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:	1/08/2024	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	jun-24
No. de Contrato:	35			VALOR	$ 58.000.000,00		
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda	MC-047-2024-HOMIL						
Objeto	SUMINISTRO DE ALOINJERTOS, BANCO DE HUESO PARA EL AREA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL						
Nombre de Contratista	FUNDACION COSME Y DAMIAN			NIT/ CC	800.053.550-9		
Clase de Contrato	SUMINISTRO			Modalidad de Contratación	MINIMA CUANTIA		
Cuenta Bancaria No.	01800304-6	Banco:	ITAU	Tipo de Cuenta:	Ahorros		Corriente X
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	33-44-101236661	Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO SA	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	24/03/2023		

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					
VIGENCIA 2024	150024	19/02/2024	1762	14/03/2024	175224	14/03/2024	151488	13/06/2024	11813	FTS	$ 7.892.000,00
							151487	13/06/2024	11815	FTS	$ 8.874.000,00
							151685	27/06/2024	12181	FTS	$ 4.934.000,00
VIGENCIA 2025							151681	26/06/2024	12182	FTS	$ 5.916.000,00
VIGENCIA 2026							151750	28/06/2024	12201	FTS	$ 2.958.000,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											$ 30.574.000,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: TREINTA MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

VIGENCIA	VR. CONTRATO	VR. ADICION	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES	VR. EJECUTADO	SALDO CONTRATO
VIGENCIA 2024	$ 58.000.000,00	$ -	$ -	$ 49.859.206,00	$ 8.140.794,00
VIGENCIA 2025		$ -	$ -		$ -
VIGENCIA 2026		$ -	$ -	$ -	$ -
		$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL CONTRATO	$ 58.000.000,00	$ -	$ -	$ 49.859.206,00	$ 8.140.794,00

Nombre del Supervisor : DOCTOR JOSE IGNACIO SANCHEZ URBINA	Fecha de notificación: 01/01/2024	
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	20/03/2024	15/12/2024
Vigencia del Contrato:	Plazo de ejecución y seis meses más	
Prorrogas:	En tiempo	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2024/07/10 y riesgos profesionales 2024/07/10 Planilla N° 9469822805 – correspondiente al mes de JUNIO 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	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado / existencia s almacén)	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

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

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: DOCTOR JOSE IGNACIO SANCHEZ URBINA		FIRMA:	
NÚMERO DE CEDULA:	13.275.702		
CELULAR : 3013364351		CORREO: Jsanchez@homil.gov.co	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	1
Acta de supervisión y/o Factura	X	1
Pago de Seguridad Social	X	1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

11813

OBLIGACION

Consecutivo : 12432

Estado : Confirmado

Fecha : 14/06/2024

Tercero: 800053550 FUNDACION COSME DAMIAN

Documento: 151488

Detalle : CONTRATO No 035-2024 PACIENTE JOHAN CAMILO VARON BEDOYA HC 1106632426

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1500	1762	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 7.892.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.892.000,00
					Total Obligacion :	**$ 7.892.000,00**			**$ 7.892.000,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

José Jam Sánchez

PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: 52858751

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 52858751

Fecha Actual : viernes, 14 junio 2024
Comprobante de Entrada ZE000000011813
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	FUNDACION COSME DAMIAN	**NIT:** 800053550	**FECHA:**	14/06/2024 12:02 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 13 26 45 OF 1302		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3422185		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	151488 **% ICA:** 0	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	13/06/2024 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**						
12614H332	TENDON DE AQUILES	NO APLICA	UNIDAD	1	$4.934.000,00	0	4934000	0,00
1261428841	TENDON PERONERO	NO APLICA	UNIDAD	1	$2.958.000,00	0	2958000	0,00

TOTAL COMPROBANTE: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO No 035-2024 PACIENTE JOHAN CAMILO VARON BEDOYA HC 1106632426

Comp - 175224
Cxp - 921324

SUBTOTAL:	$ 7.892.000,00
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:	$ 7.892.000,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada



ZE11813

BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS

FUNDACION COSME Y DAMIAN

NIT : 800,053,550 - 9
CL 119 A 7 91
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
6583200 6583200
facturacion@cydbank.org
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
NIT	830,040,256 - 0	**Teléfono**	3486868
Dirección	TRANSV 5 A 49 00	**Vendedor**	COSME Y DAMIAN
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhaciend		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
151488

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-06-13	14:44:40
Expedición	2024-06-13	14:45:43
Vencimiento	2024-08-13	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010001000132	TENDON DE AQUILES 12614H332		1.00	4,934,000.00	4,934,000.00
2	0010001000201	TENDON PERONERO 12614288411		1.00	2,958,000.00	2,958,000.00

Total Items 2

Total Bruto	7,892,000.00
Total a Pagar	**7.892.000,00**

FORMA DE PAGO

Credito — Credito Clientes Institucional

MEDIO DE PAGO

Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 003- 151488 Vence el 2024-08-13 — 7.892.000,00

VALOR EN LETRAS

Siete Millones Ochocientos Noventa Y Dos Mil Pesos Mcte.

OBSERVACIONES

PACIENTE:1106632426-JOHAN CAMILO VARON BEDOYA
MEDICO:EDGAR ORLANDO CLAVIJO CRUZ

INJERTO:3897-24; 3897-19

#$15-19-00;ContratoMC-035-2024-HOMIL;jchavez@homil.gov.co#$

ORDEN DE COMPRA

Prefijo 155689 Numero 151488

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Marlen Sánchez Cruz
24 JUN 2024

14 JUN 2024

Firma Elaborado por : TESOR

Firma Recibido

Trascurridos 3 días hábiles después de la entrega del injerto, no se aceptarán devolución de injertos.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764065966773 **aprobado en** 2024-02-21 **hasta el** 2025-02-21, **vigencia** 12 Meses, **prefijo desde el número** 150001 **al** 180000

CUFE :747c4899321c467d910666f0d1c0c36f8a081c1278723d75a33a518b8c23c2c17fba7157f01d93eec0514c7689ecc202

ORIGINAL

No 12432

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

GLOBALANALITICS

GAC-2024-501

CERTIFICACIÓN

Yo, **JUAN CARLOS PEÑA RICO**, identificado con **CC. No. 80.255.754 de Bogotá**, y con **Tarjeta Profesional No. 124.454-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de la **FUNDACIÓN COSME Y DAMIÁN**, con **NIT. 800.053.550-9**.

Certifico que **FUNDACIÓN COSME Y DAMIÁN** se encuentra a paz y salvo por concepto:

1 - Aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF), pensión y ARL para el mes de abril de 2024.

2- Aportes en Salud correspondientes al mes de mayo de 2024.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dado en Bogotá, a los (21) días del mes de mayo de 2024.

Atentamente,

JUAN CARLOS PEÑA RICO
CC. No. 80.255.754 Bogotá D.C.
T.P. 124.454 – T
Designado por Global Analitics S.A.S

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: LISTA DE CHEQUEO PARA TEJIDO OSTEOMUSCULAR	CÓDIGO: AH-CXGE-PR-02-FT-01
Grupo Social y Empresarial de la Defensa	UNIDAD: CLÍNICO QUIRÚRGICA (Cirugía de Trasplantes)	FECHA DE EMISIÓN: 10-01-2020
		VERSIÓN: 02
	PROCESO: ATENCIÓN HOSPITALARIA	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	Página 1 de 6

NOMBRE DEL PACIENTE:	JOHAN CAMILO VARON BEDOYA	FUERZA:	EJC
NUMERO DE DOCUMENTO:	1106632426	CUENTA:	

SOLICITUD DE TEJIDO

FECHA DE SOLICITUD POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA:	30/04/2024	ESPECIALISTA QUE REALIZA SOLICITUD DEL TEJIDO:	DR EDGAR CLAVIJO
FECHA DE ENVÍO DE CORREO AL BANCO DE TEJIDOS:	30/04/2024	RESPONSABLE DE LA SOLICITUD AL BANCO DE TEJIDO:	FRANCY CAROLINA CASTRO
FECHA DE CIRUGÍA:	13/06/2024	RESPONSABLE DE RECEPCION DE TEJIDO:	JEFE YURI JIMENEZ

