. 24 Meses.
Vigencia Responsable IVA

Calle 66 A No. 43-02
Ciudad: 05360 Itagui
Departamento: ANTIOQUIA
País: Colombia
Teléfono: 6043730700

IVA Régimen Común Autorretenedores en Renta según resolución 8082 de Jul 11/07
Somos Autorretenedores de ICA Municipio de Itagüi Resolución No. 118032 de Jun 04/21

CUFE: 89d50638f0b5174fa250eb4c89de0f203df4effb286e9766929a58217065efcf54a2066b1fcd97e3ca5a6c00678adca7

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**PACIENTE:**	CRISTIAN SAMUEL QUIJANO CRUZ
NÚMERO DE DOCUMENTO:	830040256	**CC:**	1014263976
DIRECCIÓN:	TV 3 C 49 02	**HC:**	
TELÉFONO:	3486868	**MEDICO:**	SANTIAGO RODRIGUEZ NARANJO
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	**FORMA DE PAGO:**	CREDITO
CORREO:	materialosteosintesis@homil.gov.co;yjimenez@suplemedicos.com.co	**ORDEN COMPRA:**	
FECHA FACTURA [día-mes-año]:	04/07/2024 8:24 a. m.	**DIRECCIÓN DE ENTREGA:**	MILITAR
FECHA VENCIMIENTO [día-mes-año]:	02/10/2024	**MONEDA:**	COP
DÍAS DE PLAZO:	90 DIAS	**TASA DE CAMBIO:**	0
MEDIO DE PAGO:	CREDITO		

REFERENCIA	DESCRIPCION	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO	CANT.	VALOR UNITARIO	% IVA	IVA	VALOR TOTAL
00-1000-525	CLAVO FLEXIBLE EN TITANIO 2.5MM PUNTA REDONDA	923059750-D	31-12-2099	2014DM-0011621	2,00	716.429,00		0,00	1.432.858,00

	TOTAL LINEAS	1
OBSERVACIONES:	**SUBTOTAL:**	**0** **1.432.858,00**
	DESCUENTOS	**0** **0,00**
	TOTAL FACTURA	**0** **1.432.858,00**

Recibido:

Nombre / Cédula: **Fecha:** año / Mes / Día **Firma:**

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio, artículo 774 del Código Comercio y después de su vencimiento causará intereses de mora a la tasa máxima legal permitida. Después de 30 días de entregada esta factura no se aceptan cambios ni reclamos. Favor consignar en cuenta corriente Bancolombia No. 01416852115 a nombre de SUPLEMEDICOS SAS

Num: B
3.0UV

12 4 JUL 2024

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. NIT: 890930534 – Software: Microsoft Dynamics 365 Business Central

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
SALAS DE CIRUGIA

FOLIO: 14

HISTORIA CLINICA: **1014263976** INGRESO: **8151305**

NOMBRE DEL PACIENTE: **CRISTIAN SAMUEL QUIJANO CRUZ** F. DE INGRESO: **01/07/24 10:50**

DATOS PERSONALES **FECHA DE REGISTRO:** 2/07/2024 1:41:18 p. m.

Identificación: 1014263976 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 13/03/2013 Edad en atención: 11 Años \ 3 Meses \ 19 Días Estado Civil: Soltero

DESCRIPCION QUIRURGICA

FECHA CIRUGIA: 02/07/2024 FECHA INICIO: 2/07/2024 11:15:00 a. m. FECHA FINAL: 2/07/2024 1:15:00 p. m.

CIRUJANO: 1018445808 RODRIGUEZ NARANJO SANTIAGO

1ER AYUDANTE: r3 gonzalez

2DO AYUDANTE:

INSTRUMENTADORA: 52006601 DIAZ CABRERA MONICA MARIA

ANESTESIOLOGO: 53167988 Luna Duran Ana Maria

TIPO DE ANESTESIA: 04 GENERAL CIRUGIA MENOR DE DOS HORAS HERIDA QUIRURGICA: LIMPIA **COMPLICACIONES:** NO

SANGRADO: escaso

PREQUIRURGICO Diagnóstico: S529 FRACTURA DEL ANTEBRAZO, PARTE NO ESPECIFICADA

POSQUIRURGICO Diagnóstico: S529 FRACTURA DEL ANTEBRAZO, PARTE NO ESPECIFICADA

PATOLOGIA: NO

CULTIVO: NO

ANTIBIOTICO PROFILAX: SI **CUAL: ANT1:** cefazolina **ANT.2:**

HALLAZGOS QUIRURGICOS

FRACTURA DIAFISISRIA TRANSVERSA DE RADIO Y CUBITO IZUQIERDO DES´PLAZADA AO 2R2A3
FRACTURA DIAFISIARIA TRANSEVRSA DE CUBITO IZUQIERDA AO 2U2A3
INTERPOSICON DE PERIOSITIO EN FOCO DE FRACTURA

