

 Libertad y Orden	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA		 HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
	FORMATO Informe de Supervision			Página 1 de 1	Código: SLV-FIN- VSC-16-F02
				Versión: 1	SLV-DES-01-F01

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 DEL CONTRATO No.247 DEL 2025 DEL 12 DE AGOSTO DEL 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y MEDICAL HELP COLOMBIA S.A.S

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-245-2025	
Contrato N°:	247-2025	
Término:	Un (1) mes después de suscripta el acta de inicio	
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	13 de agosto del 2025	
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	12 de septiembre del 2025	
Valor Inicial	\$ 153.850.201	
Contratista:	MEDICAL HELP COLOMBIA S.A.S	
NIT o Cedula de Ciudadanía	900461337	
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE PROTESIS Y FIJADORES EXTERNOS PARA EL PROCESO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S. E	
Forma de pago:	EL HOSPITAL PAGARA AL CONTRATISTA EL VALOR DEL OBJETO DEL CONTRATO EN PAGOS PARCIALES, PREVIA PRESENTACIÓN DE LA RESPECTIVA FACTURA CON CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS LEGALES DE LA DIAN, RADICADA EN LA OFICINA DE ARCHIVO LA CUAL DEBE ESTAR DEBIDAMENTE FIRMADA POR PARTE DEL PROVEEDOR Y DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS, PARA LA FIRMA DE LA CERTIFICACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR ASIGNADO. A LA ORDEN DE PAGO SE LE REALIZARAN LOS DESCUENTOS DE LEY Y EL VALOR NETO OBTENIDO SE PAGARÁ MEDIANTE LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS ESTABLECIDOS POR EL HOSPITAL.	
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	N° 361 del 21 de julio del 2025	
No. Registro presupuestal	N° 835 del 12 de agosto de 2025	
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la enfermera del proceso de epidemiologia y ciencia del dato, CLAUDIA JIMENA CASTRO GARZÓN, con el apoyo que se designe o quienes hagan sus veces, los cuales podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S. E	
Período a que corresponde el informe	DESDE	HASTA
	No aplica	No aplica
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	13 de agosto del 2025	

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	Agosto del 2025
EPS		VALOR PAGADO	
ARL		VALOR PAGADO	
AFP		VALOR PAGADO	
VALOR TOTAL PLANILLA		PLANILLA No.	9490283897
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Planilla de pago de aportes al sistema de seguridad social fecha mes de agosto del 2025		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$153.850.201,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$153.850.201,00
VALOR EJECUTADO	\$ 138.655.108,00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	\$ 111.810.884,00
SALDO A EJECUTAR	\$ 15.195.093,00

4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
El contratista se compromete con el Hospital a: El contratista debe ingresar el MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS para cirugía programada (diferente a las solicitudes de urgencias) en días hábiles hasta las 4:00 pm del día antes de realizar la cirugía. Para las cirugías de los días domingos y lunes se entregarán materiales de osteosíntesis hasta la 1 pm del día sábado. (2) Para atender las cirugías de urgencias el ingreso del material se realizará dentro de las seis (6) horas siguientes a la solicitud que le haga el HOSPITAL mediante cualquier medio de comunicación, salvo los casos excepcionales los cuales serán previamente acordados con el coordinador del proceso quirúrgico o el coordinador de central de esterilización.	El contratista ingresa el material de osteosíntesis de acuerdo a lo pactado	Nota de cargo, registro de gasto de cirugía y satisfacción médica, registro de instrumentación quirúrgica.
El material de osteosíntesis debe ser entregado en la central de esterilización debidamente relacionado (formato de solicitud de material de osteosíntesis -hoja de remisión del contratista), revisado y valorado por el especialista tratante previamente; es necesario el cumplimiento de las características del material solicitado por el médico tratante con la hoja de remisión para la autorización del ingreso. Durante la ejecución del contrato, el contratista deberá presentar cotización a la solicitud de los materiales de osteosíntesis que se encuentren o no dentro del listado anexo. Dicha cotización debe realizarse a más tardar hasta seis (06) horas después de que el Hospital envíe la solicitud, incluidos fines de semana y días festivos. Todos los productos entregados deben estar garantizados y las características de calidad terapéutica durante el período de vida útil; este material debe entregarse en buen estado (presentación, conservación, temperatura, etc.), en caso de recibirse: averiados, con defectos de calidad o empaque, se encuentren vencidos o fecha próxima a vencimiento igual o inferior a seis (6) meses, se debe proceder a la sustitución sin ningún costo adicional.	El contratista entrega a central de esterilización, los materiales solicitados de acuerdo a la fórmula médica y la autorización del médico tratante	Nota de cargo, registro de gasto de cirugía y satisfacción médica, registro de instrumentación quirúrgica.
Estarán a cargo del contratista los costos de asistencia del instrumentador, transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo de la entrega de los bienes. El personal de instrumentación a cargo del contratista, se encargará de verificar que los insumos necesarios	Entrega de material de osteosíntesis	Nota de cargo, registro de gasto de cirugía y satisfacción

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. CALLE 15 N° 17 A – 196 LA LADERA, TEL: 8211721 – 838 6363
PÁGINA: WWW.HOSUSANA.GOV.CO POPAYÁN, CAUCA – COLOMBIA

 Libertad y Orden	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN		Página 8 de 15	Código: SLV-FIN- VSC-16-F02
			Versión: 1	SLV-DES-01-F01

para la cirugía estén completos, antes de la ejecución de la lista de chequeo, en sala de cirugía dará a conocer el instrumental. Para cirugía programada se notificará al CONTRATISTA con un tiempo de antelación de mínimo 12 horas el requerimiento del soporte técnico, el profesional en instrumentación quirúrgica se deberá presentar 30 minutos antes de la hora exacta de la programación y para cirugía de urgencias en un tiempo máximo de 1 hora después del llamado, principalmente para el uso de material de osteosíntesis en consignación. El personal de instrumentación asignado por el CONTRATISTA, deberá cumplir y seguir los procesos internos de la institución (GUIAS, PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS que sean necesarios). De igual manera el contratista deberá GARANTIZAR la idoneidad de su personal, en el caso del profesional en Instrumentación Quirúrgica se GARANTIZARÁ su formación académica (NIVEL DE EDUCACIÓN) y que cumpla con los requisitos estipulados en la CARTA DE COMPROMISO DE PROFESIONALES EN INSTRUMENTACIÓN QUIRURGICA.	de acuerdo a las obligaciones del contratista	médica, registro de instrumentación quirúrgica.
Los materiales de osteosíntesis entregados deben corresponder a los requeridos en la solicitud generada por el HOSPITAL tanto en cantidad y especificaciones. Dentro de las 24 horas hábiles siguientes al procedimiento quirúrgico se debe generar la factura de cobro de material de osteosíntesis y entregar en la oficina de archivo. La hoja de gastos del Hospital debe estar completamente diligenciado y firmada por el instrumentador y especialista tratante del HOSPITAL y la factura de no cumplir con lo mencionado, será causa de No Certificación de Recibo a Satisfacción por el Supervisor del Contrato, requisito indispensable para el pago. El empaque de los elementos debe ser resistente a la contaminación, deterioro en traslados y almacenaje y deben ajustarse a los requisitos previstos en las normas del Ministerio de la Protección Social, y/o INVIMA y/o ICONTEC, según naturaleza. El material que tenga eventos adversos reportados en el Invima, no será aceptado por la institución.	Entrega de factura en las instalaciones	Facturas MHES239 21/08/2025 MHES240 21/08/2025 MHES242 22/08/2025 MHES241 22/08/2025 MHES243 26/08/2025 MHES244 28/08/2025 MHES245 28/08/2025 MHES246 28/08/2025 Nota de cargo, registro de gasto de cirugía y satisfacción médica, registro de instrumentación quirúrgica
En caso de reportarse algún evento clínico relacionado con el uso del MATERIAL MEDICO QUIRURGICO DE OSTEOSINTESIS, al programa de tecnovigilancia, el proveedor deberá presentar frente a este un informe por escrito dentro de los cinco (5) días siguientes a dicho reporte sobre las acciones correctivas, preventivas y de mejora a tomar o avance de la intervención. En todo caso el Hospital se reservará la posibilidad de solicitar el cambio de la marca o laboratorio y/o especificación técnica del material, excluirlo del objeto contractual para adquirirlo en las condiciones que eviten y minimicen la presentación de un nuevo evento o incidente adverso. El tiempo de cierre del caso dependerá del tipo de evento e intervenciones a realizar.	No aplica para esta facturación	Correo del 26/09/2025 de solicitud de información sobre eventos relacionados del contrato 247-2025
El oferente debe garantizar el equipo de retiro del material de osteosíntesis implantado en el paciente cuando sea solicitado por el médico tratante. Los precios de la oferta estarán vigentes durante la duración del contrato.	Según sea el caso de la cirugía	Nota de cargo, registro de gasto de cirugía y satisfacción médica, registro de instrumentación quirúrgica.
En el evento que el material médico quirúrgico de osteosíntesis que hacen parte del listado del presente contrato, sufra regulación de precios por políticas de control del Gobierno Nacional a través de la Comisión Nacional de Precios de medicamentos y dispositivos médicos, el CONTRATISTA deberá acogerse a los precios estipulados en circulares u otro mecanismo que determine el gobierno para tal fin, lo cual no será un impedimento o excusa por parte del contratista para no seguir suministrando el material. En caso de existir desabastecimiento del producto ofertado, el proveedor deberá informar y ofrecer inmediatamente otra alternativa con las mismas especificaciones técnicas del producto adjudicado y anexando carta del laboratorio fabricante o importador autorizado por el INVIMA con la respectiva justificación, previa concepto del coordinador de cirugía y autorización del supervisor del contrato.	No aplica	No aplica
No ceder ni subcontratar el presente contrato con persona natural o jurídica alguna, sin que	No aplica	No aplica

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. CALLE 15 N° 17 A – 196 LA LADERA, TEL: 8211721 – 838 6363
PÁGINA: WWW.HOSUSANA.GOV.CO POPAYÁN, CAUCA – COLOMBIA

 Libertad y Orden	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN		Página 9 de 15	Código: SLV-FIN- VSC-16-F02
			Versión: 1	SLV-DES-01-F01