ENTREGA DEL TEJIDO POR EL BANCO DE TEJIDOS

FECHA DE ENTREGA EN LA INSTITUCION	13-06-2024.	HORA SALIDA DE LA INSTITUCION TRANSPORTADORA					6+30am.	
HORA DE LLEGADA DEL TEJIDO A LA INSTITUCION:	7:00am.	NOMBRE DEL ENCARGADO DEL TRASLADO DE TEJIDO:					Oscar Alfaro.	
TEJIDO RECIBIDO	(1) Tendón Peroneo (1) Tendón Aquiles	NUMERO DE LOTE DEL TEJIDO:			(1) 3897-24. (2) 3897-19			
TEMPERATURA DE ENTREGA:	-78°C	CARACTERISTICAS DE LA CAJA QUE CONTIENE EL TEJIDO	TRAE TERMOHIDROMETRO Y/O TERMOMETRO	X	NIVEL DE HIELO SECO	✓	SE ENCUENTRA SELLADA	X
OBSERVACIONES:	F.V(1): 3897-24 Tendón Aquiles. 18/04/2029. F.V(2): 18/02/29 Tendón Peronero.							

ENTREGA DEL TEJIDO EN LA INSTITUCION

ENTREGA TEJIDO FARMACIA SEGUNDO PISO

TEJIDO RECIBIDO:	(1) Tendón Peronero. (1) Tendón Aquiles	CARACTERISTICAS DEL TEJIDO(CALIDAD DE RECIPIENTE Y/O NEVERA):	BUENO	REGULAR	MALA	LIMPIA	SUCIA
			✓			✓	

HORA DE ENTREGA A FARMACIA:	7:30 am.	TEMPERATURA DE ENTREGA:	-78°C	OBSERVACIONES:	Bueno, limpio y en buen estado

ENTREGA DE TEJIDO SALAS DE CIRUGIA							
LUGAR DE CONSERVACION:	Farmacia y piso.	HORA DE ENTREGA A SALAS DE CIRUGIA:	x	TEMPERATURA:	x	NIVEL DE HIELO EN LA CAVA	
OBSERVACIONES							

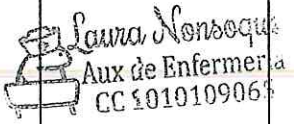
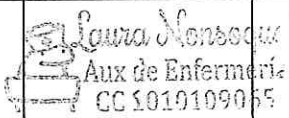
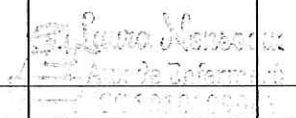
TEJIDO OSTEO MUSCULAR					
EN FARMACIA					
CRITERIOS A EVALUAR:	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION:	CARGO	OBSERVACIONES
Se extrae de la nevera de transporte y se deja en la nevera para preservación de tejidos a -78°C:	X				
EN SALAS DE CIRUGIA					
CRITERIOS A EVALUAR:	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION:	CARGO	OBSERVACIONES
Confirmación del nombre del paciente:					
Verificar si el injerto que contienen las bolsas es el requerido para el procedimiento:					
Confirmación de la correcta refrigeración (Especifique temperatura):					

CRITERIOS A EVALUAR:	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION:	CARGO	OBSERVACIONES
Confirma hoja de seguimiento enviada por el banco de huesos:	✓		Laura Nonsoque Aux de Enfer... CC 1010...		
El cirujano solicita el injerto: NOMBRE DE ESPECIALISTA	✓		Laura Nonsoque Aux de Enfermería CC 1010109065		
El injerto se pasa en un recipiente para transporte interno: Nueva verificación del injerto (concordancia de nombre de paciente e injerto solicitado)	✓		Laura Nonsoque Aux de Enfermería CC 1010109065		
Se empleó Técnica aséptica en todo el proceso:	✓				
El injerto viene en triple empaque:	✓		Laura Nonsoque		

TECNICA NO ESTERIL

CRITERIOS A EVALUAR:	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION:	CARGO	OBSERVACIONES
Cuenta con: *Mesa auxiliar no estéril.*	✓		Laura Nonsoque Aux de Enfermería CC 1010109...		
Se sumerge el tejido completamente en la "cubeta no estéril A", en solución salina a una temperatura de 37 a 42ºC	✓		Laura Nonsoque Aux de Enfermería CC 1010109065		
Se mantuvo el tejido sumergido durante 4 a 5 minutos. La temperatura deberá ser controlada con el "termómetro no estéril (A)"; por ende, si la temperatura baja de 37°C, se debe agregar solución salina a una temperatura de 37 a 42°C y	✓				

si sube de 42°C se debe agregar solución salina fría.	✓		Laura Nonsoque Aux de Enfermeria CC 1010...		
Se giró la bolsa que contiene el tejido para garantizar que el tejido se descongele homogéneamente.	✓		Laura Nonsoque Aux de Enfermeri... CC 101010906...		
Se aplicó en spray alcohol o clorhexidina sobre la porción de la bolsa donde se realizará el corte.	✓		Laura Nonsoque Aux de Enfermeri... CC 1010109065		
Se cortó con una tijera estéril inmediatamente por debajo y a lo largo de la línea de selle elegida de la primera bolsa del tejido.	✓		Laura Nonsoque Aux de Enfermeria		
PASO DEL INJERTO A LA INSTRUMENTADORA					
CRITERIOS A EVALUAR:	**SI**	**NO**	**QUIEN REALIZA VERIFICACION:**	**CARGO**	**OBSERVACIONES**
Para injertos osteocondrales la auxiliar corta la primera bolsa y entrega a la instrumentadora el contenido estéril. Este campo está marcado con un botón verde que indica que es estéril:	✓		Laura Nonsoque Aux de Enfermer... CC 101010906...		
CRITERIOS A EVALUAR:	**SI**	**NO**	**QUIEN REALIZA VERIFICACION:**	**CARGO**	**OBSERVACIONES**
Para injertos congelados, cada uno va envuelto en triple empaque sellado de polietileno garantizando la esterilidad de las bolsas interiores. Cortar las bolsas y extraer el injerto	✓		Laura Nonsoque Aux de Enfermeria CC 1010...		

Descongelado del injerto cubriéndolo con solución salina a 37°C a 42 °C durante mínimo 20 minutos en una cubeta. No manipular el injerto antes de estar completamente descongelado.	/				
Se implanto el injerto antes de 2 horas de haber abierto el empaque.	/				
Se realizó la descripción quirúrgica y quedo consignado el lote, fecha de vencimiento y tipo de injerto utilizado.	/				

SE DESCARTO TEJIDO

ESPECIFIQUE MEDIO DE DESCARTE RELACIONE NUMERO DE ACTA DE ENTREGA	TIPO	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION	CARGO	OBSERVACIONES
	ANATOMOPATOLOGICO					
	NUMERO DE MANIFIESTO DE RECOLECCION					
	NUMERO ACTA DE INCINERACION					

Oscar Alfaro

FIRMA DE ENTREGA
BANCO DE TEJIDOS

Jon Jimenez

FIRMA DE RECIBIDO
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Laura Monsalve
Aux de Enfermeria
CC 1010109063

María Fernanda González
C.C. 1.070 022.265
Instrumentadora Quirurgica
U. El Bosque

FIRMA DE RECIBIDO
SALAS DE CIRUGIA

FIRMA RECIBIDO
KARDEX 2 PISO

DR. EDGAR CLAVIJO
ESPECIALISTA ORTOPEDIA
R.M. 2005 COR
C.C. 7

FIRMA DE RECIBIDO
MEDICO ESPECIALISTA

FIRMA RECIBIDO
INGENIERA AMBIENTAL

FUNDACION COSME Y DAMIAN
BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS
Calle 119 No. 7-14 Piso 2, Bogotá, Colombia
PBX(571) 658 32 00 -313 8525209
www.cydbank.org - E-mail:info@cydbank.org