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

Residente CC: 1 Residente Nombre: 1 Año Residencia: 1 Especialidad: 1

Profesional: RODRIGUEZ NARANJO SANTIAGO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Registro profesional: 1018445808

Fecha de Impresión martes, 2 de julio de 2024

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
SALAS DE CIRUGIA

FOLIO: 14

HISTORIA CLINICA: **1014263976** INGRESO: **8151305**

NOMBRE DEL PACIENTE: **CRISTIAN SAMUEL QUIJANO CRUZ** F. DE INGRESO: **01/07/24 10:50**

PREVIA VERIFICACIÓN DE LATERALIDAD Y CONSENTIMIENTO FIRMADOS, SE REALIZA ANESTESIA GENERAL, POSTERIOR COLOCACIÓN EN DECÚBITO SUPINO, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA EXTREMIDAD IZQUIERDA, SE CONTINÚA COLOCACIÓN DE CAMPOS Y SE PROCEDE A:

BAJO VISIÓN FLUOROSCÓPICA SE OBSERVA HALLAZGOS DESCRITOS SE REALIZA MANIOBRAS DE REDUCCIÓN DE LA FRACTURA CON AUMENTO DE LA DEFORMIDAD POSTERIOR REDUCCIÓN DIGITAL CON MEJORÍA DE LA MISMA, SE PROCEDE ENTONCES A NIVEL DISTAL DEL RADIO SE REALIZA INCISIÓN CON BISTURÍ DISECCIÓN POR PLANOS SE REALIZA INICIACIÓN CON PUNZÓN POSTERIORMENTE SE HACE PASO DE CLAVO TIPO TENS , SE REALIZA PASO HASTA EL FOCO CON LIMITACIÓN PARA EL PASO DE MISMO, SE OBSERVA INTERPOSICIÓN DE TEJIDOS POR LO QUE SE DECIDE REALIZAR REDUCCIÓN ABIERTA DE LA FRACTURA USANDO PINZA ESPAÑOLA SE HACE PASO ENTONCES DEL CLAVO HASTA PROXIMAL CON ADECUADA REDUCCIÓN DE LA FRACTURA, SE CONTINÚA ENTONCES CON EL ABORDAJE PROXIMAL DEL CÚBITO SE REALIZA INCISIÓN CON BISTURÍ DISECCIÓN POR PLANOS PASO DE PUNZÓN INICIADOR SE PASA EL CLAVO TENS HASTA FOCO DE FRACTURA MANIOBRA DE REDUCCIÓN Y PASO DE LA MISMA SE OBSERVA BAJO VISIÓN FLUOROSCÓPICA ADECUADA REDUCCIÓN DE LA FRACTURA Y POSICIÓN DEL MATERIAL. SE CIERRAN ABORDAJES, SE COLOCA FÉRULA EN PINZA DE AZÚCAR. SIN COMPLICACIONES.

MATERILES
CASA SUPLEMEDICOS
REF 00-1000-525 LOTE 923059750-D CLAVOS FELXIBLE EN TITANIO 2.5MM PUNTA REDONDA CANT 02

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO/CODIGOS

reduccion abierta de fgractura de radio
reduccion cerrada de fractura de cubito
osteointesis de fractura de antebrazo en radio y cubito izquierdo

OBSERVACIONES

MATERILES
CASA SUPLEMEDICOS
REF 00-1000-525 LOTE 923059750-D CLAVOS FELXIBLE EN TITANIO 2.5MM PUNTA REDONDA CANT 02

PROCEDIMIENTO I 13272 OSTEOSINTESIS EN CUBITO Y RADIO

PROCEDIMIENTO II 13261 REDUCCION ABIERTA FRACTURA CUBITO Y RADIO

PROCEDIMIENTO III

PROCEDIMIENTO IV

PROCEDIMIENTO V

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S529	FRACTURA DEL ANTEBRAZO, PARTE NO ESPECIFICADA		☑	Presuntivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
10	NAPROXENO SODICO 250 mg	1 TAB V.O CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
45	ACETAMINOFEN 500 mg	1 TAB V.O CADA 8 HORAS POR 15 DIAS

INDICACIONES MEDICAS

Residente CC: 1 Residente Nombre: 1 Año Residencia: 1 Especialidad: 1

Profesional: RODRIGUEZ NARANJO SANTIAGO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Registro profesional: 1018445808

Fecha de Impresión martes, 2 de julio de 2024

40875

Powered by CamScanner

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL

DE

SUPLEMEDICOS SAS

NIT. 811.041.784-3

CERTIFICA QUE:

A la fecha la empresa se encuentra al día en los pagos de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y ha realizado el pago de los aportes correspondientes al corte del 31 mayo de 2024, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide el 6 de junio de 2024.