medie previa autorización expresa y por escrito por parte de EL HOSPITAL			
El contratista debe entregar en medio físico y digital (archivo plano - txt) las remisiones de todos los dispositivos médicos implantables y apoyar al instrumentador quirúrgico en el diligenciamiento de la tarjeta triple requerimiento establecido en el programa institucional de Fármaco vigilancia y Tecno vigilancia (Código de documento SLV-AS-59). Con los siguientes datos: - Nombre y modelo del producto; - Marca del dispositivo medico; - Número de lote o número de serie; -Registro Invima; - Nombre del fabricante; -Fecha de expiración o indicar el tiempo de vida útil del dispositivo medico implantable	El contratista ingresa el material de osteosíntesis de acuerdo a lo pactado	Nota de cargo, registro de gasto de cirugía y satisfacción médica, registro de instrumentación quirúrgica	
El Hospital Susana López de Valencia, podrá programar la realización de auditorías o visitas al contratista, con el fin de verificar condiciones óptimas de almacenamiento, o verificar aspectos técnicos establecidos en la resolución 444 de 2008. Una vez aplicado el instrumento de Evaluación y auditoria por parte de la institución de no ser favorable el concepto o de no cumplir, se establecerá plan de mejora. El material de osteosíntesis que no requiera reposición para una nueva cirugía deberá ser retirado como máximo dos (2) horas siguientes a la finalización del procedimiento quirúrgico. Para el material de osteosíntesis en consignación, el contratista deberá realizar un inventario mensual con el apoyo del líder de central de esterilización	La líder de central de esterilización, apoya a la custodia del préstamo del uso del instrumental y que este en óptimas condiciones	Nota de cargo, registro de gasto de cirugía y satisfacción médica, registro de instrumentación quirúrgica	
El hospital goza de total autonomía de adicionar dispositivos médicos excepcionalmente que no estén contemplado en la relación descrita en el presente contrato, para lo cual el CONTRATISTA se obliga a suministrarlo dentro de los TRES (3) días hábiles siguientes a la solicitud suscrita por el supervisor, conforme las concentración y cantidades que se hayan determinado por el químico farmacéutico, para efectos de establecer el precio se realizará revisión de las cotizaciones adquiridas de los proveedores con los cuales se tiene contrato en el momento de la necesidad dejando la claridad que sí el dispositivo médico y medicamentos es de control especial o ha sido objeto de regulación por parte del gobierno nacional se dará aplicación a lo estipulado por la comisión nacional de precios de medicamentos y dispositivos médicos o normas vigentes sobre la materia, en especial a lo que se refiere sobre precio de venta. Préstamo de uso: Se entenderá por préstamo de uso todo el instrumental (brocas, tarrajas, perforadores, torre de artroscopia, etc.), motores y demás equipos necesarios para la colocación del material contratado, los cuales deben cumplir las siguientes condiciones: (1) El préstamo de uso - instrumental (brocas, tarrajas, perforadores, torre de artroscopia, etc.) motores y demás equipos necesarios para la colocación del material de osteosíntesis será suministrado. Por el oferente, los cuales deberán estar en óptimas condiciones de funcionamiento y no tendrán costo alguno para el HOSPITAL. En el caso anterior el HOSPITAL no asegurará dichos apoyos tecnológicos toda vez que no le es posible suscribirlos sobre bienes que no sean de propiedad del mismo. (11) El préstamo, de uso deberá ser entregado en la central de esterilización del HOSPITAL debidamente relacionado y discriminado con la información requerida por el HOSPITAL y comité de tecnovigilancia. (111) En ningún caso el OFERENTE podrá cobrar sumas adicionales por el préstamo de uso. (IV) El préstamo de uso deberá poseer las calidades técnicas que le permitan funcionar óptimamente y los perjuicios que se llegasen a ocasionar por la ausencia o mala calidad de los mismos constituirán siniestro para el caso de la garantía de cumplimiento y calidad. Por tanto, el HOSPITAL no pagara la broca, tarrajas, y demás préstamo de uso previo proceso de investigación y análisis causal por el HOSPITAL. (V) El HOSPITAL podrá exigir al OFERENTE el cambio de los insumos entregados cuando a criterio del supervisor o especialista tratante el préstamo de uso no ofrezca las condiciones necesarias para su utilización o fin perseguido. El Oferente deberá entregar al programa de tecnovigilancia un cronograma de mantenimiento preventivo, hoja de vida donde conste los mantenimientos realizados al equipo antes de su ingreso y la certificación correctiva cuando sean solicitados para permitir el Ingreso de estos elementos al hospital. (VI) Para los equipos en préstamo de uso, el oferente debe realizar el mantenimiento preventivo con la aplicación de los protocolos direccionados por el fabricante y realizar visitas de mantenimiento correctivo ilimitadas durante la vigencia del contrato sujetos a los protocolos direccionados por el fabricante, cuando ocurra una avería o falla que evidencie el mal funcionamiento del equipo. En el caso que durante un mantenimiento preventivo y/o correctivo se requiera de repuestos, el contratista los suministrará sin costo adicional para el Hospital, es decir dentro del monto de este contrato están incluidos los repuestos. El contratista se compromete a colaborar con el Sistema de Gestión Ambiental para cumplir con los lineamientos y programas establecidos dentro de la Política Institucional e gestiones ambientales establecidas en ISO 14001.	La líder de central de esterilización, apoya a la custodia del préstamo del uso del instrumental y que este en óptimas condiciones	Nota de cargo, registro de gasto de cirugía y satisfacción médica, registro de instrumentación quirúrgica	

 Libertad y Orden	REPUBLICA DE COLOMBIA- DEPARTAMENTO DEL CAUCA	 HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN		Página 10 de 15	Código: SLV-FIN- VSC-16-F02
			Versión: 1	SLV-DES-01-F01

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:

No aplica

6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobantes de entrada, factura, nota de cargo, registro degasto de cirugía y satisfacción médica, registro de instrumentación quirúrgica, planilla de seguridad y copia de correo	37

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	Valor comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
PP0000000002087	21/08/2025	\$ 15.143.309	MHE5239	21/08/2025	\$ 15.143.309
PP0000000002088	21/08/2025	\$ 15.143.309	MHE5240	21/08/2025	\$ 15.143.309
PP0000000002089	25/08/2025	\$ 15.143.309	MHE5242	22/08/2025	\$ 15.143.309
PP0000000002090	25/08/2025	\$ 12.692.509	MHE5241	22/08/2025	\$ 12.692.509
PP0000000002091	26/08/2025	\$ 13.422.112	MHE5243	26/08/2025	\$ 13.422.112
PP0000000002106	28/08/2025	\$ 13.422.112	MHE5244	28/08/2025	\$ 13.422.112
PP0000000002107	28/08/2025	\$ 13.422.112	MHE5245	28/08/2025	\$ 13.422.112
PP0000000002108	28/08/2025	\$ 13.422.112	MHE5246	28/08/2025	\$ 13.422.112

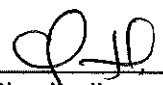
8.CERTIFICACION DE PAGO:

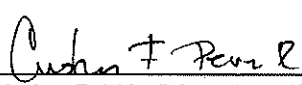
El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE	HASTA	\$ 111.810.884,00
No aplica	No aplica	

El anterior informe se firma el primer (1) día de octubre del 2025.


Claudia Jimena Castro Garzón
C.C: 34.323.704
 Supervisor del contrato


Cristian Fabián Pérez Rengifo
C.C 10.299.661
 Gestor área de cirugía

Proyectó: Daira Montenegro Alegria-afiliada partcipe-ASIESMD

Revisó: Brilly Vanessa Rojas Benavides-afiliada partcipe-SSC VB

Aprobó: Claudia Jimena Castro Garzón-lider de epidemiología y ciencia del dato

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. CALLE 15 N° 17 A - 196 LA LADERA, TEL: 8211721 - 838 6363

PÁGINA: WWW.HOSUSANA.GOV.CO POPAYÁN, CAUCA - COLOMBIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900461337	9	MEDICAL HELP COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRRA 36 N 8 134 AV PANAMERICANA	PASTO-NARIÑO	7226226	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1700261570	9490283897	E	2025/08/12	2025/08/14	BANCO DE BOGOTA	2	\$6,733,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (9 Afiliados)					\$26,496,586	\$4,324,800			\$26,496,586	\$1,060,200			\$23,724,847	\$949,300			\$26,496,586	\$389,800		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: RIESGO CINCO 6960 (2 Afiliados)					\$5,313,043	\$850,200			\$5,313,043	\$212,600			\$2,541,304	\$101,700			\$5,313,043	\$176,900		\$0	\$0		
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (2 Afiliados)					\$5,313,043	\$850,200			\$5,313,043	\$212,600			\$2,541,304	\$101,700			\$5,313,043	\$176,900		\$0	\$0		
1	CC 1085317330	CEBALLOS DERLY	230301	30	\$2,771,739	\$443,500	EP5005	30	\$2,771,739	\$110,900	CCF35	0	\$0	\$0	14-25	30	\$2,771,739	\$0	0	\$0	\$0		
2	CC 1087409279	ORTEGA YAMID	230301	30	\$2,541,304	\$406,700	EP5037	30	\$2,541,304	\$101,700	CCF35	30	\$2,541,304	\$101,700	14-25	30	\$2,541,304	\$176,900	30	\$0	\$0		
Centro de Trabajo: RIESGO CUATRO 4350 (1 Afiliados)					\$1,630,434	\$260,900			\$1,630,434	\$65,300			\$1,630,434	\$65,300			\$1,630,434	\$71,000		\$0	\$0		
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					\$1,630,434	\$260,900			\$1,630,434	\$65,300			\$1,630,434	\$65,300			\$1,630,434	\$71,000		\$0	\$0		
3	CC 98346207	TIMANA FRANKI	230301	30	\$1,630,434	\$260,900	ESSC18	30	\$1,630,434	\$65,300	CCF35	30	\$1,630,434	\$65,300	14-25	30	\$1,630,434	\$71,000	30	\$0	\$0		
Centro de Trabajo: RIESGO TRES 2436 (1 Afiliados)					\$2,065,217	\$330,500			\$2,065,217	\$82,700			\$2,065,217	\$82,700			\$2,065,217	\$50,400		\$0	\$0		
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					\$2,065,217	\$330,500			\$2,065,217	\$82,700			\$2,065,217	\$82,700			\$2,065,217	\$50,400		\$0	\$0		
4	CC 87063862	BURBANO LUIS	230301	30	\$2,065,217	\$330,500	ESSC18	30	\$2,065,217	\$82,700	CCF35	30	\$2,065,217	\$82,700	14-25	30	\$2,065,217	\$50,400	30	\$0	\$0		
Centro de Trabajo: RIESGO UNO 0522 (5 Afiliados)					\$17,487,892	\$2,883,200			\$17,487,892	\$699,600			\$17,487,892	\$699,600			\$17,487,892	\$91,500		\$0	\$0		
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (5 Afiliados)					\$17,487,892	\$2,883,200			\$17,487,892	\$699,600			\$17,487,892	\$699,600			\$17,487,892	\$91,500		\$0	\$0		
5	CC 37083587	AGUIRRE MARIA	230301	30	\$8,500,000	\$1,445,000	EP5005	30	\$8,500,000	\$340,000	CCF35	30	\$8,500,000	\$340,000	14-25	30	\$8,500,000	\$44,400	30	\$0	\$0		
6	CC 87575313	CALVACHE DANILO	230301	30	\$1,900,000	\$304,000	EP5005	30	\$1,900,000	\$76,000	CCF35	30	\$1,900,000	\$76,000	14-25	30	\$1,900,000	\$10,000	30	\$0	\$0		
7	CC 1085297591	DELGADO ANGELICA	230301	30	\$1,450,000	\$232,000	EP5005	30	\$1,450,000	\$58,000	CCF35	30	\$1,450,000	\$58,000	14-25	30	\$1,450,000	\$7,600	30	\$0	\$0		
8	CC 98346074	MENESES EDGAR	25-14	30	\$3,323,913	\$531,900	EP5005	30	\$3,323,913	\$133,000	CCF35	30	\$3,323,913	\$133,000	14-25	30	\$3,323,913	\$17,400	30	\$0	\$0		
9	CC 1193201412	MONCAYO JULIETH	230301	30	\$2,313,979	\$370,300	ESSC18	30	\$2,313,979	\$92,600	CCF35	30	\$2,313,979	\$92,600	14-25	30	\$2,313,979	\$12,100	30	\$0	\$0		
Total Afiliados(9)					\$26,496,586	\$4,324,800			\$26,496,586	\$1,060,200			\$23,724,847	\$949,300			\$26,496,586	\$389,800		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900461337	9	MEDICAL HELP COLOMBIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRRA 36 N 8 134 AV PANAMERICANA	PASTO-NARIÑO	7226226	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-07	2025-08	1700261570	9490283897	E	2025/08/12	2025/08/14	BANCO DE BOGOTA	2	\$6,733,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				9	\$4,324,800	\$5,600	\$0	\$4,330,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$531,900	\$700	\$0	\$532,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	\$3,792,900	\$4,900	\$0	\$3,797,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$389,800	\$500	\$0	\$390,300
COLUMENA	14-25	800,226,175	3	9	\$389,800	\$500	\$0	\$390,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$949,300	\$1,300	\$0	\$950,600
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	9	\$949,300	\$1,300	\$0	\$950,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	\$1,060,200	\$1,600	\$0	\$1,061,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	3	\$240,600	\$400	\$0	\$241,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$101,700	\$200	\$0	\$101,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	\$717,900	\$1,000	\$0	\$718,900
TOTAL				9	\$6,724,100	\$9,000	\$0	\$6,733,100

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002087

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS NIT: 900461337 FECHA: 21/08/2025 02:12 p. m.
CIUDAD: PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CALLE 14 A 40 21 URB LAS MARGARITAS 2 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3116581661 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: MHE5239 % ICA: 0,0000 PLAZO: 0 FECHA FAC: 21/08/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000415	COPA NO CEMENTADA	UNIDAD	1,00	\$ 2.303.208,00	\$ 2.303.208,00	0,00	0,00
DMC0000472	CABEZA FEMORAL MOD 2 A 36	UNIDAD	1,00	\$ 3.703.087,00	\$ 3.703.087,00	0,00	0,00
DML0000071	LINER COPA ACETABULAR 10 A 16 - 48 A 56	UNIDAD	1,00	\$ 1.481.234,00	\$ 1.481.234,00	0,00	0,00
DMV0000029	VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA TALLA 9 A 16	UNIDAD	1,00	\$ 6.912.429,00	\$ 6.912.429,00	0,00	0,00
DMT0001375	TONILLO TITANICO ACETABULAR 12 A 30	UNIDAD	2,00	\$ 284.630,00	\$ 569.260,00	0,00	0,00
DMH0000009	HOJA SIERRA ANCHA	UNIDAD	1,00	\$ 174.091,00	\$ 174.091,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	15143309,0000	75717,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	15143309,0000	151433,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	15143309,0000	454299,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	15143309,0000	302866,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	15143309,0000	302866,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	15143309,0000	227150,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 247 DE 2025. PACIENTE GERARDO ANTONIO VELASCO DOMINGUEZ CC 1515035 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2101917.