TENDON DE AQUILES

Certificado Buenas Prácticas Resolución 5108

3897 - 24

Proceso CONGELADO

Empaque: 18/04/2024

mbia - Conmu
ebook: hospital

FUNDACION COSME Y DAMIAN
BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS
Calle 119 No. 7-14 Piso 2, Bogotá, Colombia
PBX(571) 658 32 00 -313 8525209
www.cydbank.org - E-mail:info@cydbank.org

TENDON PERONERO

Certificado Buenas Prácticas Resolución 5108

3897 - 19

Proceso CONGELADO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

1/8/5

OBLIGACION

Consecutivo : 12435

Estado : Confirmado

Fecha : 14/06/2024

Tercero: 800053550 FUNDACION COSME DAMIAN

Documento: 151487

Detalle : CONTRATO 035-2024 PACIENTE ALBERTO JAVIER PLAZA CORREA HC 1073820098

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1500	1762	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 8.874.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 8.874.000,00
					Total Obligacion :	**$ 8.874.000,00**			**$ 8.874.000,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

José Jair Sánchez

PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: 52858751

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 52858751

Fecha Actual : viernes, 14 junio 2024
Comprobante de Entrada ZE000000011815
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	FUNDACION COSME DAMIAN	**NIT:**	800053550	**FECHA:**	14/06/2024 12:07 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 13 26 45 OF 1302			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3422185			**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	151487 **% ICA:** 0	**PLAZO:**	90	**FECHA FAC:**	13/06/2024 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**						
12614H336	TENDON TIBIAL ANTERIOR	NO APLICA	UNIDAD	2	$2.958.000,00	0	5916000	0,00
12614H338	TENDON TIBIAL POSTERIOR	NO APLICA	UNIDAD	1	$2.958.000,00	0	2958000	0,00

TOTAL COMPROBANTE: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO 035-2024 PACIENTE ALBERTO JAVIER PLAZA CORREA HC 1073820098

SUBTOTAL:	$ 8.874.000,00
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:	$ 8.874.000,00

Comp-175224
cxp-921224

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada



2E11815

FUNDACION COSME Y DAMIAN

NIT : 800,053,550 - 9
CL 119 A 7 91
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
6583200 6583200
facturacion@cydbank.org
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS

Cliente	HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
NIT	830,040,256 - 0	**Teléfono**	3486868
Dirección	TRANSV 5 A 49 00	**Vendedor**	COSME Y DAMIAN
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhaciend		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
151487

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-06-13	14:39:56
Expedición	2024-06-13	14:41:37
Vencimiento	2024-08-13	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010001000191	TENDON TIBIAL 12614H336		1.00	2,958,000.00	2,958,000.00
2	0010001000191	TENDON TIBIAL 12614H338		1.00	2,958,000.00	2,958,000.00
3	0010001000191	TENDON TIBIAL 12614H336		1.00	2,958,000.00	2,958,000.00

Total Items 3

Total Bruto	8,874,000.00
Total a Pagar	**8.874.000,00**

FORMA DE PAGO

Credito — Credito Clientes Institucional

MEDIO DE PAGO

Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 003- 151487 Vence el 2024-08-13 — 8.874.000,00

VALOR EN LETRAS

Ocho Millones Ochocientos Setenta Y Cuatro Mil Pesos Mcte.

OBSERVACIONES

PACIENTE:1073820098-ALBERTO JAVIER PLAZA CORREA
MEDICO:EDGAR ORLANDO CLAVIJO CRUZ

INJERTO:3893-26; 3893-27; 3893-28

#$15-19-00;ContratoMC-035-2024-HOMIL;jchavez@homil.gov.co#$

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Marlen Sánchez Cruz
24 JUN 2024

ORDEN DE COMPRA

Prefijo 155688 Numero 151487

14 JUN 2024

Firma Elaborado por : TESOR

Firma Recibido

Trascurridos 3 días hábiles después de la entrega del injerto, no se aceptarán devolución de injertos.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764065966773 **aprobado en** 2024-02-21 **hasta el** 2025-02-21, **vigencia** 12 Meses, **prefijo desde el número** 150001 **al** 180000

CUFE :b00316dee5356786794e8358fdf9f2fd8c5897e15e0a6f2f1cdd4c1dfa2c9f6779819db82dc72f965f56267e44834252

ORIGINAL

N. 12435

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

NOMBRE DEL PACIENTE:	ALBERTO JAVIER PLAZA CORREA	FUERZA:	EJC
NUMERO DE DOCUMENTO:	1073820098	CUENTA:	

SOLICITUD DE TEJIDO

FECHA DE SOLICITUD POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA:	30/04/2024	ESPECIALISTA QUE REALIZA SOLICITUD DEL TEJIDO:	DR EDGAR CLAVIJO
FECHA DE ENVÍO DE CORREO AL BANCO DE TEJIDOS:	30/04/2024	RESPONSABLE DE LA SOLICITUD AL BANCO DE TEJIDO:	FRANCY CAROLINA CASTRO
FECHA DE CIRUGÍA:	13/06/2024	RESPONSABLE DE RECEPCION DE TEJIDO:	JEFE YURI JIMENEZ

ENTREGA DEL TEJIDO POR EL BANCO DE TEJIDOS

FECHA DE ENTREGA EN LA INSTITUCION	13/06/24	HORA SALIDA DE LA INSTITUCION TRANSPORTADORA	6:00					
HORA DE LLEGADA DEL TEJIDO A LA INSTITUCION:	7:00	NOMBRE DEL ENCARGADO DEL TRASLADO DE TEJIDO:	Oscar Alfaro					
TEJIDO RECIBIDO	Tendon Tibial #3	NUMERO DE LOTE DEL TEJIDO:	① 3893-26 ② 3893-27 ③ 3893-28					
TEMPERATURA DE ENTREGA:	-78°C	CARACTERISTICAS DE LA CAJA QUE CONTIENE EL TEJIDO	TRAE TERMOHIDROMETRO Y/O TERMOMETRO	X	NIVEL DE HIELO SECO	90%	SE ENCUENTRA SELLADA	✓
OBSERVACIONES:	FV: ① 10/04/29 ② 10/04/29 ③ 10/04/29							

ENTREGA DEL TEJIDO EN LA INSTITUCION

ENTREGA TEJIDO FARMACIA SEGUNDO PISO

TEJIDO RECIBIDO:	Tendon Tibial #3	CARACTERISTICAS DEL TEJIDO(CALIDAD DE RECIPIENTE Y/O NEVERA):	BUENO	REGULAR	MALA	LIMPIA	SUCIA	
			✓			✓		
HORA DE ENTREGA A FARMACIA:	7:05	TEMPERATURA DE ENTREGA:	-78°C	OBSERVACIONES:	Sellado, limpio y en buenas condiciones.			