Cordialmente,

Luisa Fernanda Pabón Obando
Revisora Fiscal
Tarjeta Profesional No. 49.046-T
En representación de AIGR Contadores S.AS.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 14459

Fecha : 04/07/2024

Tercero: 811041784 SUPLEMEDICOS S.A.S .

Documento: 02040853

Estado : Confirmado

Detalle : CONTRATO 488-2023 REMISION ZE--9728/9708 PTE OPERADO EL DIA 28 DE JUNIO DE 2024 ALICE TORRES HC. 1146147965

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
[redacted]911	594	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 7.472.252,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.472.252,00
					Total Obligacion :	**$ 7.472.252,00**			**$ 7.472.252,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

[redacted]

$ 168.805.500

HOSPITAL MILITAR CENTRAL **Nit**

Dirección TRANSVERSAL 3a. No. 49-00 Página: 1/1

Teléfono 3486868 Usuario: 59313028

FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD **BOGOTA D.C.** Solicitud Nº KE000000024051

Origen: LM.FARMACIA SALAS DE CIRUGIA **Fecha :** 28/07/2023

Destino: FTS FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD 28/07/2023 12:27:38 p. m.

Registrado Por: 59313028 - CASTRO FLORES VIVIANA - **Estado :** Confirmado

Confirmado Por: 59313028 - CASTRO FLORES VIVIANA

Codigo	Nombre del Producto	Unidad	Concent.	Cant. Solicitada	Existencia	Cant Entregada
1186220018	INTRODUCTOR RADIAL 6FR	UNIDAD	NO APLICA	5,00	0	0,00
1186290551	CATETER DE CENTESIS, INCLUYE CATETER DE POLIURETANO 4 Y 5 FR SOBRE AGUJA DE 10 A 15 cms CON VALVULA DE CIERRE AUTOMATICO	UNIDAD	NO APLICA	5,00	0	0,00
1198010038	CATETER DE IMPLANTACION PARA QUIMIOTERAPIA RESERVORIO 6.5 FR DILATADOR DE 6 FR	UNIDAD	6 - 8 Fr	6,00	0	0,00

5
4
6

Claudia R
28-7-2023

SOLICITA ENCARGADO DE DEPENDENCIA O AREA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Freddy Laura Espinosa
CC: 79700.435.

Nombre reporte : CPRPSolicitud

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

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 72281159

Fecha Actual : jueves, 04 julio 2024
Comprobante de Entrada ZE000000012222
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	SUPLEMEDICOS	**NIT:**	811041784	**FECHA:**	04/07/2024 03:51 p. m.
CIUDAD:	ITAGUI (ANTIOQUIA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 66 A 43 02 BG 107			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3146617415			**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	02040853	**% ICA:** 11,04	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	02/07/2024 12:00 a. m.
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD			**FAX:**	

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	Lote	Fecha Vencimiento						
1267811327	PLACA BLOQUEADA FEMUR PROXIMAL 3.5 110° 6MM OFFSET, 3 ORIFICIOS	00-0907-1143	UNIDAD	1	$4.814.400,00	0	4814400	0,00
2014DM-0011621	M165362-C	30/12/2030 12:00:00 a. m.						
1267811466	TORNILLO CORTICAL AUTOPERFORANTE 3.5MM T15 HEXALOBE 14MM	NO APLICA	UNIDAD	1	$ 132.950,00	0	132950	0,00
	23050764-J	29/12/2040 12:00:00 a. m.						
1267811467	TORNILLO CORTICAL AUTOPERFORANTE 3.5MM T15 HEXALOBE 16MM	NO APLICA	UNIDAD	1	$ 132.950,00	0	132950	0,00
	23050765-J	30/12/2030 12:00:00 a. m.						
1267811468	TORNILLO CORTICAL AUTOPERFORANTE 3.5MM T15 HEXALOBE 18MM	NO APLICA	UNIDAD	1	$ 132.950,00	0	132950	0,00
	245614-J	30/12/2030 12:00:00 a. m.						
1267814346	PIN GUIA DE 1.6MM x 23CM PUNTA ROSCADA	01-0907-0020	UNIDAD	2	$ 145.523,00	0	291046	0,00
	921055820-C	30/12/2028 12:00:00 a. m.						
1267811527	TORNILLO CANULADO 3.5MM T15 HEXALOBE, X 38MM	00-0907-3738	UNIDAD	1	$ 601.800,00	0	601800	0,00
	258572-D	30/12/2030 12:00:00 a. m.						
1267812002	AGUJA GUÍA 2.0MM X 150MM PUNTA ROSCADA	01-0907-0022	UNIDAD	1	$ 144.806,00	0	144806	0,00
INVIMA 2014DM-0011621	923031690	30/12/2030 12:00:00 a. m.						
1267811525	TORNILLO CANULADO 3.5MM T15 HEXALOBE, X 34MM	NO APLICA	UNIDAD	1	$ 601.800,00	0	601800	0,00
	258570-D	30/12/2030 12:00:00 a. m.						
1267811526	TORNILLO CANULADO 3.5MM T15 HEXALOBE, X 36MM	NO APLICA	UNIDAD	1	$ 601.800,00	0	601800	0,00
	258571-D	30/12/2030 12:00:00 a. m.						
12[redacted]954	PIN DE KIRSCHNER 1.5 X 150MM	3100.15	UNIDAD	2	$ 8.875,00	0	17750	0,00
	152-1-0324	30/12/2030 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO 488-2023 REMISION ZE--9728/9708 PTE OPERADO EL DIA 28 DE JUNIO DE 2024 ALICE TORRES HC. 1146147965