SUBTOTAL: \$ 15.143.309,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 378.583,00

OTRAS RETE: \$ 1.514.331,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

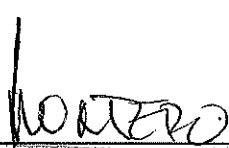
COMPROBANTE ENTRADA

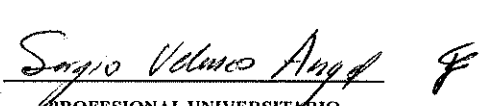
TRECE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 13.250.395,00


OPERARIO CON FUNCIONES DE
AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO
EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

U CONFIRMA: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY



Medical Help
Colombia SAS

NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis



CUFE: f5179e8fbbc767ec69671cf5d293f00e9372b0ec38736ee38a76766256ac51b4a29c5f56c40859a68b6f0411e61aa979
Fecha y Hora de Generación: 2025-08-12 10:34:01

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
PASTO	2025-08-21	2025-09-20	Acuerdo mutuo	MHE 5239
CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			NIT: 891501676-1
DIRECCIÓN:	CL15 17A 196 BARRI LA LADERA	CIUDAD:	POPAYÁN	TELÉFONO: 8386363

PACIENTE:	GERARDO ANTONIO VELASCO DOMINGUEZ	N° DE IDENTIFICACIÓN	1515035
MEDICO:	BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	POPAYÁN	FECHA CIRUGIA:	2025

REF	LOTE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
3113-02500	24C26	COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 11-50	1	2,303,208	0	2,303,208
3211-03320	24D10	CABEZA FEMORAL CERAMICA MODEL TB 32 L	1	3,703,087	0	3,703,087
3142-32480	24A88	LINER COPA ACETABULAR 10-48	1	1,481,234	0	1,481,234
4323-04140	24C07	VASTAGO FEMORAL - SUPERFICIE RUGOSA TALLA 14	1	6,912,429	0	6,912,429
3146-60280	23I53	TORNILLO TITANIO ACETABULAR # 26	1	284,630	0	284,630
3146-60300	24C34	TORNILLO TITANIO ACETABULAR # 30	1	284,630	0	284,630
90221.0A	2305001	HOJA SIERRA ANCHA X 90MM	1	174,091	0	174,091

VALOR EN LETRAS: QUINCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE LEGAL

OBSERVACIONES:

 ELABORÓ (FIRMA Y SELLO) ACEPTADA Y RECIBIDA	SUB TOTAL	\$ 15,143,309.00
	DESCUENTO	\$ 0.00
	IVA	\$ 0.00
	TOTAL	\$ 15,143,309.00

CUENTA PARA CONSIGNACIÓN: BANCO DE BOGOTA CTA. CTE. No. 693000754

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio según Art. 774 del código de comercio. Después de vencida cobramos intereses de mora a la tasa establecida por la ley. Cheques devueltos por fondos insuficientes, sanción del 20%. No aceptamos devoluciones de mercancía que presente deterioro

SEDE PRINCIPAL SAN JUAN DE PASTO: gerencia@medcalhelp.com.co Cel: 3174428766
REGIONAL NARIÑO - PUTUMAYO : E-mail: comercial@medcalhelp.com.co Cel: 3153523553
REGIONAL CAUCA - VALLE: comercialvalle@medcalhelp.com.co Cel: 3153522166

Resol. Dian: 18764079112776-2B2409/05-AUTORIZA NUMERACION MHE4864 AL MHE10000

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4

REGISTRO DE GASTO DE CIRUGIA Y SATISFACCION MEDICA

CIUDAD: Popayan FECHA: 15-02-2025 CLIENTE: Susana Lopez INSTITUCION: Susana Lopez DX:
PACIENTE: Valasco Dominquez Garardo H.C. 1515035 EDAD 85 CIRUJANO: Jacinto Boianes COD:

*P = Toma decisión y coloca protesís R = Toma de decisión y no coloca protesís C = No toma decisión y coloca protesís

MATERIAL UTILIZADO: (IMPLANTES E INSUMOS)

Beijing Chunlizhengda
CHUNLI Medical Instruments
Co., Ltd

Product Name: **58 Acetabular Cup**
Model: **58**
Raw Material: **Ti6Al4V**
Size: **11-50**
Quantity: **1**

REF 3113-02500

INVIMA registration no.: 2023DM-0026872
Distributed by COMERCIALIZADORA PHI FRACTAL S.A.S
con domicilio en KR 4493-25, CALI
No.10 Xinni West Second Road, South of Tongzhou Development
Zone, Tongzhou District, Beijing, China
Beijing101112, P.R.China

LOT 24C26 2024-03-06
Sterilization 2024-03 2029-02

STERILE R



Note: Sterilized by Radiation. Indicator turns from yellow to red after sterilization.

Beijing Chunlizhengda
CHUNLI Medical Instruments
Co., Ltd

Product Name: **58 Acetabular Cup Liner**
Model: **58**
Raw Material: **HXLPE**
Size: **10-48**
Quantity: **1**

REF 3142-32480

INVIMA registration no.: 2023DM-0026872
Distributed by COMERCIALIZADORA PHI FRACTAL S.A.S
con domicilio en KR 4493-25, CALI
No.10 Xinni West Second Road, South of Tongzhou Development
Zone, Tongzhou District, Beijing, China
Beijing101112, P.R.China

LOT 24A88 2024-01-30
Sterilization 2024-01 2028-12

STERILE EO



Note: Sterilized by Ethylene oxide. Indicator turns from

Beijing Chunlizhengda
CHUNLI Medical Instruments
Co., Ltd

Product Name: **Titanium - Screw**
Model: **6**
Raw Material: **Ti6Al4V**
Size: **26**
Quantity: **1**

REF 3146-60260

INVIMA registration no.: 2023DM-0026872
Distributed by COMERCIALIZADORA PHI FRACTAL S.A.S
con domicilio en KR 4493-25, CALI
No.10 Xinni West Second Road, South of Tongzhou Development
Zone, Tongzhou District, Beijing, China
Beijing101112, P.R.China

LOT 23153 2023-09-25
Sterilization 2023-09 2028-08

STERILE R



Note: Sterilized by Radiation. Indicator turns from yellow to red after sterilization.

Beijing Chunlizhengda
CHUNLI Medical Instruments
Co., Ltd

Product Name: **Femoral Head**
Model: **TB**
Raw Material: **Zirconia toughened alumina-based composite ceramic**
Size: **32-L**
Quantity: **1**

REF 3211-03320

INVIMA registration no.: 2023DM-0026872
Distributed by COMERCIALIZADORA PHI FRACTAL S.A.S
con domicilio en KR 4493-25, CALI
No.10 Xinni West Second Road, South of Tongzhou Development
Zone, Tongzhou District, Beijing, China
Beijing101112, P.R.China

LOT 24D10 2024-04-13
Sterilization 2024-04 2029-03

STERILE R



Note: Sterilized by Radiation. Indicator turns from yellow to red after sterilization.

Beijing Chunlizhengda
CHUNLI Medical Instruments
Co., Ltd

Product Name: **165 Femoral Stem - Microporous(A)**
Model: **165**
Raw Material: **Ti6Al4V, Ti coating**
Size: **14**
Quantity: **1**

REF 4323-04140

INVIMA registration no.: 2023DM-0026872
Distributed by COMERCIALIZADORA PHI FRACTAL S.A.S
con domicilio en KR 4493-25, CALI
No.10 Xinni West Second Road, South of Tongzhou Development
Zone, Tongzhou District, Beijing, China
Beijing101112, P.R.China

LOT 24C07 2024-03-18
Sterilization 2024-03 2029-02

STERILE R



Note: Sterilized by Radiation. Indicator turns from yellow to red after sterilization.

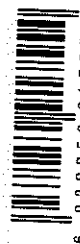
Beijing Chunlizhengda
CHUNLI Medical Instruments
Co., Ltd

Product Name: **Titanium - Screw**
Model: **6**
Raw Material: **Ti6Al4V**
Size: **30**
Quantity: **1**

REF 3146-60300

INVIMA registration no.: 2023DM-0026872
Distributed by COMERCIALIZADORA PHI FRACTAL S.A.S
con domicilio en KR 4493-25, CALI
No.10 Xinni West Second Road, South of Tongzhou Development
Zone, Tongzhou District, Beijing, China
Beijing101112, P.R.China

STERILE R



Note: Sterilized by Radiation. Indicator turns from yellow to red after sterilization.

(Espacio para ser diligenciado exclusivamente por el medico)

MARQUE CON UNA X

SERVICIO PR REGULAR ☐

SATISFACTORIO ☐

SOBRESALIENTE ☐

OBSERVACIONES / COMENTARIOS:

FIRMA CIRUJANO

FIRMA INSTRUMENTADOR

INSUMOS

CEMENTO JERINGA
HEMOVAC IOBAN
CAMPO EN U H. SIERRA



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 1/2

Folio: 370

Fecha de Registro: 15/07/2025 10:17:03 a. m.

N° de Historia Clínica: 1515035

Ingreso: 2101917

Datos Personales

Nombre Paciente: GERARDO ANTONIO VELASCO DOMINGUEZ Identificación: 1515035 Sexo: Masculino
 Fecha Nacimiento: 20/abril/1940 Edad Actual: 85 Años / 4 Meses / 0 Días Estado Civil: Soltero
 Dirección: CALLE 6 8 09 BARRIO BOYACA SILVIA Teléfono: 3106046704
 Procedencia: SILVIA Ocupación: TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
 Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO Nivel - Estrato: NIVEL UNO

Datos del Ingreso

FOLIO N° 370

(Fecha: 15/07/2025 10:17 a. m.)

Responsable: JUAN VELASCO Teléfono Resp: 3106046704
 Dirección Resp: CALLE 6 8 09 BARRIO BOYACA SILVIA Fecha de Ingreso: 26/06/2025 10:59:36 p. m.
 Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
 Procedimiento: 815104 REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA ARTROSIS SECUNDARIA
 Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
 Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
 Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
 Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
 Instrumental Completo: Si

Indicador Químico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO GENERAL 3 LOTE: 64 FEMUR 1 LOTE: 63	OPTIMO PAQUETE DE CADERA LOTE: 001149

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Aguja:	Si	No. Inicio:	5	Conteo Completo: Si
		No. Final:	5	

Conteo de Hojas de Bisturi:	Si	No. Inicio:	2	Conteo Completo: Si
-----------------------------	----	-------------	---	---------------------

Andrea Paruma

Instrumentador: ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO

Registro Médico: 9998

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-714

HC0008

PAGINA: 2/2

Folio: 370

Fecha de Registro: 15/07/2025 10:17:03 a. m.

N° de Historia Clínica: 1515035

Ingreso: 2101917

No.Final:	2
-----------	---

Patología: No

Cirugía: Limpia

Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS MEDICALHELP:

- COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 11-50 : 1
- TORNILLO TITANIO ACETABULAR # 26 : 1
- TORNILLO TITANIO ACETABULAR # 30 : 1
- LINER COPA ACETABULAR 10-48 : 1
- VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA 14 : 1
- CABEZA FEMORAL CERAMICA MODEL-T 32 L : 1
- HOJA DE SIERRA ANCHA 90 ML : 1

GASTOS FIJACION EXTERNA:

- CAMPO EN U : 1
- IOBAN : 1
- ESTOQUINETA DE 4M X 7 PULGADAS : 1

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

Instrumentador: ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Registro Médico: 9998

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149



INFORMACION DEL PACIENTE

ENTIDAD:

Valasco Dominguez Gerardo Antonio
1815 035.
Jacinto Bolaños.
Ramplazo Cadena
Sosa Lopez.

CANT.