ENTREGA DE TEJIDO SALAS DE CIRUGIA							
LUGAR DE CONSERVACION:	Farmacia 4° Piso	HORA DE ENTREGA A SALAS DE CIRUGIA:	Jony Osor. 11:17	TEMPERATURA:	-78°C	NIVEL DE HIELO EN LA CAVA	90%
OBSERVACIONES							

TEJIDO OSTEO MUSCULAR

EN FARMACIA

CRITERIOS A EVALUAR:	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION:	CARGO	OBSERVACIONES
Se extrae de la nevera de transporte y se deja en la nevera para preservación de tejidos a -78°C:	X		Jaime Iacovelli	Aux Farmacia	

EN SALAS DE CIRUGIA

CRITERIOS A EVALUAR:	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION:	CARGO	OBSERVACIONES
Confirmación del nombre del paciente:	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.1073241502 Instrumentadora Asc-CDES		
Verificar si el injerto que contienen las bolsas es el requerido para el procedimiento:	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.1073241502 Instrumentadora Asc-CDES		
Confirmación de la correcta refrigeración (Especifique temperatura):	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.1073241502 Instrumentadora Asc-CDES		

CRITERIOS A EVALUAR:	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION:	CARGO	OBSERVACIONES
Confirma hoja de seguimiento enviada por el banco de huesos:	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.107324153 2		
El cirujano solicita el injerto: NOMBRE DE ESPECIALISTA	✓				
El injerto se pasa en un recipiente para transporte interno: Nueva verificación del injerto (concordancia de nombre de paciente e injerto solicitado)	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.107324153 2 Instrumentadora		
Se empleó Técnica aséptica en todo el proceso:	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.107324153 2 Instrumentadora		
El injerto viene en triple empaque:	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.107324153 2 Instrumentadora		
TECNICA NO ESTERIL					
CRITERIOS A EVALUAR:	**SI**	**NO**	**QUIEN REALIZA VERIFICACION:**	**CARGO**	**OBSERVACIONES**
Cuenta con: *Mesa auxiliar no estéril.*	✓		Diana Meneses C.C. 1.032 360 540 Auxiliar de Enfermería		
Se sumerge el tejido completamente en la "cubeta no estéril A", en solución salina a una temperatura de 37 a 42ºC	✓		Diana Meneses C.C. 1.032 360 540 Auxiliar de Enfermería		
Se mantuvo el tejido sumergido durante 4 a 5 minutos. La temperatura deberá ser controlada con el "termómetro no estéril (A)"; por ende, si la temperatura baja de 37°C, se debe agregar solución salina a una temperatura de 37 a 42°C y	✓		Diana Meneses C.C. 1.032 360 540 Auxiliar de Enfermería		

si sube de 42°C se debe agregar solución salina fría.	✓		Diana Moreno CC 1.032.360 540 Auxiliar de Enfermeria		
Se giró la bolsa que contiene el tejido para garantizar que el tejido se descongele homogéneamente.	✓		[illegible]		
Se aplicó en spray alcohol o clorhexidina sobre la porción de la bolsa donde se realizará el corte.	✓		[illegible]		
Se cortó con una tijera estéril inmediatamente por debajo y a lo largo de la línea de selle elegida de la primera bolsa del tejido.	✓		[illegible]		
PASO DEL INJERTO A LA INSTRUMENTADORA					
CRITERIOS A EVALUAR:	**SI**	**NO**	**QUIEN REALIZA VERIFICACION:**	**CARGO**	**OBSERVACIONES**
Para injertos osteocondrales la auxiliar corta la primera bolsa y entrega a la instrumentadora el contenido estéril. Este campo está marcado con un botón verde que indica que es estéril:	✓		Diana Moreno 032 360 540 Auxiliar de Enfermeria		
CRITERIOS A EVALUAR:	**SI**	**NO**	**QUIEN REALIZA VERIFICACION:**	**CARGO**	**OBSERVACIONES**
Para injertos congelados, cada uno va envuelto en triple empaque sellado de polietileno garantizando la esterilidad de las bolsas interiores. Cortar las bolsas y extraer el injerto	✓		Diana Moreno C.C 1.032 360 540 Auxiliar de Enfermeria		

Descongelado del injerto cubriéndolo con solución salina a 37°C a 42 °C durante mínimo 20 minutos en una cubeta. No manipular el injerto antes de estar completamente descongelado.	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.10732[illegible]2 Instrumentadora [illegible]UES		
Se implanto el injerto antes de 2 horas de haber abierto el empaque.	✓		[illegible]		
Se realizó la descripción quirúrgica y quedo consignado el lote, fecha de vencimiento y tipo de injerto utilizado.	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C. 0732[illegible]2 Instrumentadora [illegible]DES		

SE DESCARTO TEJIDO

ESPECIFIQUE MEDIO DE DESCARTE	TIPO	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION	CARGO	OBSERVACIONES
	ANATOMOPATOLOGICO					
RELACIONE NUMERO DE ACTA DE ENTREGA	NUMERO DE MANIFIESTO DE RECOLECCION					
	NUMERO ACTA DE INCINERACION					

FUNDACION COSME Y DAMIAN
BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS
Calle 119 No. 7-14 Piso 2, Bogotá, Colombia
PBX(571) 658 32 00 -313 8525209
www.cydbank.org - E-mail:info@cydbank.org

TENDON TIBIAL

3893 - 26

Proceso CONGELADO

FUNDACION COSME Y DAMIAN
BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS
Calle 119 No. 7-14 Piso 2, Bogotá, Colombia
PBX(571) 658 32 00 -313 8525209
www.cydbank.org - E-mail:info@cydbank.org

TENDON TIBIAL

3893 - 27

Proceso CONGELADO

FUNDACION COSME Y DAMIAN
BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS
Calle 119 No. 7-14 Piso 2, Bogotá, Colombia
PBX(571) 658 32 00 -313 8525209
www.cydbank.org - E-mail:info@cydbank.org

TENDON TIBIAL

3893 - 28

Proceso CONGELADO

Oscar Alfaro

FIRMA DE ENTREGA
BANCO DE TEJIDOS

Yuri Jimenez

FIRMA DE RECIBIDO
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Liliana Andrea Canzón Bernal
Instrumentadora

FIRMA DE RECIBIDO
SALAS DE CIRUGIA

Diana
C.C. 1.032
Auxiliar de Enfermeria

Jaime Lawson

FIRMA RECIBIDO
KARDEX 2 PISO

FIRMA DE RECIBIDO
MEDICO ESPECIALISTA

FIRMA RECIBIDO
INGENIERA AMBIENTAL

Empaque: 10/04/2024 Vencimiento: 10/04/2029
Dimensiones
LARGO 27,50 cm
ANCHO 0,50 cm

Empaque: 10/04/2024 Vencimiento: 10/04/2029
Dimensiones
LARGO 26,00 cm
ANCHO 0,60 cm

Empaque: Vencimiento:
Dimensiones
LARGO 29,00 cm
ANCHO 0,60 cm

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 14089 Estado : Confirmado

Fecha : 02/07/2024

Tercero: 800053550 FUNDACION COSME DAMIAN

Documento: 151685

Detalle : CONTRATO No 035-2024 PACIENTE MICHEL YESIT CAMACHO AVILA HC 1024522899

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1500	1762	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 4.934.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.934.000,00
					Total Obligacion :	**$ 4.934.000,00**			**$ 4.934.000,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: 79721059

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

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 79721059

Fecha Actual : martes, 02 julio 2024 1/1
Comprobante de Entrada ZE000000012181
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	FUNDACION COSME DAMIAN	**NIT:**	800053550	**FECHA:**	02/07/2024 12:24 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 13 26 45 OF 1302			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3422185			**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	151685	**% ICA:** 0	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	27/06/2024 12:00 a. m.
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGIAS EN SALUD			**FAX:**	

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
12614H332	TENDON DE AQUILES		NO APLICA UNIDAD	1	$4.934.000,00	0	4934000	0,00

TOTAL COMPROBANTE: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO No 035-2024 PACIENTE MICHEL YESIT CAMACHO AVILA HC 1024522899

Comp 175224
CXP 1067524

SUBTOTAL:	$4.934.000,00
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:	$4.934.000,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

14089

ZE 12181

BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS

FUNDACION COSME Y DAMIAN

NIT : 800,053,550 - 9
CL 119 A 7 91
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
6583200 6583200
facturacion@cydbank.org
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
NIT	830,040,256 - 0	**Teléfono**	3486868
Dirección	TRANSV 5 A 49 00	**Vendedor**	COSME Y DAMIAN
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhaciend		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
151685

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-06-27	09:45:47
Expedición	2024-06-27	09:47:21
Vencimiento	2024-08-27	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010001000132	TENDON DE AQUILES		1.00	4,934,000.00	4,934,000.00

Total Items 1

Total Bruto	4,934,000.00
Total a Pagar	**4.934.000,00**

FORMA DE PAGO

Credito — Credito Clientes Institucional

MEDIO DE PAGO

Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 003- 151685 Vence el 2024-08-27 — 4.934.000,00

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Novecientos Treinta Y Cuatro Mil Pesos Mcte.