SUBTOTAL:	$ 7.472.252,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 82.494,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.389.758,00

Dagoberto Mendoza
1Q 72.281.159

JEFE ALMACEN | SUPERVISOR | RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

HOSPITAL MILITAR CENTRAL **Nit**

Dirección TRANSVERSAL 3a. No. 49-00 Página: 1/1

Teléfono 3486868 Usuario: 1024526927

FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD **BOGOTA D.C.** Solicitud Nº KE000000024052

Origen: LM.FARMACIA SALAS DE CIRUGIA **Fecha :** 28/07/2023

Destino: FTS FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD 28/07/2023 3:09:50 p. m.

Registrado Por: 1024526927 - MONTIEL RODAS LUISA FERNADA - **Estado :** Confirmado

Confirmado Por: 1024526927 - MONTIEL RODAS LUISA FERNADA

Codigo	Nombre del Producto	Unidad	Concent.	Cant. Solicitada	Existencia	Cant Entregada	
1196410615	CATETER DE EMBOLECTOMIA DE VIA ARTERIAL DE CALIBRE 2 FR MONOLUMEN	UNIDAD	2 FR	1,00	0	1	0,00
1196410618	CATETER DE EMBOLECTOMIA DE VIA ARTERIAL DE CALIBRE 4 FR MONOLUMEN	UNIDAD	4 FR	2,00	0	2	0,00
1196410610	CATETER DE EMBOLECTOMIA DE VIA ARTERIAL DE CALIBRE 3 FR MONOLUMEN	UNIDAD	NO APLICA	2,00	0	2	0,00

28/07/23

Víctor Andrés López Guevara
Regente en Farmacia
Reg. Invima No. 435381

SOLICITA ENCARGADO DE DEPENDENCIA O AREA

FIRMA DE QUIEN RECIBE

cc. 79.700.035

Nombre reporte : CPRPSolicitud

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

Suplemédicos

Factura Electrónica de Venta
No. 020-40853

NIT: 811041784

Resolución DIAN No. 18764068396950 de 2024-04-04
del 020-40001 al 020-99999. 24 Meses.
Vigencia Responsable IVA

Calle 66 A No. 43-02
Ciudad: 05360 Itagui
Departamento: ANTIOQUIA
País: Colombia
Teléfono: 6043730700

IVA Régimen Común Autorretenedores en Renta según resolución 8082 de Jul 11/07
Somos Autorretenedores de ICA Municipio de Itagüi Resolución No. 118032 de Jun 04/21

CUFE: 9a87580b5bb5658a0a6abdf6de2b2f80f44b00f8b9d53b77db19a72c63ef79bc792b3e3dae0a88e363c5d6c546f7816b

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**PACIENTE:**	ALICE VICTORIA TORRES AVILA
NÚMERO DE DOCUMENTO:	830040256	**CC:**	1146147965
DIRECCIÓN:	TV 3 C 49 02	**HC:**	
TELÉFONO:	3486868	**MEDICO:**	OSCAR HERNANDO CALDERON URIBE
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	**FORMA DE PAGO:**	CREDITO
CORREO:	materialosteosintesis@homil.gov.co;yjimenez@suplemedicos.com.co	**ORDEN COMPRA:**	
FECHA FACTURA [día-mes-año]:	02/07/2024 4:34 p. m.	**DIRECCIÓN DE ENTREGA:**	MILITAR
FECHA VENCIMIENTO [día-mes-año]:	30/09/2024	**MONEDA:**	COP
DÍAS DE PLAZO:	90 DIAS	**TASA DE CAMBIO:**	0
MEDIO DE PAGO:	CREDITO		