24C26.	3113-02500.	Copa acatobulor no camentada 11-50.	2023 dm.	2029-02.	1
			0026872.		
23J63.	3146-60260.	Tomillo titanio acatobulor # 26	2023 dm.	2028-08.	1
			0026872.		
24C34.	3146-60300	Tomillo titanio acetabulor. # 30	2023 dm	2029-02	1
			0026872		
24A88.	3142-3248	liner copa acetabula 10-48.	2023 dm	2028-12.	1
			0026872.		
24010	3211-03320	Cabaza Femoral Ceramica modal T 32 L.	2023 dm.	2024-04	1
			0026872		1
23-03001	90221-0A.	Hoja de cierre ancho 90ml			
24C07.	4323-04140	Castigo Femoral-Superficie rugosa 14.	2023 dm	2029-02	1
			LG 872.		

authen Paruma

71 sieh Herr, Jehu

[Handwritten signature]
CIRILIANO

CIRUJANO

Paola. G. E.

SOPORTE QUIRURGICO

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002088

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS NIT: 900461337 FECHA: 21/08/2025 02:32 p. m.
CIUDAD: PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CALLE 14 A 40 21 URB LAS MARGARITAS 2 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3116581661 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: MHE5240 % ICA: 0,0000 PLAZO: 0 FECHA FAC: 21/08/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMV0000029	VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA TALLA 9 A 16	UNIDAD	1,00	\$ 6.912.429,00	\$ 6.912.429,00	0,00	0,00
DMC0000472	CABEZA FEMORAL MOD 2 A 36	UNIDAD	1,00	\$ 3.703.087,00	\$ 3.703.087,00	0,00	0,00
DML0000064	LINER ACETABULAR 8 A 12 X 30 A 56	UNIDAD	1,00	\$ 1.481.234,00	\$ 1.481.234,00	0,00	0,00
DMC0000415	COPA NO CEMENTADA	UNIDAD	1,00	\$ 2.303.208,00	\$ 2.303.208,00	0,00	0,00
DMT0001375	TONILLO TITANICO ACETABULAR A 30	UNIDAD	2,00	\$ 284.630,00	\$ 569.260,00	0,00	0,00
DMH0000009	HOJA SIERRA ANCHA	UNIDAD	1,00	\$ 174.091,00	\$ 174.091,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	15143309,0000	75717,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	15143309,0000	151433,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	15143309,0000	454299,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	15143309,0000	302866,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	15143309,0000	302866,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	15143309,0000	227150,0000

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 15.143.309,00
SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 247 DE 2025. PACIENTE MELIDA RIVERA SILVA CC 25309747 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2111644.	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 0,00
	RETE FUENTE:	\$ 378.583,00
	OTRAS RETE:	\$ 1.514.331,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	IMP DISTRI:	\$ 0,00

2/2

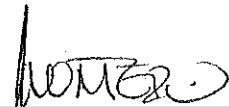
COMPROBANTE ENTRADA

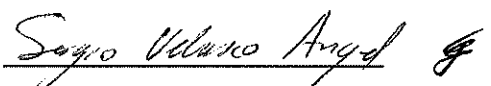
TRECE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y
CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 13.250.395,00


OPERARIO CON FUNCIONES DE
AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO
EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

U CONFIRMA: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY



Medical Help

Colombia SAS

NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis



CUFE: efc0212000211a73e29408f73b1114101f540be3f183940c90afaf71b57faedfee093bf16bdabca255d60aff03ef00d9
Fecha y Hora de Generación: 2025-08-12 10:49:54

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	
PASTO	2025-08-21	2025-09-20	Acuerdo mutuo	MHE 5240	
CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			NIT:	891501676-1
DIRECCIÓN:	CL15 17A 196 BARRI LA LADERA		CIUDAD:	POPAYÁN	TELÉFONO: 8386363

PACIENTE:	MELIDA RIVERA SILVA	N° DE IDENTIFICACIÓN	25309747
MEDICO:	BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	POPAYÁN	FECHA CIRUGIA:	2025

REF	LOTE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
4323-04120	23I05	VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA TALLA 12	1	6,912,429	0	6,912,429
3210-03280	23D31	CABEZA FEMORAL CERAMICA MODEL T28 S	1	3,703,087	0	3,703,087
3142-28440	23I89	LINER COPA ACETABULAR 8-44	1	1,481,234	0	1,481,234
3113-02440	23J26	COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 8-44	1	2,303,208	0	2,303,208
3146-80260	24C92	TORNILLO TITANIO ACETABULAR # 26	1	284,630	0	284,630
3146-80300	24C34	TORNILLO TITANIO ACETABULAR # 30	1	284,630	0	284,630
90221.OA	2305001	HOJA SIERRA ANCHA X 90MM	1	174,091	0	174,091

VALOR EN LETRAS: QUINCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE LEGAL

OBSERVACIONES:

 ELABORÓ	SUB TOTAL	\$ 15,143,309.00
	DESCUENTO	\$ 0.00
	IVA	\$ 0.00
	TOTAL	\$ 15,143,309.00

CUENTA PARA CONSIGNACIÓN: BANCO DE BOGOTÁ CTA. CTE. No. 693000754

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio según Art. 774 del código de comercio. Después de vencida cobramos intereses de mora a la tasa establecida por la ley. Cheques devueltos por fondos insuficientes, sanción del 20%. No aceptamos devoluciones de mercancía que presente deterioro

SEDE PRINCIPAL SAN JUAN DE PASTO: gerencia@medicalhelp.com.co Cel: 3174428766
REGIONAL NARIÑO - PUTUMAYO : E-mail: comercial@medicalhelp.com.co Cel: 3153523553
REGIONAL CAUCA - VALLE: comercialvalle@medicalhelp.com.co Cel: 3153522166

Resol. Dian: 18764079112776-2024/09/09-AUTORIZA NUMERACION MHE4864 AL MHE10000

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 81021438-4

CIUDAD: Popayan. FECHA: 23-07-2025. CLIENTE: Susana Lopez Davalante. INSTITUCION: Susana Lopez Davalante.
PACIENTE: Mario Rivera Silva. H.C. 25309747. EDAD 74. CIRUJANO: Jacinto Bolanos. COD: _____

*P = Toma decisión y coloca protesis R = Toma de decision y no coloca protesis C = No toma decision y coloca protesis

MATERIAL UTILIZADO: (IMPLANTES E INSUMOS)

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd
Product Name: 165 Femoral Stem -Microporous(A)
Model: 165
Raw Material: Ti6Al4V, Ti coating
Size: 12
Quantity: 1
REF 4323-04120

LOT 23105
Sterilization 2023-09 2028-08

STERILE R



INVIMA registration no.: 2023DM-0026872
Distributed by COMERCIALIZADORA PHI FRACTAL S.A.S
con domicilio en KR 4493-25, CALI
No.10 Xinni West Second Road, South of Tongzhou Development
Zone, Tongzhou District, Beijing, China
Beijing101112, P.R.China

Note: Sterilized by Radiation. Indicator turns from yellow to red after sterilization.

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd
Product Name: 58 Acetabular Cup Liner
Model: 58
Raw Material: UHMWPE
Size: 8-44
Quantity: 1
REF 3142-28440

LOT 23189
Sterilization 2023-09 2028-08

STERILE R



INVIMA registration no.: 2023DM-0026872
Distributed by COMERCIALIZADORA PHI FRACTAL S.A.S
con domicilio en KR 4493-25, CALI
No.10 Xinni West Second Road, South of Tongzhou Development
Zone, Tongzhou District, Beijing, China
Beijing101112, P.R.China

Note: Sterilized by Radiation. Indicator turns from yellow to red after sterilization.

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd
Product Name: Femoral Head
Model: T
Raw Material: CoCrMo
Size: 28 (-3)
Quantity: 1
REF 3210-03280

LOT 23D31
Sterilization 2023-06 2028-05

STERILE R



INVIMA registration no.: 2023DM-0026872
Distributed by COMERCIALIZADORA PHI FRACTAL S.A.S
con domicilio en KR 4493-25, CALI
No.10 Xinni West Second Road, South of Tongzhou Development
Zone, Tongzhou District, Beijing, China
Beijing101112, P.R.China

Note: Sterilized by Radiation. Indicator turns from yellow to red after sterilization.

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd
Product Name: 58 Acetabular Cup
Model: 58
Raw Material: Ti6Al4V
Size: 8-44
Quantity: 1
REF 3113-02440

LOT 23J26
Sterilization 2023-10 2028-09

STERILE R



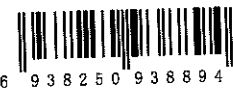
INVIMA registration no.: 2023DM-0026872
Distributed by COMERCIALIZADORA PHI FRACTAL S.A.S
con domicilio en KR 4493-25, CALI
No.10 Xinni West Second Road, South of Tongzhou Development
Zone, Tongzhou District, Beijing, China
Beijing101112, P.R.China

Note: Sterilized by Radiation. Indicator turns from yellow to red after sterilization.

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd
Product Name: Titanium- -Screw
Model: 6
Raw Material: Ti6Al4V
Size: 26
Quantity: 1
REF 3146-60260

LOT 24C92
Sterilization 2024-03 2029-02

STERILE R



INVIMA registration no.: 2023DM-0026872
Distributed by COMERCIALIZADORA PHI FRACTAL S.A.S
con domicilio en KR 4493-25, CALI
No.10 Xinni West Second Road, South of Tongzhou Development
Zone, Tongzhou District, Beijing, China
Beijing101112, P.R.China

Note: Sterilized by Radiation. Indicator turns from yellow to red after sterilization.

LOT 24C34
Sterilization 2024-03 2029-02
STERILE R

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd
Product Name: Titanium- -Screw
Model: 6
Raw Material: Ti6Al4V
Size: 30
Quantity: 1
REF 3146-60300

INVIMA registration no.: 2023DM-0026872
Distributed by COMERCIALIZADORA PHI FRACTAL S.A.S
con domicilio en KR 4493-25, CALI
No.10 Xinni West Second Road, South of Tongzhou Development
Zone, Tongzhou District, Beijing, China
Beijing101112, P.R.China

Note: Sterilized by Radiation. Indicator turns from yellow to red after sterilization.

(Espacio para ser diligenciado exclusivamente por el medico)

MARQUE CON UNA X

SERVICIO PR REGULAR ☐

SATISFACTORIO ☐

SOBRESALIENTE ☐

OBSERVACIONES / COMENTARIOS:

FIRMA CIRUJANO

FIRMA INSTRUMENTADOR

INSUMOS

CEMENTO _____ JERINGA _____
HEMOVAC _____ IOBAN _____
CAMPO EN U _____ H. SIERRA _____



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 1/2

Folio: 12

Fecha de Registro: 23/07/2025 12:21:50 p. m.

N° de Historia Clínica: 25309747

Ingreso: 2111644

Datos Personales

Nombre Paciente: MELIDA RIVERA SILVA Identificación: 25309747 Sexo: Femenino
 Fecha Nacimiento: 15/enero/1951 Edad Actual: 74 Años / 7 Meses / 5 Días Estado Civil: Casado
 Dirección: CALLE 61 NORTE 2 A 75 BARRIO VILLA DEL NORTE Teléfono: 3103987453
 Procedencia: POPAYAN Ocupación: AMA DE CASA

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
 Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA Nivel - Estrato: NIVEL UNO
 EPS S.A. CONTRIBUTIVO

Datos del Ingreso

FOLIO N° 12

(Fecha: 23/07/2025 12:21 p. m.)

Responsable: CX PROGRAMADA CX PROGRAMADA Teléfono Resp:
 Dirección Resp: CX PROGRAMADA Fecha de Ingreso: 23/07/2025 4:22:30 a. m.
 Finalidad Consulta: Tratamiento Causa Externa: Enfermedad general

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
 Procedimiento: 815102 REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA
 Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
 Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
 Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
 Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
 Instrumental Completo: Si

Indicador Químico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 34 GENERAL 5	OPTIMO, LOTE: 019872 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	5
No. Final:	5

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No. Final:	1

Conteo Completo: Si

Instrumentador: DAVID HOMERO HERNANDEZ ERAZO

Registro Médico: 1088592493

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 2/2

Folio: 12

Fecha de Registro: 23/07/2025 12:21:50 p. m.

N° de Historia Clínica: 25309747

Ingreso: 2111644

Patología: No

Cirugía: Limpia- Contaminada

Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: FIJACION EXTERNA.