OBSERVACIONES

PACIENTE:1024522899-MICHEL YESIT CAMACHO AVILA
MEDICO:GERMAN RICARDO BETANCOURT MUÑOZ

INJERTO:3906-19

#$15-19-00;ContratoMC-035-2024-HOMIL;jchavez@homil.gov.co#$

ORDEN DE COMPRA

Prefijo 155918 Numero 151685

Angélica Martínez S.
02 AGO 2024
11:05 am

Firma Elaborado por : TESOR

Firma Recibido

Trascurridos 3 días hábiles después de la entrega del injerto, no se aceptarán devolución de injertos.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764065966773 **aprobado en** 2024-02-21 **hasta el** 2025-02-21, **vigencia** 12 Meses. **prefijo desde el número** 150001 **al** 180000

CUFE :c3ed72a0e76ba4e2a8cca49ed9b0edd151d010219db75572b6608a73dec9b39101e4068866a9c717ed3e0fbd981b354f

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

HORA DE ENTREGA A FARMACIA:	7:00 am.	TEMPERATURA DE ENTREGA:	-78°C.	OBSERVACIONES:	Limpia, seco, sellado, en buenas condiciones.

ENTREGA DE TEJIDO SALAS DE CIRUGIA

LUGAR DE CONSERVACION:	Farmacia 4° piso.	HORA DE ENTREGA A SALAS DE CIRUGIA:	11:07	TEMPERATURA:	-78°C	NIVEL DE HIELO EN LA CAVA	90%.
OBSERVACIONES							

TEJIDO OSTEO MUSCULAR

EN FARMACIA

CRITERIOS A EVALUAR:	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION:	CARGO	OBSERVACIONES
Se extrae de la nevera de transporte y se deja en la nevera para preservación de tejidos a -78°C:	✓		Jorge Osorio		

EN SALAS DE CIRUGIA

CRITERIOS A EVALUAR:	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION:	CARGO	OBSERVACIONES
Confirmación del nombre del paciente:	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.1078241582 Instrumentadora ...		
Verificar si el injerto que contienen las bolsas es el requerido para el procedimiento:	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.1078241582 Instrumentadora ...		
Confirmación de la correcta refrigeración (Especifique temperatura):	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.1078241582 Instrumentadora ...		

CRITERIOS A EVALUAR:	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION:	CARGO	OBSERVACIONES
Confirma hoja de seguimiento enviada por el banco de huesos:	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.10732[illegible]5 02 Instrumentadora [illegible]-CDES		
El cirujano solicita el injerto: NOMBRE DE ESPECIALISTA	✓		GERMÁN BETANCUR MUÑOZ C.C. RM 80.850.094 Ortopedia Cirugía de Rodilla		
El injerto se pasa en un recipiente para transporte interno: Nueva verificación del injerto (concordancia de nombre de paciente e injerto solicitado)	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.10732[illegible]5 02 Instrumentadora [illegible]-CDES		
Se empleó Técnica aséptica en todo el proceso:	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.10732[illegible]5 02 Instrumentadora [illegible]-CDES		
El injerto viene en triple empaque:	✓				

TECNICA NO ESTERIL

CRITERIOS A EVALUAR:	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION:	CARGO	OBSERVACIONES
Cuenta con: ***Mesa auxiliar no estéril.***	✓		DIANA RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Se sumerge el tejido completamente en la "cubeta no estéril A", en solución salina a una temperatura de 37 a 42°C	✓		DIANA RIVERA	AUXICIAR DE ENFERMERIA	
Se mantuvo el tejido sumergido durante 4 a 5 minutos. La temperatura deberá ser controlada con el "termómetro no estéril (A)"; por ende, si la temperatura baja de 37°C, se debe agregar solución	✓		DIANA RIVERA	AUXICIAR DE ENFERMERIA	

salina a una temperatura de 37 a 42°C y si sube de 42°C se debe agregar solución salina fría.	✓		DIANA RIVERA	AUX ENFERMERIA	
Se giró la bolsa que contiene el tejido para garantizar que el tejido se descongele homogéneamente.	✓		DIANA RIVERA	AUX ENFERMERIA	
Se aplicó en spray alcohol o clorhexidina sobre la porción de la bolsa donde se realizará el corte.	✓		DIANA RIVERA	AUX ENFERMERIA	
Se cortó con una tijera estéril inmediatamente por debajo y a lo largo de la línea de selle elegida de la primera bolsa del tejido.	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.1073[illegible]15 [illegible]2 Instrumentadora [illegible]DES		
PASO DEL INJERTO A LA INSTRUMENTADORA					
CRITERIOS A EVALUAR:	**SI**	**NO**	**QUIEN REALIZA VERIFICACION:**	**CARGO**	**OBSERVACIONES**
Para injertos osteo condrales la auxiliar corta la primera bolsa y entrega a la instrumentadora el contenido estéril. Este campo está marcado con un botón verde que indica que es estéril:	✓		DIACA RIVERA	AUXICIAR DE ENFERMERIA	
CRITERIOS A EVALUAR:	**SI**	**NO**	**QUIEN REALIZA VERIFICACION:**	**CARGO**	**OBSERVACIONES**
Para injertos congelados, cada uno va envuelto en triple empaque sellado de polietileno garantizando la esterilidad de las bolsas interiores. Cortar las bolsas y extraer el injerto	✓		DIACA RIVERA	AUXICIAR DE ENFERMERIA	
Descongelado del injerto cubriéndolo con solución	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.1073[illegible]15 [illegible]2 Instrumentadora [illegible]DES		

salina a 37°C a 42 °C durante mínimo 20 minutos en una cubeta. No manipular el injerto antes de estar completamente descongelado.	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C. 1073241592 Instrumentadora ASCIDES		
Se implanto el injerto antes de 2 horas de haber abierto el empaque.	✓		GERMAN BETANCUR MUÑOZ C.C. RM 80.850.094 Ortopedia Cirugía de Rodilla		
Se realizó la descripción quirúrgica y quedo consignado el lote, fecha de vencimiento y tipo de injerto utilizado.	✓		GERMAN BETANCUR MUÑOZ C.C. RM 80.850.094 Ortopedia Cirugía de Rodilla		

SE DESCARTO TEJIDO

ESPECIFIQUE MEDIO DE DESCARTE RELACIONE NUMERO DE ACTA DE ENTREGA	TIPO	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION	CARGO	OBSERVACIONES
	ANATOMOPATOLOGICO					
	NUMERO DE MANIFIESTO DE RECOLECCION					
	NUMERO ACTA DE INCINERACION					

FUNDACION COSME Y DAMIAN
BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS
Calle 119 No. 7-14 Piso 2, Bogotá, Colombia
PBX(571) 658 32 00 -313 8525209
www.cydbank.org - E-mail:info@cydbank.org

TENDON DE AQUILES

Certificado Buenas Prácticas Resolución 5108

3906 - 19

SI ENCUENTRA ESTE DOCUMENTO IMPRE

Proceso CONGELADO

NTRANET INSTITUCIONAL

Empaque: 22/05/2024 Vencimiento: 22/05/2029

Dimensiones

GRSR-ANCLAJE OSEO 1.70 cm

ANCHO 1.20 cm
L-ANCLAJE_OSEO 4.70 cm
A-ANCLAJE_OSEO 2.80 cm

Oscar Alfaro.

FIRMA DE ENTREGA
BANCO DE TEJIDOS

Yuri Jimenez.