REFERENCIA	DESCRIPCION	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO	CANT.	VALOR UNITARIO	% IVA	IVA	VALOR TOTAL
00-0903-2514	TORNILLO CORT AUTOPERFO. 3.5MM T15 HEXALOBE 14MM	23050764-J	31-12-2099	2014DM-0011621	1,00	132.950,00		0,00	132.950,00
00-0903-2516	TORNILLO CORT AUTOPERFO. 3.5MM T15 HEXALOBE 16MM	23050765-J	31-12-2099	2014DM-0011621	1,00	132.950,00		0,00	132.950,00
00-0903-2518	TORNILLO CORT AUTOPERFO. 3.5MM T15 HEXALOBE 18MM	245614-J	31-12-2099	2014DM-0011621	1,00	132.950,00		0,00	132.950,00
00-0907-1143	PLACA BLOQUEADA FEMUR PROXIMAL 3.5 110° 6MM OFFSET, 3 ORIFICIOS	M165362-C	31-12-2099	2014DM-0011621	1,00	4.814.400,00		0,00	4.814.400,00
00-0907-3734	TORNILLO CANULADO 3.5MM T15 HEXALOBE, X 34MM	258570-D	31-12-2099	2014DM-0011621	1,00	601.800,00		0,00	601.800,00
00-0907-3736	TORNILLO CANULADO 3.5MM T15 HEXALOBE, X 36MM	258571-D	31-12-2099	2014DM-0011621	1,00	601.800,00		0,00	601.800,00
00-0907-3738	TORNILLO CANULADO 3.5MM T15 HEXALOBE, X 38MM	258572-D	31-12-2099	2014DM-0011621	1,00	601.800,00		0,00	601.800,00
01-0907-0020	PIN GUIA DE 1.6MM x 23CM PUNTA ROSCADA	921055820-C	31-12-2099	2014DM-0011621	2,00	145.523,00		0,00	291.046,00
01-0907-0022	AGUJA GUÍA 2.0MM X 150MM PUNTA ROSCADA	923031690-C	31-12-2099	2014DM-0011621	1,00	144.806,00		0,00	144.806,00
211073100.15	PIN LISO 1.5MM * 150MM	050821	31-12-2099	2015DM-0013857	2,00	8.875,00		0,00	17.750,00

	TOTAL LINEAS		10
OBSERVACIONES:	**SUBTOTAL:**	**0**	**7.472.252,00**
	DESCUENTOS	**0**	**0,00**
	TOTAL FACTURA	**0**	**7.472.252,00**

Recibido:

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. NIT: 890930534 – Software: Microsoft Dynamics 365 Business Central

Suplemédicos

Factura Electrónica de Venta
No. 020-40853

NIT: 811041784

Resolución DIAN No. 18764068396950 de 2024-04-04
del 020-40001 al 020-99999. 24 Meses.
Vigencia Responsable IVA

Calle 66 A No. 43-02
Ciudad: 05360 Itagui
Departamento: ANTIOQUIA
País: Colombia
Teléfono: 6043730700

IVA Régimen Común Autorretenedores en Renta según resolución 8082 de Jul 11/07
Somos Autorretenedores de ICA Municipio de Itagüi Resolución No. 118032 de Jun 04/21

CUFE: 9a87580b5bb5658a0a6abdf6de2b2f80f44b00f8b9d53b77db19a72c63ef79bc792b3e3dae0a88e363c5d6c546f7816b

Nombre / Cédula:	**Fecha:** año / Mes / Dia	**Firma:**

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio, artículo 774 del Código Comercio y después de su vencimiento causará intereses de mora a la tasa máxima legal permitida. Después de 30 días de entregada esta factura no se aceptan cambios ni reclamos. Favor consignar en cuenta corriente Bancolombia No. 01416852115 a nombre de SUPLEMEDICOS SAS

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: HOJA DE GASTO Y FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE DISPOSITIVO MEDICO IMPLANTABLE	CODIGO: GA-ALBA-PR-06-IN-02-FT-01
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS (AREA ALMACEN Y BIENES ACTIVOS)	FECHA DE EMISIÓN: 28-10-2019
	PROCESO: GESTIÓN CONTRATOS	VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 DE 2