- ESTOQUINETA (1)
- IOBAN (1)
- CAMPO EN U (1)

MEDICAL HELP:

- COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 8 -44 (1)
- TX TI ACETABULAR #26 (1)
- TX TI ACETABULAR #30 (1)
- LINER COPA ACETABULAR 8-44 (1)
- VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA 12 (1)
- CABEZA FEMORAL MODEL 28(3) (1)
- HOJA DE CIERRA ANCHA (1)

Indicaciones Médicas

Instrumentador: DAVID HOMERO HERNANDEZ ERAZO

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Registro Médico: 1088592493

NOTA DE CARGO

[illegible]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002089

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS **NIT:** 900461337 **FECHA:** 25/08/2025 08:21 a. m.
CIUDAD: PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CALLE 14 A 40 21 URB LAS MARGARITAS 2 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3116581661 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: MHES242 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 22/08/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000415	COPA NO CEMENTADA	UNIDAD	1,00	\$ 2.303.208,00	\$ 2.303.208,00	0,00	0,00
DMT0001375	TONILLO TITANICO ACETABULAR 12 A 30	UNIDAD	2,00	\$ 284.630,00	\$ 569.260,00	0,00	0,00
DML0000072	LINER ACETABULAR 9 - 46	UNIDAD	1,00	\$ 1.481.234,00	\$ 1.481.234,00	0,00	0,00
DMV0000029	VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA TALLA 9 A 16	UNIDAD	1,00	\$ 6.912.429,00	\$ 6.912.429,00	0,00	0,00
DMC0000472	CABEZA FEMORAL MOD 2 A 36	UNIDAD	1,00	\$ 3.703.087,00	\$ 3.703.087,00	0,00	0,00
DMH0000009	HOJA SIERRA ANCHA	UNIDAD	1,00	\$ 174.091,00	\$ 174.091,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	15143309,0000	75717,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	15143309,0000	151433,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	15143309,0000	454299,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	15143309,0000	302866,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	15143309,0000	302866,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	15143309,0000	227150,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 247 DE 2025. PACIENTE CESAR AUGUSTO LEMOS CAMPO CC 10523768 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2112531.

SUBTOTAL: \$ 15.143.309,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 0,00**RETE FUENTE:** \$ 378.583,00**OTRAS RETE:** \$ 1.514.331,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**TOTAL COMPROBANTE:**

2/2

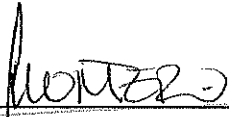
COMPROBANTE ENTRADA

TRECE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y
CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 13.250.395,00


OPERARIO CON FUNCIONES DE
AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO
EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

U CONFIRMA: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY



Medical Help

Colombia SAS

NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis



CUFE: 0c2e41420866d35c4df5feb38aa5f4dbfb4037653e1c030d1550d71aa040dccc98eb17dcd2ea68860f4b13c281b16f8e
Fecha y Hora de Generación: 2025-08-12 14:34:09

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
PASTO	2025-08-22	2025-09-21	Acuerdo mutuo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
MHE 5242

CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT:	891501676-1
DIRECCIÓN:	CL15 17A 196 BARRI LA LADERA	CIUDAD:	POPAYÁN
		TELÉFONO:	8386363

PACIENTE:	CESAR AUGUSTO LEMOS CAMPO	N° DE IDENTIFICACIÓN	10523768
MEDICO:	BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	POPAYAN	FECHA CIRUGIA:	2025

REF	LOTE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
3113-02480	23A78	COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 9 - 48	1	2,303,208	0	2,303,208
3146-60280	24C24	TORNILLO TITANIO ACETABULAR # 28	1	284,630	0	284,630
3142-28460	22A12	LINER ACETABULAR 9-48	1	1,481,234	0	1,481,234
4323-04110	24C01	VASTAGO FEMORAL - SUPERFICIE RUGOSA TALLA 11	1	6,912,429	0	6,912,429
3146-80300	24C107	TORNILLO TITANIO ACETABULAR # 30	1	284,630	0	284,630
3210-10280-CR	23J120	CABEZA FEMORAL CERAMICA MODEL 28-M	1	3,703,087	0	3,703,087
70240.8D	2302001	HOJA DE SIERRA X 70MM	1	174,091	0	174,091

VALOR EN LETRAS: QUINCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE LEGAL

OBSERVACIONES:

ELABORÓ

(FIRMA Y SELLO)

ACEPTADA Y RECIBIDA

CUENTA PARA CONSIGNACIÓN: BANCO DE BOGOTA CTA. CTE. No. 693000754

SUB TOTAL	\$ 15,143,309.00
DESCUENTO	\$ 0.00
IVA	\$ 0.00
TOTAL	\$ 15,143,309.00

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio según Art. 774 del código de comercio. Después de vencida cobramos intereses de mora a la tasa establecida por la ley. Cheques devueltos por fondos insuficientes, sanción del 20%. No aceptamos devoluciones de mercancía que presente deterioro

SEDE PRINCIPAL SAN JUAN DE PASTO: gerencia@medicalhelp.com.co Cel: 3174428766
REGIONAL NARIÑO - PUTUMAYO : E-mail: comercial@medicalhelp.com.co Cel: 3153523553
REGIONAL CAUCA - VALLE: comercialvalle@medicalhelp.com.co Cel: 3153522166

Resol. Dian: 187640791121 / 20240909-AUTORIZA NUMERACION MHE4864 AL MHE10000

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4



INFORMACION DEL PACIENTE

ENTIDAD:

Casa: Augusto Lamas Campo.
10 52 37 68
Jacinto Bolanos.
Campesino da cidade.
Susana Lopez.

CONSUMO DE CIRUGIA

CONSUMO DE CIRUGIA					
LOTE	REFERENCIA	DESCRIPCION	INVIMA	FECHA VENC	CANT.
23 A78	311-02460.	Copa acatabolica no comontada 9-46.	2015 om. 0012896	2023-12	1
24024.	3146-60260.	Tornillo titanio acatabolica #26.	2023 om. 0026872.	2024-02.	1.
22A12.	4223-04110	Linar copa acatabolica 9-46.	2023 om. 0026872.	2026-12.	1
24003	4223 04110.	Castigo Femoral Superficie Rugosa 11	2023 om. 0026872	2024-02	1
24010A.	3146-60300	Tornillo titanio acatabolica #30.	2023 om. 0026872.	2024-02.	1
280120	3210-10180	Cabala Femoral Ceramica modal T 28 m.	2023 om. 0026872.	2028-10	1
2302001	7021008.	Hoja de clava Ancha. 70ml.			1
					17

CIRUJANO

SOPORTE QUIRURGICO

	Registro de Instrumentación Quirúrgica	SLV-GC-03-F02-V14 HC0008
		PAGINA: 1/2

Folio: 63

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 10523768

Ingreso: 2112531

Datos Personales

Nombre Paciente: CESAR AUGUSTO LEMOS CAMPO **Identificación:** 10523768 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/ 1951 **Edad Actual:** 73 Años / 11 Meses / 7 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CALLE 15 21A 07 **Teléfono:** 3215852565
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** (DESACTUALIZADO SIN REEMP) PENSIONADO

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno **Nivel - Estrato:** NIVEL UNO
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. CONTRIBUTIVO

Datos del Ingreso

FOLIO N° 63

(Fecha: 25/07/2025 09:36 a. m.)

Responsable:**Teléfono Resp:****Dirección Resp:****Fecha de Ingreso:****Finalidad Consulta:** Tratamiento**Causa Externa:** Enfermedad_general*****Informe*****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 815104 REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA ARTROSIS SECUNDARIA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

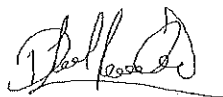
Indicador Químico de Instrumental:	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 35 GENERAL 7	OPTIMO LOTE: 018723 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No**Conteo de Gasas:** No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	5
No. Final:	5

Conteo Completo: Si


Instrumentador: DAVID HOMERO HERNANDEZ ERAZO**Especialidad:** OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Registro Médico: 1088592493

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149

	Registro de Instrumentación Quirúrgica	SLV-GC-03-F02-V14 HC0008
		PAGINA: 2/2

Folio: 63

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 10523768

Ingreso: 2112531

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No. Final:	1

Conteo Completo: Si

Patología: No

Cirugía: Limpia

Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

Material Implantable: Si

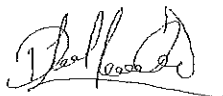
Detalle: FIJACION EXTERNA:

- CAMPO EN U (1)
- IOBAN (1)
- STOQUINETA (1)

MEDICAL HELP:

- COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 9-46 (1)
- TX TI ACETABULAR #26 (1)
- TX TI ACETABULAR #30 (1)
- LINER COPA ACETABULAR 9-46 (1)
- VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA 11 (1)
- CABEZA FEMORAL CERAMICA MODEL T 28 M (1)
- HOJA DE CIERRA (1)

Indicaciones Médicas



Instrumentador: DAVID HOMERO HERNANDEZ ERAZO

Registro Médico: 1088592493

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002090

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS NIT: 900461337 FECHA: 25/08/2025 08:33 a. m.
CIUDAD: PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CALLE 14 A 40 21 URB LAS MARGARITAS 2 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3116581661 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: MHES241 % ICA: 0,0000 PLAZO: 0 FECHA FAC: 22/08/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMR0000014	ROTULA UNIVERSAL	UNIDAD	7,00	\$955.103,00	\$6.685.721,00	0,00	0,00
DMT0001415	TORNILLO SCHANZ AUTOPERFORANTE PTD 5 0 A 70 X 100 A 200	UNIDAD	5,00	\$690.000,00	\$3.450.000,00	0,00	0,00
DMB0000031	BARRA EN FIBRA DE CARBONO 1.1 X 150 -200 -350	UNIDAD	2,00	\$783.000,00	\$1.566.000,00	0,00	0,00
DMR0000030	ROTULA METAFISIARIA O TRANSVE	UNIDAD	1,00	\$990.788,00	\$990.788,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	12692509,0000	63463,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	12692509,0000	126925,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	12692509,0000	380775,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	12692509,0000	253850,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	12692509,0000	253850,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	12692509,0000	190388,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 247 DE
2025. PACIENTE BRIAN ESMITH CAMAYO PINZON CC 1061818838 MEDICO CC
76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2102896.

SUBTOTAL: \$ 12.692.509,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 0,00**RETE FUENTE:** \$ 317.313,00**OTRAS RETE:** \$ 1.269.251,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 11.105.945,00**TOTAL COMPROBANTE:**

ONCE MILLONES CIENTO CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

RECIBO DE ENTREGA



OPERARIO CON FUNCIONES DE
AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO
EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES



PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

U CONFIRMA: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY



Medical Help

Colombia SAS

NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis



CUFE: 644dc8ce7a6e4b307e2c3e0d7c354e3dd28044f7f1e9be699090e887ff217c43b54ddeed9da919bf3828c73b5d776ae9
Fecha y Hora de Generación: 2025-08-12 14:23:33

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
PASTO	2025-08-22	2025-09-21	Acuerdo mutuo	MHE 5241

CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT:	891501676-1
DIRECCIÓN:	CL16 17A 196 BARRI LA LADERA	CIUDAD:	POPAYÁN
		TELÉFONO:	8386363

PACIENTE:	BRIANM ESMITH CAMAYO PINZON	N° DE IDENTIFICACIÓN	1061818858
MEDICO:	BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	POPAYAN	FECHA CIRUGIA:	2025

REF	LOTE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
MOI 15013011	21050155	ROTULA UNIVERSAL ABIERTA	7	955,103	0	6,685,721
OSA50150.	0320-5811	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 150 MM	5	690,000	0	3,450,000
MOI 65340300	21050160	BARRA EN CARBONO X 300.	2	783,000	0	1,566,000
RMT	020101252	ROTULA METAFISIARIA O TRANSVERSA	1	990,788	0	990,788

VALOR EN LETRAS: DOCE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS M/CTE LEGAL

OBSERVACIONES:

 ELABORÓ (FIRMA Y SELLO) ACEPTADA Y RECIBIDA	SUB TOTAL	\$ 12,692,509.00
	DESCUENTO	\$ 0.00
	IVA	\$ 0.00
	TOTAL	\$ 12,692,509.00

CUENTA PARA CONSIGNACIÓN: BANCO DE BOGOTA CTA. CTE. No. 693000754

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio según Art. 774 del código de comercio. Después de vencida cobramos intereses de mora a la tasa establecida por la ley. Cheques devueltos por fondos insuficientes, sanción del 20%. No aceptamos devoluciones de mercancía que presente deterioro

SEDE PRINCIPAL SAN JUAN DE PASTO: gerencia@medicalhelp.com.co Cel: 3174428766
REGIONAL NARIÑO - PUTUMAYO : E-mail: comercial@medicalhelp.com.co Cel: 3153523553
REGIONAL CAUCA - VALLE: comercialvalle@medicalhelp.com.co Cel: 3153522166

Resol. Dian: 18764079/127/2024/09/08-AUTORIZA NUMERACION MHE5241 AL MHE10000

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4



Fecha: JULIO 01 DEL 2025

Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ

Paciente: BRIANM ESMITH CAMAYO PINZON

Documento: 1061818838

Regimen: SUBSIDIADO (ADRES)

Especialista: JACINTO BOLAÑOS

Nos permitimos colizar los siguientes elementos:

CANT.	DESCRIPCION	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
	FIJADOR EXTERNO AO		
2	BARRA EN CARBONO X 300	783.000	1.566.000
7	ROTULA ABRAZADERA UNIVERSAL ABIERTA	955.103	6.685.721
5	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 150 - 180 MM R-40	690.000	3.450.000
1	ROTULA METAFISIARIA TRANSVERSA	990.788	990.788
	SUBTOTAL	3.418.891	12.692.509
	SE FACTURA SEGÚN GASTO CIRUGIA		
		IVA	
		TOTAL	12.692.509

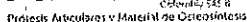
MEDICAL HELP COLOMBIA SAS

3153523553 - 3158504103

CALLE 14A No. 40-21 BARRIO LAS MARGARTIAS II SAN JUAN DE PASTO

comercial@medicalhelp.com.co

MHE 5241.
\$ 12.692.509



INFORMACION DEL PACIENTE

FECHA DE CIRUGIA:

NOMBRE:

IDENTIFICACION:

CIRUJANO:

PROCEDIMIENTO:

HOSPITAL O CLINICĂ:**ENTIDAD:**

Brianm Esmith Camayo.