FIRMA DE RECIBIDO
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Jorge Osorno

FIRMA RECIBIDO
FARMACIA SALAS DE CIRUGIA

GERMÁN BETANCUR MUÑOZ
C.C. RM 80.850.094
Ortopedia Cirugía de Pie y Tobillo

FIRMA DE RECIBIDO
MEDICO ESPECIALISTA

DIANA RIVERA

Liliana Marcela Garzón Bernal
[illegible]
Instrumentadora QX-CDES

FIRMA DE RECIBIDO
SALAS DE CIRUGIA

FIRMA RECIBIDO
INGENIERA AMBIENTAL

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 14097 Estado : Confirmado

Fecha : 02/07/2024

Tercero: 800053550 FUNDACION COSME DAMIAN

Documento: 151681

Detalle : CONTRATO No 035-2024 PACIENTE OLFAN YORDITH PARRA PINZON HC 1099553889

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1500	1762	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 5.916.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.916.000,00
					Total Obligacion :	**$ 5.916.000,00**			**$ 5.916.000,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: 79721059

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

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 79721059

Fecha Actual : martes, 02 julio 2024

Comprobante de Entrada ZE000000012182
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	FUNDACION COSME DAMIAN	**NIT:**	800053550	**FECHA:**	02/07/2024 12:39 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 13 26 45 OF 1302			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3422185			**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	151681	**% ICA:** 0	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	26/06/2024 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**						
1261428841	TENDON PERONERO	NO APLICA	UNIDAD	1	$2.958.000,00	0	2958000	0,00
12614H338	TENDON TIBIAL POSTERIOR	NO APLICA	UNIDAD	1	$2.958.000,00	0	2958000	0,00

TOTAL COMPROBANTE: CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO No 035-2024 PACIENTE OLFAN YORDITH PARRA PINZON HC 1099553889

COMP 175224
CXP 1067424

SUBTOTAL:	$5.916.000,00
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:	$5.916.000,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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

14097 EE 12182

BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS

FUNDACION COSME Y DAMIAN

NIT : 800,053,550 - 9
CL 119 A 7 91
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
6583200 6583200
facturacion@cydbank.org
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
NIT	830,040,256 - 0	**Teléfono**	3486868
Dirección	TRANSV 5 A 49 00	**Vendedor**	COSME Y DAMIAN
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhaciend		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
151681

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-06-26	15:41:18
Expedición	2024-06-26	15:42:22
Vencimiento	2024-08-26	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010001000191	TENDON TIBIAL		1.00	2,958,000.00	2,958,000.00
2	0010001000201	TENDON PERONERO		1.00	2,958,000.00	2,958,000.00

Total Items 2

Total Bruto	5,916,000.00
Total a Pagar	**5.916.000,00**

FORMA DE PAGO | **MEDIO DE PAGO**

Credito	Credito Clientes Institucional	Transferencia Crédito Bancario	Cuota 1 F - 003- 151681 Vence el 2024-08-26	5.916.000,00

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Novecientos Dieciseis Mil Pesos Mcte.

OBSERVACIONES

PACIENTE:1099553889-OLFAN YORDITH PARRA PINZON
MEDICO:GERMAN RICARDO BETANCOURT MUÑOZ

INJERTO:3892-27; 3890-30

#$15-19-00;ContratoMC-035-2024-HOMIL;jchavez@homil.gov.co#$

ORDEN DE COMPRA

Prefijo 155917 Numero 151681

Angélica Martinez L.
02 AGO 2024
11:03 am

Firma Elaborado por : TESOR

Firma Recibido

Trascurridos 3 días hábiles después de la entrega del injerto, no se aceptarán devolución de injertos.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764065966773 **aprobado en** 2024-02-21 **hasta el** 2025-02-21, **vigencia** 12 Meses, **prefijo desde el número** 150001 **al** 180000

CUFE :2e8c3ac10651fa3746b9ce4b3fb696f04b8c22ee1fa03fedea649cf01f5c20a2dda9067d6ae289fc86b5752490154e81

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme, Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

GLOBALANALITICS

GAC-2024-501

CERTIFICACIÓN

Yo, **JUAN CARLOS PEÑA RICO**, identificado con **CC. No. 80.255.754 de Bogotá**, y con **Tarjeta Profesional No. 124.454-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de la **FUNDACIÓN COSME Y DAMIÁN**, con **NIT. 800.053.550-9**.

Certifico que **FUNDACIÓN COSME Y DAMIÁN** se encuentra a paz y salvo por concepto:

1 - Aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF), pensión y ARL para el mes de mayo de 2024.

2- Aportes en Salud correspondientes al mes de junio de 2024.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dado en Bogotá, a los (19) días del mes de junio de 2024.

Atentamente,

JUAN CARLOS PEÑA RICO
CC. No. 80.255.754 Bogotá D.C.
T.P. 124.454 – T
Designado por Global Analitics S.A.S

NOMBRE DEL PACIENTE:	olfan Yordith Parra Pinzon	**FUERZA:**	EJC
NUMERO DE DOCUMENTO:	1099553889	**CUENTA:**	

SOLICITUD DE TEJIDO

FECHA DE SOLICITUD POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA:	07/06/24	**ESPECIALISTA QUE REALIZA SOLICITUD DEL TEJIDO:**	Dr. German Ricardo Betancur
FECHA DE ENVÍO DE CORREO AL BANCO DE TEJIDOS:	07/06/24	**RESPONSABLE DE LA SOLICITUD AL BANCO DE TEJIDO:**	Francy Castro
FECHA DE CIRUGÍA:	26/06/24	**RESPONSABLE DE RECEPCION DE TEJIDO:**	Yuri Jimenez

ENTREGA DEL TEJIDO POR EL BANCO DE TEJIDOS

FECHA DE ENTREGA EN LA INSTITUCION	(7+00) 26/06/24			**HORA SALIDA DE LA INSTITUCION TRANSPORTADORA**	6+00		
HORA DE LLEGADA DEL TEJIDO A LA INSTITUCION:	7+00			**NOMBRE DEL ENCARGADO DEL TRASLADO DE TEJIDO:**	Oscar Alfaro		
TEJIDO RECIBIDO	① Tendon Tibial ② Tendon Peroneo			**NUMERO DE LOTE DEL TEJIDO:**	① 3812-27	② 3890-30	
TEMPERATURA DE ENTREGA:	-78°C	**CARACTERISTICAS DE LA CAVA QUE CONTIENE EL TEJIDO**		**TRAE TERMOHIDRO METRO Y/O TERMOMETRO**	X	**NIVEL DE HIELO SECO**	90%
SE ENCUENTRA SELLADA	✓						
FECHA DE VENCIMIENTO DE TEJIDO :	① 09/05/29	② 04/04/29					
OBSERVACIONES:							

ENTREGA DEL TEJIDO EN LA INSTITUCION

ENTREGA TEJIDO FARMACIA SEGUNDO PISO

TEJIDO RECIBIDO:	① Tendon Tibial ② Tendon Peroneo	**CARACTERISTICAS DEL TEJIDO(CALIDAD DE RECIPIENTE Y/O NEVERA):**	**BUENO**	**REGULAR**	**MALA**	**LIMPIA**	**SUCIA**
			✓			✓	

HORA DE ENTREGA A FARMACIA:	7400	TEMPERATURA DE ENTREGA:	-78°C	OBSERVACIONES:	Sellado, limpio y en buenas condiciones

ENTREGA DE TEJIDO SALAS DE CIRUGIA

LUGAR DE CONSERVACION:	Farmacia 4º piso	HORA DE ENTREGA A SALAS DE CIRUGIA:	7:38	TEMPERATURA:	-78°C	NIVEL DE HIELO EN LA CAVA	90%
OBSERVACIONES							

TEJIDO OSTEO MUSCULAR

EN FARMACIA

CRITERIOS A EVALUAR:	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION:	CARGO	OBSERVACIONES
Se extrae de la nevera de transporte y se deja en la nevera para preservación de tejidos a -78°C:	✓		Jorge Osorio	Aux farmacia	

EN SALAS DE CIRUGIA

CRITERIOS A EVALUAR:	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION:	CARGO	OBSERVACIONES
Confirmación del nombre del paciente:	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C. 1073241352 Instrumentadora [illegible] HUS		
Verificar si el injerto que contienen las bolsas es el requerido para el procedimiento:	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C. 1073241352 Instrumentadora [illegible] HUS		
Confirmación de la correcta refrigeración (Especifique temperatura):	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C. 1073241352 Instrumentadora [illegible] HUS		