FECHA PROCEDIMIENTO	28 Junio 2024	AREA O SERVICIO	Salas de Cirugía
NOMBRE PACIENTE	Alice Victoria Tovar Avila	NOMBRE ESPECIALISTA	Oscar Calderón
HISTORIA CLÍNICA N°	1146147965	FABRICANTE DEL DISPOSITIVO	Orthopediatrics
NUMERO DE INGRESO PACIENTE:	8149127		
NOMBRE PROCEDIMEINTO:	Osteotomia Femoral Der	CASA COMERCIAL DISTRIBUIDOR	Suplemedicos

DATOS DEL DISPOSITIVO

REFERENCIA	No. DE LOTE	DESCRIPCION DEL DISPOSITIVO	CANTIDAD
00-0907-1143	M165362-C	Placa bloqueada Femur proximal 3.5, 110° 6 mm OPERET, 3 orificios	1 ✓
00-0903-2514	23050764-J	Tornillo cort autoperfo 3.5mm Tir hexalobe 14mm	1 ✓
00-0903-2516	23050765-J	Tornillo cort autoperfo 3.5mm Tir hexalobe 16mm	1 ✓
00-0903-2518	245614-J	Tornillo cort autoperfo 3.5mm Tir hexalobe 18mm	1 ✓
00-0907-3134	258570-D	Tornillo canulado 3.5mm Tir hexalobe 34mm	1 ✓
00-0907-3136	258571-D	Tornillo canulado 3.5mm Tir hexalobe 36mm	1 ✓
00-0907-3138	258572-D	Tornillo canulado 3.5mm Tir hexalobe 38mm	1 ✓
01-0907-0022	923031690-C	Aguja guia 2.0 mm x 150mm Punta Roscada	1 ✓
01-0907-0020	921055820-C	pin guia 1.6mm x 23cm punta roscada	2 ✓
3100.15	152-1-0324	pin de Kirschner 1.5 x 150 mm	2

ESPACIO PARA STICKERS

34382

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Dr. Oscar Calderón Uribe
ESPECIALISTA ORTOPEDISTA

NOMBRE DEL ESPECIALISTA C.C. 19.294.366

RM:

Tatiana Martinez

NOMBRE DE INSTRUMENTADOR (A) / JEFE ENFERMERIA:

1000377000

C.C.

40853

Powered by CamScanner

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
SALAS DE CIRUGIA

FOLIO: 193

HISTORIA CLINICA: **1146147965** INGRESO: **8149127**

NOMBRE DEL PACIENTE: **ALICE VICTORIA TORRES AVILA** F. DE INGRESO: **27/06/24 19:46**

Sangrado aproximado 120cc
No complicaciones

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO/CODIGOS

1. Osteotomia acetabular de pelvis DEGA - 13320
2. Injerto óseo en pelvis - 13340
3. Osteotomia subtrocanterica fémur derecho varizante y desrotatoria - 13422
4. Osteosintesis de cuello femoral derecho - 13471

OBSERVACIONES

SUPLEMEDICOS
REF 00-0907-1143 LOTE M165362-C PLACA BLOQUEADA FEMUR PROXIMAL 3.5 110 GRADOS 6MM OFFSET 3ORIFICIOS CANT 01
REF 00-0903-2514 LOTE 23050764-J TORNILLO CORT AUTOPERFO 3.5MM T15 HEXALOBE 14MM CANT 01
REF 00-0903-2516 LOTE 23050765-J TORNILLO CORT AUTOPERFO 3.5MM T15 HEXALOBE 16MM CANT 01
REF 00-0903-2518 LOTE 245614-J TORNILLO CORT AUTOPERFO 3.5MM T15 HEXALOBE 18MM CANT 01
REF 00-0907-3734 LOTE 258570-D TORNILLO CANULADO 3.5MM T15 HEXALOBE 34MM CANT 01
REF 00-0907-3736 LOTE 258571-D TORNILLO CANULADO 3.5MM T15 HEXALOBE 36MM CANT 01
REF 00-0907-3738LOTE 258572-D TORNILLO CANULADO 3.5MM T15 HEXALOBE 38MM CANT 01
REF 01-0907-0022 LOTE 923031690-C AGUJA GUIA 2.0MM X150MM PUNTA ROSCADA CANT 01
REF 01-0907-0020 LOTE 921055820-C PIN GUIA 1.6MM X150MM PUNTA ROSCADA CANT 02
REF 3100.15 LOTE 152-1-0324 PIN KIRSHNER 1.5X150MM CANT 02