10618838

Jacinto Bolaños.

funcion externa tibia

သွေးသား လုပ်ငန်း

1000

CONSUMO DE CIRUGIA


CIRUJANO

CIRUJANO

SOPORTE QUIRURGICO

	Registro de Instrumentación Quirúrgica	SLV-GC-03-F02-V14 HC0008
		PAGINA: 1/2

Folio: 211 Fecha de Registro: N° de Historia Clínica: 1061818838
Ingreso: 2102896

Datos Personales

Nombre Paciente: BRIANM ESMITH CAMAYO PINZON **Identificación:** 1061818838 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 15/junio/1999 **Edad Actual:** 26 Años / 2 Meses / 10 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CARRERA 40A 13 66 MARIA OCCIDENTE **Teléfono:** 3126690825
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** AMA DE CASA

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA Nivel - Estrato: SOAT
 GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Datos del Ingreso

FOLIO N° 211 (Fecha: 01/07/2025 01:08 p.m.)

Responsable: VIVIANA PINZON **Teléfono Resp:** 3126690825
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comu

Informe

Quirofano: 1 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 781702 APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

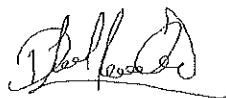
Indicador Químico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 34 PLASTIA 3	OPTIMO LOTE: 019872 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: No

Conteo de Hojas de Bisturi: Si No. Inicio: 1 **Conteo Completo:** Si



Instrumentador: DAVID HOMERO HERNANDEZ ERAZO
Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA
 LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Registro Médico: 1088592493

 HOSPITAL Susana López de Valencia	Registro de Instrumentación Quirúrgica	SLV-GC-03-F02-V14 HC0008
		PAGINA: 2/2

Folio: 211

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 1061818838

Ingreso: 2102896

No. Final: 1

Patología: No

Cirugía: Limpia

Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

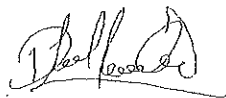
Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA MEDICAL HELP:

- ROTULA UNIVERSAL ABIERTA (7)
- CLAVOS DE SHANZ AUTO 5.0 X 150 R40 (5)
- BARRA EN CARBONO DE X 300 (2)
- ROTULA METAFISIARIA TRANSVERSAL (1)

Indicaciones Médicas



Instrumentador: DAVID HOMERO HERNANDEZ ERAZO

Registro Médico: 1088592493

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149

COMPROBANTE ENTRADA

N°PP000000002091

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS NIT: 900461337 FECHA: 26/08/2025 10:15 a. m.
CIUDAD: PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CALLE 14 A 40 21 URB LAS MARGARITAS 2 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3116581661 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: MHES243 % ICA: 0,0000 PLAZO: 0 FECHA FAC: 26/08/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000450	COMPONENTE FEMORAL MODEL 3 A 12	UNIDAD	1,00	\$ 5.903.471,00	\$ 5.903.471,00	0,00	0,00
DMI0000067	INSERTO TIBIAL CLJ MODEL 2 A 18	UNIDAD	1,00	\$ 2.582.768,00	\$ 2.582.768,00	0,00	0,00
DMC0000457	COMPONENTE TIBIAL MODEL 2 A 12	UNIDAD	1,00	\$ 4.058.636,00	\$ 4.058.636,00	0,00	0,00
DMC0000306	CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO	UNIDAD	1,00	\$ 703.146,00	\$ 703.146,00	0,00	0,00
DMH0000009	HOJA SIERRA ANCHA	UNIDAD	1,00	\$ 174.091,00	\$ 174.091,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	13422112,0000	67111,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	13422112,0000	134221,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	13422112,0000	402663,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	13422112,0000	268442,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	13422112,0000	268442,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	13422112,0000	201332,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 247 DE 2025. PACIENTE FLOR MARIA LOPEZ CC 34534550 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2113071.

SUBTOTAL: \$ 13.422.112,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 335.553,00

OTRAS RETE: \$ 1.342.211,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

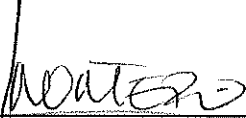
TOTAL COMPR: \$ 11.744.348,00

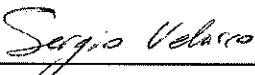
TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

11/12/2011


OPERARIO CON FUNCIONES DE
AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO
EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS



U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

U CONFIRMA: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY



Medical Help

Colombia SAS

NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis



CUFE: adcc8663e8d6e1b6727ee4fe9de9ff27577e47df87de232c9470ee0afc6173da58ce43d6d899db7a99ab3b1d0d248378
Fecha y Hora de Generación: 2025-08-12 14:54:48

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
PASTO	2025-08-26	2025-09-25	Acuerdo mutuo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
MHE 5243

CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT:	891501676-1
DIRECCIÓN:	CL15 17A 196 BARRI LA LADERA	CIUDAD:	POPAYÁN
		TELÉFONO:	8386363

PACIENTE:	FLOR MARIA LOPEZ	N° DE IDENTIFICACIÓN	34534550
MEDICO:	BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	POPAYAN	FECHA CIRUGIA:	2025

REF	LOTE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
5210-01042	24A151	COMPONENTE FEMORAL DER CLGMC MODEL #4	1	5,903,471	0	5,903,471
5217-10021	24B45	INSERTO TIBIAL CLJMP MODEL #2 TALLA 10.	1	2,582,768	0	2,582,768
5216-01040	24A119	COMPONENTE TIBIAL CLJMC MODEL #4	1	4,058,636	0	4,058,636
HC-SX-OHP	041G24152	CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA SYNTH-X	1	703,146	0	703,146
90221.0A	2305001	HOJA SIERRA ANCHA X 90MM	1	174,091	0	174,091

VALOR EN LETRAS: TRECE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO DOCE PESOS M/CTE LEGAL

OBSERVACIONES:


Médico

ELABORÓ

(FIRMA Y SELLO)

ACEPTADA Y RECIBIDA

CUENTA PARA CONSIGNACIÓN: BANCO DE BOGOTÁ CTA. CTE. No. 693000754

SUB TOTAL	\$ 13,422,112.00
DESCUENTO	\$ 0.00
IVA	\$ 0.00
TOTAL	\$ 13,422,112.00

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio según Art. 774 del código de comercio. Después de vencida cobramos intereses de mora a la tasa establecida por la ley. Cheques devueltos por fondos insuficientes, sanción del 20%. No aceptamos devoluciones de mercancía que presente deterioro

SEDE PRINCIPAL SAN JUAN DE PASTO: gerencia@medicahelp.com.co Cel: 3174428766
REGIONAL NARIÑO - PUTUMAYO : E-mail: comercial@medicahelp.com.co Cel: 3153523553
REGIONAL CAUCA - VALLE: comercialvalle@medicahelp.com.co Cel: 3153522166

Resol. Dian: 187640791127 de 2024/09/09-AUTORIZA NUMERACION MHE4864 AL MHE10000

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4



INFORMACION DEL PACIENTE

ENTIDAD:

Flor maria Lopez.
3453 4550.
Jacinto Bolanos.
Ramplazo Rodilla Oar.
Sosana Lopez.

CONSUMO DE CIRUGIA

[illegible]

ST for
Cancer

looky

T	a	d	e
---	---	---	---

CIRUJANO

SOPORTE QUIRURGICO

	Registro de Instrumentación Quirúrgica	SLV-GC-03-F02-V14
		HC0008
		PAGINA: 1/2

Folio: 23

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 34534550

Ingreso: 2113071

Datos Personales

Nombre Paciente: FLOR MARIA LOPEZ **Identificación:** 34534550 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 01/junio/1960 **Edad Actual:** 65 Años / 2 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: SAN ISIDRO **Teléfono:** 3138409567
Procedencia: SOTARA (PAISPAMBA) **Ocupación:** EMPLEADA

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** NIVEL UNO

Datos del Ingreso

FOLIO N° 23

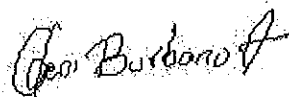
(Fecha: 26/07/2025 10:04 a. m.)

Responsable: INGRESO DE CX PROGRAMADA INGRESO DE CX PROGRAMADA INGRESO DE CX PROGRAMADA
Dirección Resp: INGRESO DE CX PROGRAMADA

Teléfono Resp:**Fecha de Ingreso:****Finalidad Consulta:** Tratamiento**Causa Externa:** Enfermedad_general*****Informe*****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 815405 REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA ARTROSIS SECUNDARIA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Químico de Instrumental:	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO	OPTIMO
GENERAL#5 LOT: A117	DESECHABLE LOT: 01192
FEMUR#1 LOT: A111	

Conteo de Compresas: No**Conteo de Gasas:** No

Instrumentador: GLENI BURBANO ARMERO**Especialidad:** OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Registro Médico: 9470-A

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149

	Registro de Instrumentación Quirúrgica	SLV-GC-03-F02-V14
		HC0008
		PAGINA: 2/2

Folio: 23

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 34534550

Ingreso: 2113071

Conteo de Agujas:	Si	No. Inicio:	8	Conteo Completo: Si
		No. Final:	8	
Conteo de Hojas de Bisturi:	Si	No. Inicio:	1	Conteo Completo: Si
		No. Final:	1	

Patología: No**Cirugía:** Limpia

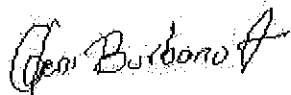
Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones**Material Implantable:** Si**Detalle:** GASTOS: SUMINISTRADOS POR MEDICAL HELP

COMPONENTE FEMORAL DER. CLGMC MODEL #4 (1)
 COMPONENTE TIBIAL CL JMC MODEL #4 (1)
 INSERTO TIBIAL CL JMP MODEL #2 TALLA 10 (1)
 CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA SYNTH-X (1)
 HOJA DE CIERRA ANCHA 90ML (1)

SUMINISTRADO POR FIJACION EXTERNA
 CAMPO EN U (1)
 IOBAN (1)
 ESTOQUINETA 4 METROS X 7 PULGADAS (1)

Indicaciones Médicas

Instrumentador: GLENI BURBANO ARMERO**Especialidad:** OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Registro Médico: 9470-A

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002106

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS NIT: 900461337 FECHA: 28/08/2025 02:48 p. m.
CIUDAD: PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CALLE 14 A 40 21 URB LAS MARGARITAS 2 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3116581661 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: MHE5244 % ICA: 0,0000 PLAZO: 0 FECHA FAC: 28/08/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000450	COMPONENTE FEMORAL MODEL 3 A 12	UNIDAD	1,00	\$ 5.903.471,00	\$ 5.903.471,00	0,00	0,00
DMC0000457	COMPONENTE TIBIAL MODEL 2 A 12	UNIDAD	1,00	\$ 4.058.636,00	\$ 4.058.636,00	0,00	0,00
DMI0000067	INSERTO TIBIAL CLJ MODEL 2 A 18	UNIDAD	1,00	\$ 2.582.768,00	\$ 2.582.768,00	0,00	0,00
DMC0000306	CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO	UNIDAD	1,00	\$ 703.146,00	\$ 703.146,00	0,00	0,00
DMH0000009	HOJA SIERRA ANCHA	UNIDAD	1,00	\$ 174.091,00	\$ 174.091,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	13422112,0000	67111,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	13422112,0000	134221,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	13422112,0000	402663,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	13422112,0000	268442,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	13422112,0000	268442,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	13422112,0000	201332,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 247 DE 2025. PACIENTE LIBIA MARIA MOSQUERA DE HURTADO CC 25611764 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2113072.