CRITERIOS A EVALUAR:	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION:	CARGO	OBSERVACIONES
Confirma hoja de seguimiento enviada por el banco de huesos:	✓		Liliana Andrea Garzon Bernal C.C.1073211512 Instrumentadora QX CDES		
El cirujano solicita el injerto: NOMBRE DE ESPECIALISTA	✓		GERMAN BETANCUR MUÑOZ C.C. RM 98.850.094 Ortopedista Ortopedic Cirugía de Rodilla	Ortopedista	
El injerto se pasa en un recipiente para transporte interno: Nueva verificación del injerto (concordancia de nombre de paciente e injerto solicitado)	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.1073211512 Instrumentadora QX CDES		
Se empleó Técnica aséptica en todo el proceso:	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.1073211512		
El injerto viene en triple empaque:	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.1073211512 Instrumentadora QX CDES		

TECNICA NO ESTERIL

CRITERIOS A EVALUAR:	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION:	CARGO	OBSERVACIONES
Cuenta con: ***Mesa auxiliar no estéril.***	✓		DIANA RIVERA	AUXICIAR DE ENFERMERIA	
Se sumerge el tejido completamente en la "cubeta no estéril A", en solución salina a una temperatura de 37 a 42ºC	✓		DIANA RIVERA	AUXICIAR DE ENFERMERIA	
Se mantuvo el tejido sumergido durante 4 a 5 minutos. La temperatura deberá ser controlada con el "termómetro no estéril (A)"; por ende, si la temperatura baja de 37°C, se debe agregar solución	✓		DIANA RIVERA	AUXICIAR DE ENFERMERIA	

salina a una temperatura de 37 a 42°C y si sube de 42°C se debe agregar solución salina fría.	✓		DIANA RIVERA	AUXILIAR de Enfermeria	
Se giró la bolsa que contiene el tejido para garantizar que el tejido se descongele homogéneamente.	✓		DIANA RIVERA	Auxiliar de Enfermeria	
Se aplicó en spray alcohol o clorhexidina sobre la porción de la bolsa donde se realizará el corte.	✓		DIANA RIVERA	Auxiliar de Enfermeria	
Se cortó con una tijera estéril inmediatamente por debajo y a lo largo de la línea de selle elegida de la primera bolsa del tejido.	✓		DIANA RIVERA	Auxiliar de Enfermeria	
PASO DEL INJERTO A LA INSTRUMENTADORA					
CRITERIOS A EVALUAR:	**SI**	**NO**	**QUIEN REALIZA VERIFICACION:**	**CARGO**	**OBSERVACIONES**
Para injertos osteo condrales la auxiliar corta la primera bolsa y entrega a la instrumentadora el contenido estéril. Este campo está marcado con un botón verde que indica que es estéril:	✓		DIANA RIVERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
CRITERIOS A EVALUAR:	**SI**	**NO**	**QUIEN REALIZA VERIFICACION:**	**CARGO**	**OBSERVACIONES**
Para injertos congelados, cada uno va envuelto en triple empaque sellado de polietileno garantizando la esterilidad de las bolsas interiores. Cortar las bolsas y extraer el injerto	✓		Liliana Andrea Cerzón Bernal C.C.107[illegible]17 [illegible] Instrumentadora [illegible] HDFS		
Descongelado del injerto cubriéndolo con solución	✓		[illegible] Cerzón Bernal [illegible]		

salina a 37°C a 42 °C durante mínimo 20 minutos en una cubeta. No manipular el injerto antes de estar completamente descongelado.	✓		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.1073241[illegible]2 Instrumentad[illegible] [illegible]DES		
Se implanto el injerto antes de 2 horas de haber abierto el empaque.	✓		GERMÁN BETANCUR MUÑOZ C.C. RM 80.850.094 Ortopedia Cirugía de Rodilla		
Se realizó la descripción quirúrgica y quedo consignado el lote, fecha de vencimiento y tipo de injerto utilizado.	✓		GERMÁN BETANCUR MUÑOZ C.C. RM 80.850.094 Ortopedia Cirugía de Rodilla		

SE DESCARTO TEJIDO

ESPECIFIQUE	TIPO	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION	CARGO	OBSERVACIONES
MEDIO DE DESCARTE						
RELACIONE NUMERO DE ACTA DE ENTREGA	ANATOMOPATOLOGICO					
	NUMERO DE MANIFIESTO DE RECOLECCION					
	NUMERO ACTA DE INCINERACION					

FUNDACION COSME Y DAMIAN
BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS
Calle 119 No. 7-14 Piso 2, Bogotá, Colombia
PBX(571) 658 32 00 -313 8525209
www.cydbank.org - E-mail:info@cydbank.org

TENDON TIBIAL

Certificado Buenas Prácticas Resolución 5108

3892 - 27

Proceso CONGELADO

'A NO CONTRO

Empaque: 09/05/2024 Vencimiento: 09/05/2029

Dimensiones

LARGO 29.00 cm

FUNDACION COSME Y DAMIAN
BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS
Calle 119 No. 7-14 Piso 2, Bogotá, Colombia
PBX(571) 658 32 00 -313 8525209
www.cydbank.org - E-mail:info@cydbank.org

TENDON PERONERO

Certificado Buenas Prácticas Resolución 5108

3890 - 30

Proceso CONGELADO

I-FT-17_V1

Empaque: 04/04/2024 Vencimiento: 04/04/2029

Dimensiones

ANCHO 0.60 cm

ANCHO 0.70 cm

Oscar Alfaro

FIRMA DE ENTREGA
BANCO DE TEJIDOS

Yuri Jimenez

FIRMA DE RECIBIDO
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Jorge Osorio

FIRMA RECIBIDO
FARMACIA SALAS DE CIRUGIA

GERMÁN BETANCUR MUÑOZ
C.C. No. 80.850.094
Ortopedia Cirugía de Rodilla

FIRMA DE RECIBIDO
MEDICO ESPECIALISTA

DIANA RICERA

Liliana Andrea Garzón Bernal

FIRMA DE RECIBIDO
SALAS DE CIRUGIA

FIRMA RECIBIDO
INGENIERA AMBIENTAL

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

12201

OBLIGACION

Consecutivo : 14236 Estado : Confirmado

Fecha : 03/07/2024

Tercero: 800053550 FUNDACION COSME DAMIAN

Documento: 151750

Detalle : CONTRATO No 035-2024 PACIENTE ALBA MARINA AGUIRRE SIRTORY CC 39770568

Jose Ignacio Jaramillo

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1500	1762	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 2.958.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.958.000,00
					Total Obligacion :	**$ 2.958.000,00**			**$ 2.958.000,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: 79721059

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

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 79721059

Fecha Actual : miércoles, 03 julio 2024 1/1
Comprobante de Entrada ZE000000012201
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	FUNDACION COSME DAMIAN	**NIT:**	800053550	**FECHA:**	03/07/2024 12:00 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 13 26 45 OF 1302			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3422185			**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	151750	**% ICA:** 0	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	28/06/2024 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**						
12614H338	TENDON TIBIAL POSTERIOR	NO APLICA	UNIDAD	1	$2.958.000,00	0	-2958000	0,00

TOTAL COMPROBANTE: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO No 035-2024 PACIENTE ALBA MARINA AGUIRRE SIRTORY CC 39770568

COMP 175224
CXP 106524

SUBTOTAL:	$2.958.000,00
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	$2.958.000,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

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





14236

ZE 12201

FUNDACION COSME Y DAMIAN

NIT : 800,053,550 - 9
CL 119 A 7 91
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
6583200 6583200
facturacion@cydbank.org
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS

Cliente	HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
NIT	830,040,256 - 0	**Teléfono**	3486868
Dirección	TRANSV 5 A 49 00	**Vendedor**	COSME Y DAMIAN
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhaciend		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
151750

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-06-28	15:12:31
Expedición	2024-06-28	15:13:20
Vencimiento	2024-08-28	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010001000191	TENDON TIBIAL		1.00	2,958,000.00	2,958,000.00

Total Items 1

Total Bruto	2,958,000.00
Total a Pagar	**2.958.000,00**

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**

Credito — Credito Clientes Institucional — Transferencia Crédito Bancario — Cuota 1 F - 003- 151750 Vence el 2024-08-28 — 2.958.000,00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Novecientos Cincuenta Y Ocho Mil Pesos Mcte.