EXEL
REF 1033-12 LOTE 223848-043 HUESO ESTRUCTURAL TRICORTICAL 1.5-1.9CM CANT 01

PROCEDIMIENTO I 13320 OSTEOTOMIA DE PELVIS

PROCEDIMIENTO II 13340 INJERTO OSEO EN PELVIS

PROCEDIMIENTO III 13471 OSTEOSINTESIS EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA)

PROCEDIMIENTO IV 13422 OSTEOTOMIA DEL CUELLO FEMORAL

PROCEDIMIENTO V

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S730	LUXACION DE CADERA		☑	Presuntivo

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	OBSERVACION
3	CEFAZOLINA 1 g	500 MG IV CADA 8 HORAS

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

NOMBRE OBSERVACIONES

Residente CC: 1019046275 Residente Nombre: 4 Año Residencia: 4 Especialidad: ORTOP

Profesional: OSCAR CALDERON URIBE ORTOPEDIA INFANTIL Registro profesional: 19294366

Fecha de Impresión viernes, 28 de junio de 2024

Powered by CamScanner

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL

DE

SUPLEMEDICOS SAS

NIT. 811.041.784-3

CERTIFICA QUE:

A la fecha la empresa se encuentra al día en los pagos de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y ha realizado el pago de los aportes correspondientes al corte del 31 mayo de 2024, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide el 6 de junio de 2024.

Cordialmente,

Luisa Fernanda Pabón Obando
Revisora Fiscal
Tarjeta Profesional No. 49.046-T
En representación de AIGR Contadores S.AS.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 16562 Estado : Confirmado

Fecha : 27/07/2024

Tercero: 811041784 SUPLEMEDICOS S.A.S .

Documento: 02041136

Detalle : CONTRATO REMISON ZE--10073 PTE OPERADO EL DIA 26 DE JULIO DE 2024 ISABELA GANEM TOVAR HC.1054561252

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
911	594	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 4.773.056,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.773.056,00
					Total Obligacion :	**$ 4.773.056,00**			**$ 4.773.056,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: 1013679065

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

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 1013679065

Fecha Actual : jueves, 15 agosto 2024
Comprobante de Entrada ZE000000012810
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	SUPLEMEDICOS	**NIT:** 811041784	**FECHA:**	27/07/2024 10:04 a. m.	
CIUDAD:	ITAGUI (ANTIOQUIA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 66 A 43 02 BG 107		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3146617415		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	02041136	**% ICA:** 11,04 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	26/07/2024 12:00 a. m.	
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD		**FAX:**		

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
1267811608	TORNILLO CANULADO BAJO PERFIL 4.5 X 36MM	NO APLICA	UNIDAD	4	$ 644.786,00	0	2579144	0,00
	204044-B	30/12/2030 12:00:00 a. m.						
1267811354	PLACA FISIARIA EN O X 16MM-ORIFICIO CENTRAL	NO APLICA	UNIDAD	2	$ 752.250,00	0	1504500	0,00
	90025-E	30/12/2030 12:00:00 a. m.						
1267812003	AGUJA GUÍA 1.6MM X 15CM PUNTA ROSCADA	NO APLICA	UNIDAD	4	$ 101.197,00	0	404788	0,00
	923028810-G	30/12/2030 12:00:00 a. m.						
1267812004	PIN GUÍA LISO 1.6MM * 150MM	NO APLICA	UNIDAD	2	$ 142.312,00	0	284624	0,00
	923017240-G	30/12/2030 12:00:00 a. m.						

TOTAL COMPROBANTE: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO REMISON ZE--10073 PTE OPERADO EL DIA 26 DE JULIO DE 2024 ISABELA GANEM TOVAR HC.1054561252

SUBTOTAL:	$ 4.773.056,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 52.695,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.720.361,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

Suplemédicos

Factura Electrónica de Venta
No. 020-41136

NIT: 811041784

Resolución DIAN No. 18764068396950 de 2024-04-04
del 020-40001 al 020-99999. 24 Meses.
Vigencia Responsable IVA

Calle 66 A No. 43-02
Ciudad: 05360 Itagui
Departamento: ANTIOQUIA
País: Colombia
Teléfono: 6043730700

IVA Régimen Común Autorretenedores en Renta según resolución 8082 de Jul 11/07
Somos Autorretenedores de ICA Municipio de Itagüi Resolución No. 118032 de Jun 04/21

CUFE: c27894133042ffaa86fb2ee52f221dc16bef434811ad9740f116c019870f5202bea7c4068c4eef5975857ccb3b685f1c