SUBTOTAL: \$ 13.422.112,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 0,00**RETE FUENTE:** \$ 335.553,00**OTRAS RETE:** \$ 1.342.211,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 11.744.348,00**TOTAL COMPROBANTE:**

ONCE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.



Medical Help

Colombia SAS

NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis



CUFE: 64d71b528f33e069806955ac8d108ef04c62d4bf526ec050b96cc1f0ef0e84c4158510415bd509b9438796b91586b0f7
Fecha y Hora de Generación: 2025-08-12 14:59:48

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
PASTO	2025-08-28	2025-09-27	Acuerdo mutuo	MHE 5244

CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT:	891501676-1
DIRECCIÓN:	CL15 17A 196 BARRI LA LADERA	CIUDAD:	POPAYÁN
		TELÉFONO:	8386363

PACIENTE:	LIBIA MARIA MOSQUERA DE HURTADO	N° DE IDENTIFICACIÓN	25611764
MEDICO:	BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	POPAYAN	FECHA CIRUGIA:	2025

REF	LOTE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
5210-01052	24A161	COMPONENTE FEMORAL DER OLGMC MODEL #5	1	5,903,471	0	5,903,471
5218-01050	23L04	COMPONENTE TIBIAL CL JMC MODEL # 5	1	4,058,636	0	4,058,636
5217-10031	24B08	INSERTO TIBIAL CL JMP MODEL 5# TALLA 10	1	2,582,768	0	2,582,768
HC-SX-OHP	041G24152	CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA SYNTH-X	1	703,146	0	703,146
90221.0A	2305001	HOJA SIERRA ANCHA X 90MM	1	174,091	0	174,091

VALOR EN LETRAS: TRECE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO DOCE PESOS M/CTE LEGAL

OBSERVACIONES:

ELABORÓ

(FIRMA Y SELLO)

ACEPTADA Y RECIBIDA

CUENTA PARA CONSIGNACIÓN: BANCO DE BOGOTA CTA. CTE. No. 693000754

SUB TOTAL	\$ 13,422,112.00
DESCUENTO	\$ 0.00
IVA	\$ 0.00
TOTAL	\$ 13,422,112.00

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio según Art. 774 del código de comercio. Después de vencida cobramos intereses de mora a la tasa establecida por la ley. Cheques devueltos por fondos insuficientes, sanción del 20%. No aceptamos devoluciones de mercancía que presente deterioro

SEDE PRINCIPAL SAN JUAN DE PASTO: gerencia@medicalhelp.com.co Cel: 3174428766
REGIONAL NARIÑO - PUTUMAYO : E-mail: comercial@medicalhelp.com.co Cel: 3153523553
REGIONAL CAUCA - VALLE: comercialvalle@medicalhelp.com.co Cel: 3153522166

Resol. Dian: 187640781127, 024/09/09-AUTORIZA NUMERACION MHE-684 AL MHE-0000

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4



INFORMACION DEL PACIENTE

ENTIDAD:

Sosana Lopez

CONSUMO DE CIRUGIA

5 Ltr
CINCO

laola 9. C

SOPORTE QUIRURGICO

	Registro de Instrumentación Quirúrgica	SLV-GC-03-F02-V14
		HC0008
		PAGINA: 1/2

Folio: 20 Fecha de Registro: N° de Historia Clínica: 25611764
Ingreso: 2113072

Datos Personales

Nombre Paciente: LIBIA MARIA MOSQUERA DE HURTADO Identificación: 25611764 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 11/marzo/1956 Edad Actual: 69 Años / 5 Meses / 17 Días Estado Civil: Casado
Dirección: VEREDA UALE Teléfono: 3172896145
Procedencia: PIENDAMO Ocupación: EMPLEADA

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO Nivel - Estrato: NIVEL UNO

Datos del Ingreso

FOLIO N° 20

(Fecha: 26/07/2025 01:04 p. m.)

Responsable: INGRESO DE CX PROGRAMADA INGRESO DE CX PROGRAMADA INGRESO DE CX PROGRAMADA INGRESO DE CX PROGRAMADA Teléfono Resp:
Dirección Resp: INGRESO DE CX PROGRAMADA Fecha de Ingreso:
Finalidad Consulta: Tratamiento Causa Externa: Enfermedad_general

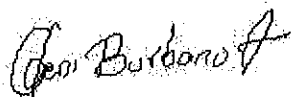
Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 815405 REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA ARTROSIS SECUNDARIA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Químico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO	OPTIMO
GENERAL #7 LOT: A124	DESECHABLE LOT:001200
FEMUR#2 LOT: A119	

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No



Instrumentador: GLENI BURBANO ARMERO

Registro Médico: 9470-A

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149

	Registro de Instrumentación Quirúrgica	SLV-GC-03-F02-V14
		HC0008

Folio: 20

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 25611764

Ingreso: 2113072

Conteo de Agujas:	Si	No. Inicio:	7	Conteo Completo:	Si
		No. Final:	7		
Conteo de Hojas de Bisturi:	Si	No. Inicio:	1	Conteo Completo:	Si
		No. Final:	1		

Patología: No

Cirugía: Limpia

Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

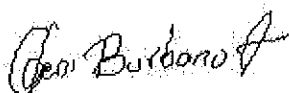
Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS POR MEDICAL HELP

COMPONENTE FEMORAL DER. CLGMC MODEL #5 (1)
 COMPONENTE TIBIAL CL JMC MODEL #5 (1)
 INSERTO TIBIAL CL JMP MODEL #5 TALLA 10 (1)
 CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA SYNTH-X (1)
 HOJA DE CIERRA ANCHA 90ML (1)

SUMINISTRADO POR FIJACION EXTERNA
 CAMPO EN U (1)
 IOBAN (1)
 ESTOQUINETA DE 4 METRIOS X 7 PULGADAS (1)

Indicaciones Médicas


Instrumentador: GLENI BURBANO ARMERO

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Registro Médico: 9470-A

COMPROBANTE ENTRADA
N°PP000000002107

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS NIT: 900461337 FECHA: 28/08/2025 03:22 p. m.
CIUDAD: PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO) ESTADO: Confirmando
DIRECCION: CALLE 14 A 40 21 URB LAS MARGARITAS 2 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3116581661 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: MHE5245 % ICA: 0,0000 PLAZO: 0 FECHA FAC: 28/08/2025 12:00 a. m.

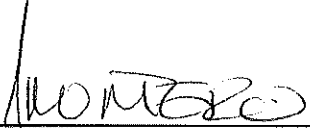
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000450	COMPONENTE FEMORAL MODEL 3 A 12	UNIDAD	1,00	\$ 5.903.471,00	\$ 5.903.471,00	0,00	0,00
DMI0000067	INSERTO TIBIAL CLJ MODEL 2 A 18	UNIDAD	1,00	\$ 2.582.768,00	\$ 2.582.768,00	0,00	0,00
DMC0000457	COMPONENTE TIBIAL MODEL 2 A 12	UNIDAD	1,00	\$ 4.058.636,00	\$ 4.058.636,00	0,00	0,00
DMC0000306	CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO	UNIDAD	1,00	\$ 703.146,00	\$ 703.146,00	0,00	0,00
DMH0000009	HOJA SIERRA ANCHA	UNIDAD	1,00	\$ 174.091,00	\$ 174.091,00	0,00	0,00

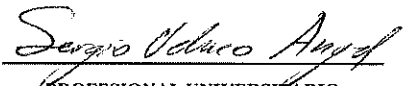
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	13422112,0000	67111,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	13422112,0000	134221,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	13422112,0000	402663,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	13422112,0000	268442,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	13422112,0000	268442,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	13422112,0000	201332,0000

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 13.422.112,00
SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 247 DE 2025. PACIENTE DIOGARIA PIZO CASTILLO CC 34532607 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2113238.	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 0,00
	RETE FUENTE:	\$ 335.553,00
	OTRAS RETE:	\$ 1.342.211,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	AJUSTE RED:	\$ 0,00
ONCE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 11.744.348,00

COMPROBANTE ENTRADA

2013-03-05 10:55


OPERARIO CON FUNCIONES DE
AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO
EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

U CONFIRMA: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY



Medical Help

Colombia SAS

NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis



CUFE: 99abdc79188ca446db946d78b10839ad10e449c0353f23f2ea7807546e5d599d9684f2005fdc3cbf91e69ec7e6acca10
Fecha y Hora de Generación: 2025-08-12 15:07:24

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
PASTO	2025-08-28	2025-09-27	Acuerdo mutuo	MHE 5245

CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT:	891501676-1
DIRECCIÓN:	CL15 17A 196 BARRI LA LADERA	CIUDAD:	POPAYÁN
		TELÉFONO:	8386363

PACIENTE:	DIOGARIA PIZO CASTILLO	N° DE IDENTIFICACIÓN	34532607
MEDICO:	BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ
REGIONAL:	POPAYAN	FECHA CIRUGIA:	2025

REF	LOTE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
5210-01042	24A151	COMPONENTE FEMORAL DER CLGMC MODEL #4	1	5,903,471	0	5,903,471
5217-10021	24B45	INSERTO TIBIAL CLJMP MODEL #2 TALLA 10	1	2,582,768	0	2,582,768
5216-01030	24E172	COMPONENTE TIBIAL CLJMO MODEL #3	1	4,058,636	0	4,058,636
HC-SX-OHP	041G24152	CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA SYNTH-X	1	703,146	0	703,146
90221.0A	2305001	HOJA SIERRA ANCHA X 90MM	1	174,091	0	174,091

VALOR EN LETRAS: TRECE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO DOCE PESOS M/CTE LEGAL

OBSERVACIONES:

ELABORÓ

(FIRMA Y SELLO)

ACEPTADA Y RECIBIDA

CUENTA PARA CONSIGNACIÓN: BANCO DE BOGOTA CTA. CTE. No. 693000754

SUB TOTAL	\$ 13,422,112.00
DESCUENTO	\$ 0.00
IVA	\$ 0.00
TOTAL	\$ 13,422,112.00

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio según Art. 774 del código de comercio. Después de vencida cobramos intereses de mora a la tasa establecida por la ley. Cheques devueltos por fondos insuficientes, sanción del 20%. No aceptamos devoluciones de mercancía que presente deterioro

SEDE PRINCIPAL SAN JUAN DE PASTO: gerencia@medicalhelp.com.co Cel: 3174428766
REGIONAL NARIÑO - PUTUMAYO : E-mail: comercial@medicalhelp.com.co Cel: 3153523553
REGIONAL CAUCA - VALLE: comercialvalle@medicalhelp.com.co Cel: 3153522166

Resol. Dian: 1876407911-024/09/09-AUTORIZA NUMERACION MHE4864 AL MHE10000

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4



INFORMACION DEL PACIENTE

ENTIDAD:

Susana Lopez

CONSUMO DE CIRUGIA

[illegible]

576
0140

few pos

CIRILIANO

Table: 9 E

SOPORTE QUIRURGICO



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 1/2

Folio: 18

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 34532607

Ingreso: 2113238

Datos Personales

Nombre Paciente: DIOGARIA PIZO CASTILLO Identificación: 34532607 Sexo: Femenino
 Fecha Nacimiento: 15/agosto/1958 Edad Actual: 67 Años / 0 Meses / 13 Días Estado Civil: Soltero
 Dirección: CALLE 30 N 4-70 Teléfono: 3114050846
 Procedencia: POPAYAN Ocupación: EMPLEADA

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
 Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. CONTRIBUTIVO
 Nivel - Estrato: NIVEL UNO

Datos del Ingreso

FOLIO N° 18

(Fecha: 27/07/2025 01:11 p. m.)