OBSERVACIONES

PACIENTE:39770568-ALBA MARINA AGUIRRE SIRTORY
MEDICO:JAIRO HERNAN VILLA BANDERA

INJERTO:3891-26

#$15-19-00;ContratoMC-035-2024-HOMIL;jchavez@homil.gov.co#$

ORDEN DE COMPRA

Prefijo 155690 Numero 151750

Nuria Bahamonde
23-7-24
10:00 am

Firma Elaborado por : TESOR

Firma Recibido

Trascurridos 3 días hábiles después de la entrega del injerto, no se aceptarán devolución de injertos.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764065966773 **aprobado en** 2024-02-21 **hasta el** 2025-02-21, **vigencia** 12 Meses, **prefijo desde el número** 150001 **al** 180000

CUFE :c5781f2d6e37e3d25924b3758c87b41e042431fe3c961d61cbe0f030f9147f18cd5b7a7d210704ed868a85cc7c577d69

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: LISTA DE CHEQUEO PARA TEJIDO OSTEOMUSCULAR	CÓDIGO: AH-CXGE-PR-02-FT-01
Grupo Social y Empresarial de la Defensa	UNIDAD: CLÍNICO QUIRÚRGICA (Cirugía de Trasplantes)	FECHA DE EMISIÓN: 10-01-2020
		VERSIÓN: 02
	PROCESO: ATENCIÓN HOSPITALARIA	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	Página 1 de 6

NOMBRE DEL PACIENTE:	ALBA MARINA AGUIRRE SIRTORY	FUERZA:	EJC
NUMERO DE DOCUMENTO:	39770568	CUENTA:	

SOLICITUD DE TEJIDO

FECHA DE SOLICITUD POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA:	30/04/2024	ESPECIALISTA QUE REALIZA SOLICITUD DEL TEJIDO:	JAIRO HERNAN VILLA BANDERA
FECHA DE ENVÍO DE CORREO AL BANCO DE TEJIDOS:	30/04/2024	RESPONSABLE DE LA SOLICITUD AL BANCO DE TEJIDO:	FRANCY CAROLINA CASTRO
FECHA DE CIRUGÍA:	28/06/2024	RESPONSABLE DE RECEPCION DE TEJIDO:	JEFE YURI JIMENEZ

ENTREGA DEL TEJIDO POR EL BANCO DE TEJIDOS

FECHA DE ENTREGA EN LA INSTITUCION	28106124			HORA SALIDA DE LA INSTITUCION TRANSPORTADORA			5750		
HORA DE LLEGADA DEL TEJIDO A LA INSTITUCION:	6t25			NOMBRE DEL ENCARGADO DEL TRASLADO DE TEJIDO:			Oscar Alfaro		
TEJIDO RECIBIDO	Tendon Tibial			NUMERO DE LOTE DEL TEJIDO:		3891 - 26			
TEMPERATURA DE ENTREGA:	-78°C	CARACTERISTICAS DE LA CAJA QUE CONTIENE EL TEJIDO	TRAE TERMOHIDROMETRO Y/O TERMOMETRO	X	NIVEL DE HIELO SECO	90%	SE ENCUENTRA SELLADA	✓	
OBSERVACIONES:	FV: 05/04/29								

ENTREGA DEL TEJIDO EN LA INSTITUCION

ENTREGA TEJIDO FARMACIA SEGUNDO PISO

			BUENO	REGULAR	MALA	LIMPIA	SUCIA
TEJIDO RECIBIDO:	Tendon Tibial	CARACTERISTICAS DEL TEJIDO(CALIDAD DE RECIPIENTE Y/O NEVERA):	/			✓	
HORA DE ENTREGA A FARMACIA:	6t30	TEMPERATURA DE ENTREGA:	-78°C	OBSERVACIONES:	Sellado, limpio y en buenas condiciones		

si sube de 42°C se debe agregar solución salina fría.	/		DIANA RIVERA		
Se giró la bolsa que contiene el tejido para garantizar que el tejido se descongele homogéneamente.	/		DIANA RIVERA		
Se aplicó en spray alcohol o clorhexidina sobre la porción de la bolsa donde se realizará el corte.	/		DIANA RIVERA		
Se cortó con una tijera estéril inmediatamente por debajo y a lo largo de la línea de selle elegida de la primera bolsa del tejido.	/		DIANA RIVERA		

PASO DEL INJERTO A LA INSTRUMENTADORA

CRITERIOS A EVALUAR:	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION:	CARGO	OBSERVACIONES
Para injertos osteocondrales la auxiliar corta la primera bolsa y entrega a la instrumentadora el contenido estéril. Este campo está marcado con un botón verde que indica que es estéril:	/		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.107324[illegible]2 Instrumentadora [illegible]UDES		
CRITERIOS A EVALUAR:	**SI**	**NO**	**QUIEN REALIZA VERIFICACION:**	**CARGO**	**OBSERVACIONES**
Para injertos congelados, cada uno va envuelto en triple empaque sellado de polietileno garantizando la esterilidad de las bolsas interiores. Cortar las bolsas y extraer el injerto	/		Liliana Andrea Garzón Bernal C.C.107324[illegible]2 Instrumentadora [illegible]UDES		

Descongelado del injerto cubriéndolo con solución salina a 37°C a 42 °C durante mínimo 20 minutos en una cubeta. No manipular el injerto antes de estar completamente descongelado.	✓		Liliana Andrea Garzon Bernal C.C.1073[illegible] Instrumentadora [illegible] CIDES		
Se implanto el injerto antes de 2 horas de haber abierto el empaque.	✓		HOSPITAL MILITAR CENTRAL Dr. Jairo H. Villa Bandera C.C. 79659966 RM 253915 Cirugía de Hombro y Rodilla		
Se realizó la descripción quirúrgica y quedo consignado el lote, fecha de vencimiento y tipo de injerto utilizado.	✓		HOSPITAL MILITAR CENTRAL Dr. Jairo H. Villa Bandera C.C. 79659966 RM 253915 Cirugía de Hombro y Rodilla		

SE DESCARTO TEJIDO

ESPECIFIQUE MEDIO DE DESCARTE RELACIONE NUMERO DE ACTA DE ENTREGA	TIPO	SI	NO	QUIEN REALIZA VERIFICACION	CARGO	OBSERVACIONES
	ANATOMOPATOLOGICO					
	NUMERO DE MANIFIESTO DE RECOLECCION					
	NUMERO ACTA DE INCINERACION					

FUNDACION COSME Y DAMIAN
BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS
Calle 119 No. 7-14 Piso 2, Bogotá, Colombia
PBX(571) 658 32 00 -313 8525209
www.cydbank.org - E-mail:info@cydbank.org

TENDON TIBIAL

Certificado Buenas Prácticas Resolución 5108

3891 - 26

Transv[illegible] ospitalmilitar.gov.co

ILC

Proceso CONGELADO

Oscar Alfaro
FIRMA DE ENTREGA
BANCO DE TEJIDOS

FIRMA DE RECIBIDO
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Jenny Lacerda
FIRMA RECIBIDO
KARDEX 2 PISO

DIACA RIVERA
AUX. ENFERMERIA
Liliana Andrea Garzón Bernal
Instrumentadora
FIRMA DE RECIBIDO
SALAS DE CIRUGIA

FIRMA DE RECIBIDO
MEDICO ESPECIALISTA

FIRMA RECIBIDO
INGENIERA AMBIENTAL

LARGO 26.00 cm
ANCHO 0.60 cm