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**PACIENTE:**	ISABELLA GANEM TOVAR
NÚMERO DE DOCUMENTO:	830040256	**CC:**	1054561252
DIRECCIÓN:	TV 3 C 49 02	**HC:**	
TELÉFONO:	3486868	**MEDICO:**	OSCAR HERNANDO CALDERON URIBE
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	**FORMA DE PAGO:**	CREDITO
CORREO:	materialosteosintesis@homil.gov.co;yjimenez@suplemedicos.com.co	**ORDEN COMPRA:**	
FECHA FACTURA [día-mes-año]:	26/07/2024 4:00 p. m.	**DIRECCIÓN DE ENTREGA:**	MILITAR
FECHA VENCIMIENTO [día-mes-año]:	24/10/2024	**MONEDA:**	COP
DÍAS DE PLAZO:	90 DIAS	**TASA DE CAMBIO:**	0
MEDIO DE PAGO:	CREDITO		

REFERENCIA	DESCRIPCION	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO	CANT.	VALOR UNITARIO	% IVA	IVA	VALOR TOTAL
00-1012-216	PLACA FISIARIA EN O X 16MM-ORIFICIO CENTRAL	90025-E	31-12-2099	2014DM-0011621	2,00	752.250,00		0,00	1.504.500,00
00-1015-636	TORNILLO CANULADO BAJO PERFIL 4.5 X 36MM	204044-B	31-12-2099	2014DM-0011621	4,00	644.786,00		0,00	2.579.144,00
01-1010-007	AGUJA GUIA DE1.6MM x 15CM PUNTA ROSCADA	923028810-G	31-12-2099	2014DM-0011621	4,00	101.197,00		0,00	404.788,00
01-1050-0039	PIN GUÍA LISO 1.6MM *150MM	923017240-G	31-12-2099	2014DM-0011621	2,00	142.312,00		0,00	284.624,00

	TOTAL LINEAS		4
OBSERVACIONES:	**SUBTOTAL:**	**0**	**4.773.056,00**
	DESCUENTOS	**0**	**0,00**
	TOTAL FACTURA	**0**	**4.773.056,00**

Recibido:

Nombre / Cédula: **Fecha:** año / Mes / Dia **Firma:**

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio, artículo 774 del Código Comercio y después de su vencimiento causará intereses de mora a la tasa máxima legal permitida. Después de 30 días de entregada esta factura no se aceptan cambios ni reclamos. Favor consignar en cuenta corriente Bancolombia No. 01416852115 a nombre de SUPLEMEDICOS SAS

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: HOJA DE GASTO Y FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE DISPOSITIVO MEDICO IMPLANTABLE	CODIGO: GA-ALBA-PR-06-IN-02-FT-01
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS (ÁREA ALMACÉN Y BIENES ACTIVOS)	FECHA DE EMISIÓN: 28-10-2019
	PROCESO: GESTIÓN CONTRATOS	VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 DE 2

FECHA PROCEDIMIENTO	26·07·2024	AREA O SERVICIO	Salas de Cirugía
NOMBRE PACIENTE	Isabella Ganem Tovar	NOMBRE ESPECIALISTA	Oscar Calderón Uribe
HISTORIA CLÍNICA N°	1054561252	FABRICANTE DEL DISPOSITIVO	Orthopediatrics
NUMERO DE INGRESO PACIENTE:	8184288		
NOMBRE PROCEDIMEINTO:	Epifisiodesis	CASA COMERCIAL DISTRIBUIDOR	Suplemédicos

DATOS DEL DISPOSITIVO

REFERENCIA	No. DE LOTE	DESCRIPCION DEL DISPOSITIVO	CANTIDAD
00-1015-636	204044-B	Tornillo Canulado 4.5x36mm	4 Cuatro
00-1012-216	90025-E	Placa Fisiana 0 x 16mm	2 (Dos)
01-1010-007	923028810-G	Aguja guia 1.6mm Punta Roscada	4 (Cuatro)
01-1050-0039	923017240-G	Pin guia liso 1.6mm	2 (Dos)

ESPACIO PARA STICKERS

NOMBRE DEL ESPECIALISTA:

RM: RM294356C

NOMBRE DE INSTRUMENTADOR (A) / JEFE ENFERMERIA:

C.C.

Dr. Oscar Calderón

Powered by CamScanner

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL

DE

SUPLEMEDICOS SAS

NIT. 811.041.784-3

CERTIFICA QUE:

A la fecha la empresa se encuentra al día en los pagos de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y ha realizado el pago de los aportes correspondientes al corte del 30 junio de 2024, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide el 4 de julio de 2024.

Cordialmente,

Luisa Fernanda Pabón Obando
Revisora Fiscal
Tarjeta Profesional No. 49.046-T
En representación de AIGR Contadores S.AS.