Responsable: CX PROGRAMADA CX PROGRAMADA Teléfono Resp:
 Dirección Resp: CX PROGRAMADA Fecha de Ingreso:
 Finalidad Consulta: Tratamiento Causa Externa: Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
 Procedimiento: E815405 REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA ARTROSIS SECUNDARIA
 Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
 Anestesiologo: 1151947799 VALENCIA CUELLAR ANTONIO
 Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
 Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
 Instrumental Completo: Si

Indicador Químico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO	OPTIMO
GENERAL#6	DESCEHABLE
LOT: A124	LOT:
FEMUR#1	
LOT:A105	

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Instrumentador: GLENI BURBANO ARMERO

Registro Médico: 9470-A

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149

	Registro de Instrumentación Quirúrgica	SLV-GC-03-F02-V14
		HC0008
		PAGINA: 2/2

Folio: 18

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 34532607

Ingreso: 2113238

Conteo de Agujas:	Si	No. Inicio:	8	Conteo Completo:	Si
		No. Final:	8		

Conteo de Hojas de Bisturi:	Si	No. Inicio:	1	Conteo Completo:	Si
		No. Final:	1		

Patología: No

Cirugía: Limpia

Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS : SUMINISTRADOS POR MEDICAL HELP

COMPONENTE FEMORAL DER. CLGMC MODEL #4 (1)
 COMPONENTE TIBIAL CL JMC MODEL #3 (1)
 INSERTO TIBIAL CL JMP MODEL #2 TALLA 10 (1)
 CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA SYNTH-X (1)
 HOJA DE CIERRA ANCHA 90ML (1)

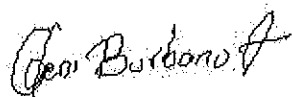
SUMINISTRADO POR FIJACION EXTERNA

CAMPO EN U (1)

IOBAN (1)

ESTOQUINETA DE 4 METRIOS X 7 PULGADAS (1)

Indicaciones Médicas



Instrumentador: GLENI BURBANO ARMERO

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Registro Médico: 9470-A

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002108

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS NIT: 900461337 FECHA: 28/08/2025 03:33 p. m.
CIUDAD: PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO) ESTADO: Confirmando
DIRECCION: CALLE 14 A 40 21 URB LAS MARGARITAS 2 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3116581661 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: MHE5246 % ICA: 0,0000 PLAZO: 0 FECHA FAC: 28/08/2025 12:00 a. m.

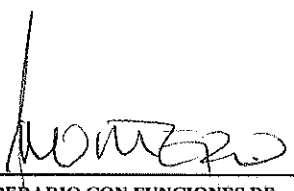
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DIO	%IVA
DMC0000450	COMPONENTE FEMORAL MODEL 3 A 12	UNIDAD	1,00	\$ 5.903.471,00	\$ 5.903.471,00	0,00	0,00
DMI0000067	INSERTO TIBIAL CLJ MODEL 2 A 18	UNIDAD	1,00	\$ 2.582.768,00	\$ 2.582.768,00	0,00	0,00
DMC0000457	COMPONENTE TIBIAL MODEL 2 A 12	UNIDAD	1,00	\$ 4.058.636,00	\$ 4.058.636,00	0,00	0,00
DMC0000306	CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO	UNIDAD	1,00	\$ 703.146,00	\$ 703.146,00	0,00	0,00
DMH0000009	HOJA SIERRA ANCHA	UNIDAD	1,00	\$ 174.091,00	\$ 174.091,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	13422112,0000	67111,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	13422112,0000	134221,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	13422112,0000	402663,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	13422112,0000	268442,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	13422112,0000	268442,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	13422112,0000	201332,0000

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 13.422.112,00
SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 247 DE 2025. PACIENTE AMANDA HORMIGA MENESES CC 25479335 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2113236.	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 0,00
	RETE FUENTE:	\$ 335.553,00
	OTRAS RETE:	\$ 1.342.211,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	AJUSTE RED:	\$ 0,00
ONCE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 11.744.348,00

COMPROBANTE ENTRADA

El presente documento es una copia de la entrada de datos.


OPERARIO CON FUNCIONES DE
AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO
EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

U CONFIRMA: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY



Medical Help

Colombia SAS

NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis



CUFE: e571d28ed0de256efb285c377e16051e5750de21628837ac39e646c35b8b2e9b97193facc8094205659838d1be207d17
Fecha y Hora de Generación: 2025-08-12 16:17:58

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
PASTO	2025-08-28	2025-09-27	Acuerdo mutuo	MHE 5246

CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	NIT:	891501676-1
DIRECCIÓN:	CL15 17A 196 BARRI LA LADERA	CIUDAD:	POPAYÁN
		TELÉFONO:	8386363

PACIENTE:	AMANDA HORMIGA MENESES	N° DE IDENTIFICACIÓN	25479335
MEDICO:	BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	POPAYAN	FECHA CIRUGIA:	2025

REF	LOTE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
5210-01042	24A151	COMPONENTE FEMORAL DER CLGMC MODEL #4	1	5,903,471	0	5,903,471
5217-10021	24B45	INSERTO TIBIAL CLJMP MODEL #2 TALLA 10	1	2,582,768	0	2,582,768
5216-01040	24D52	COMPONENTE TIBIAL CLJMC MODEL #4	1	4,058,636	0	4,058,636
HC-SX-OHP	041G23161	CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA SYNTH-X	1	703,146	0	703,146
90221.0A	2305001	HOJA SIERRA ANCHA X 90MM	1	174,091	0	174,091

VALOR EN LETRAS: TRECE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO DOCE PESOS M/CTE LEGAL

OBSERVACIONES:

 ELABORÓ	(FIRMA Y SELLO) ACEPTADA Y RECIBIDA	SUB TOTAL	\$ 13,422,112.00
		DESCUENTO	\$ 0.00
		IVA	\$ 0.00
		TOTAL	\$ 13,422,112.00
CUENTA PARA CONSIGNACIÓN: BANCO DE BOGOTÁ CTA. CTE. No. 693000754			

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio según Art. 774 del código de comercio. Después de vencida cobramos intereses de mora a la tasa establecida por la ley. Cheques devueltos por fondos insuficientes, sanción del 20%. No aceptamos devoluciones de mercancía que presente deterioro

SEDE PRINCIPAL SAN JUAN DE PASTO: gerencia@medicathelp.com.co Cel: 3174428766
REGIONAL NARIÑO - PUTUMAYO: E-mail: comercial@medicathelp.com.co Cel: 3153523553
REGIONAL CAUCA - VALLE: comercialvalle@medicathelp.com.co Cel: 3153522166

Resol. Dian: 18764079112 12/09/09-AUTORIZA NUMERACION MHE4064 AL MHE10000

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HCI SAS. NIT. 811021438-4



INFORMACION DEL PACIENTE

FECHA DE CIRUGIA:

NOMBRE:

IDENTIFICACION:

CIRUJANO:

PROCEDIMIENTO:

HOSPITAL O CLINICA:

ENTIDAD:

Amonda Hormiga monasas.

25 47 93 85.

Jacinto Bolanos

Realizado Rodilla

Sosana Lopez

CONSUMO DE CIRUGIA

[illegible]


CIRUJANO

CIRUJANO

Lucia G. C.

SOPORTE QUIRURGICO



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 1/2

Folio: 16

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 25479335

Ingreso: 2113236

Datos Personales

Nombre Paciente: AMANDA HORMIGA MENESES Identificación: 25479335 Sexo: Femenino
 Fecha Nacimiento: 12/febrero/1961 Edad Actual: 64 Años / 6 Meses / 14 Días Estado Civil: Casado
 Dirección: VEREDA TARUCA LA SIERRA CAUCA Teléfono: 3222865187
 Procedencia: LA SIERRA Ocupación: TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
 Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. SUBSIDIADO Nivel - Estrato: NIVEL UNO

Datos del Ingreso

FOLIO N° 16

(Fecha: 27/07/2025 10:05 a. m.)

Responsable: CX PROGRAMADA CX PROGRAMADA Teléfono Resp:
 Dirección Resp: CX PROGRAMADA Fecha de Ingreso:
 Finalidad Consulta: Tratamiento Causa Externa: Enfermedad general

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
 Procedimiento: E815405 REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA ARTROSIS SECUNDARIA
 Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
 Anestesiologo: 1151947799 VALENCIA CUELLAR ANTONIO
 Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
 Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
 Instrumental Completo: Si

Indicador Químico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO	OPTIMO
GENERAL#5 LOT: A125	DESCEHABLE LOT: 001192
FEMUR#2 LOT: A128	

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Instrumentador: GLENI BURBANO ARMERO

Registro Médico: 9470-A

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149

	Registro de Instrumentación Quirúrgica	SLV-GC-03-F02-V14 HC0008
		PAGINA: 2/2

Folio: 16

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 25479335

Ingreso: 2113236

Conteo de Agujas:	Si	No. Inicio:	7	Conteo Completo: Si
		No. Final:	7	

Conteo de Hojas de Bisturi:	Si	No. Inicio:	1	Conteo Completo: Si
		No. Final:	1	

Patología: No

Cirugía: Limpia

Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones**Insumos Solicitados**

Código	Descripción	Cantidad
DMC0000049	CIRUDREN DE UN CUARTO PARA DRENAJE	1

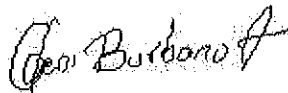
Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS POR MEDICAL HELP

COMPONENTE FEMORAL DER. CLGMC MODEL #4 (1)
 COMPONENTE TIBIAL CL JMC MODEL #4 (1)
 INSERTO TIBIAL CL JMP MODEL #2 TALLA 10 (1)
 CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA SYNTH-X (1)
 HOJA DE CIERRA ANCHA 90ML (1)

SUMINISTRADO POR FIJACION EXTERNA

CAMPO EN U (1)
 IOBAN (1)
 ESTOQUINETA DE 4 METRIOS X 7 PULGADAS (1)

Indicaciones Médicas

Instrumentador: GLENI BURBANO ARMERO**Especialidad:** OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Registro Médico: 9470-A

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149



Epidemiologia Hslv <epidemiologia@hosusana.gov.co>

CONTRATO 247-2025

4 mensajes

Vanessa Rojas <vbrojas@hosusana.gov.co>

25 de septiembre de 2025, 12:35

Para: Biomedicos Hslv <nramos@hosusana.gov.co>

Señora
Johanna Ramos
Ingeniera
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Asunto: Solicitud de información sobre eventos relacionados CON SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS SEGÚN CONTRATO 247-2025

Cordial saludo:

Desde la supervisión del **Contrato No. 247-2025 – Suministro de material de osteosíntesis según contrato Hospital Susana López de Valencia E.S.E.**, y conforme a las obligaciones establecidas para el contratista nombradas a continuación

En caso de reportarse algún evento clínico relacionado con el uso del MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO DE OSTEOSÍNTESIS, al programa de tecnovigilancia, el proveedor deberá presentar frente a este un informe por escrito dentro de los cinco (5) días siguientes a dicho reporte sobre las acciones correctivas, preventivas y de mejora a tomar o avance de la intervención. En todo caso el Hospital se reservará la posibilidad de solicitar el cambio de la marca o laboratorio y/o especificación técnica del material, excluirlo del objeto contractual para adquirirlo en las condiciones que eviten y minimicen la presentación de un nuevo evento o incidente adverso. El tiempo de cierre del caso dependerá del tipo de evento e intervenciones a realizar.

Es de nuestro interés conocer su calidad de líder, si tiene conocimiento de la ocurrencia de algunos eventos o situaciones durante la ejecución del contrato mencionado hasta la fecha, muchas gracias.

Atentamente:

Vanessa Rojas Benavides

Secretaría clínica

Epidemiología y ciencia del dato

Hospital Susana Lopez de Valencia

Epidemiologia Hslv <epidemiologia@hosusana.gov.co>

26 de septiembre de 2025, 7:22

Para: Biomedicos Hslv <nramos@hosusana.gov.co>

Buen día ingeniera me puede colaborar con la respuesta del correo para poder avanzar en la cuenta. Muchas gracias.

[El texto citado está oculto]

--

Epidemiología y Estadística

[El texto citado está oculto]

Nahir Johvana Ramos <nramos@hosusana.gov.co>
Para: Epidemiologia Hslv <epidemiologia@hosusana.gov.co>

26 de septiembre de 2025, 9:27

buenos días

Por medio del presente me permito informar que no se presentaron reportes de tecnovigilancia en el contrato
Nro **247-2025**

Cordialmente,

Nahir johvana Ramos R
Referente de Tecnovigilancia
[El texto citado está oculto]

Epidemiologia Hslv <epidemiologia@hosusana.gov.co>
Para: Nahir Johvana Ramos <nramos@hosusana.gov.co>

26 de septiembre de 2025, 9:31

Muchas gracias ing
[El texto citado está oculto]