# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Responsable del impuestos sobre las Ventas IVA - No Autorretenedores. Somos Grandes Contribuyentes de ICA Bogota - Res. DDI-029334 Oct 31 de 2025

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764069019333 que habilita desde PQFE 40001 hasta PQFE 65000. Vence 2026-04-15

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

**CLIENTE:** HOSPITAL MILITAR CENTRAL
**NIT** 830040256 0
**DIRECCION** TV 3A 49 03
**TELEFONO** 3486868
**CIUDAD** Bogota D.C.

**NOMBRE PACIENTE** EILEEN VALERIA GOMEZ HERNANDEZ
**HISTORIA CLINICA** 1088830193
**FECHA DE CX** 02/03/2026
**CIRUJANO** JAIRO ALEJANDRO MAYORGA RAMIREZ
**OC. Y/O AUT.** 484-2023
**HOSPITAL CX** HOSPITAL MILITAR

## PQFE 64144

**FECHA FACTURA** 03/03/2026 08:12:36

| FECHA VENCIMIENTO | PLAZO DIAS | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|
| 02/04/2026 | 30 | Credito |

| | Ref. | DESCRIPCIÓN | IVA | Valor IVA | Nº. LOTE | CANT. | VR. UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 47-0004-145006 | Cable guaya para Rev. CrCo Ø 2mm x 750 mm SIN SLEEVE de cierre. | 0% | 0 | 10-28/02-2025 | 1 | 1.617.000 | 1.617.000 |
| 2 | 47-3004-245805 | Sleeve de Cierre para Cable Guaya TensaGrip Rev. CrCo Ø2mm. (8.5 x 8.5 x 3.6) | 0% | 0 | 10-28/02-2025 | 1 | 1.617.000 | 1.617.000 |

Promed Quirúrgicos | DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

Promed Quirúrgicos | FAVOR DEVOLVER RADICA
Sobre de quien recibe:
Francy C. Castro 03 MAR 2026
Ortopedia y Traumatología
Hospital Militar Central
Fecha radicado:

| OBSERVACIONES | TOTAL ITEMS | | |
|---|---|---|---|
| | 2 | SUBTOTAL | 3.234.000 |
| | | IVA | 0 |
| SON: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE | | RETEFUENTE | 80.850 |
| | | TOTAL FACTURA | 3.153.150 |

ESTE DOCUMENTO PRESTA MERITO EJECUTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO ART.774 DEL C.CO EXIGIBLE A SU VENCIMIENTO Y CAUSA UN INTERES DE MORA CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 884 C.CO.

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO VALOR

Recibido y Aceptado por el Cliente


**BOGOTÁ D.C** Teléfono: +57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 300 72 94
**BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)** Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: +(57) 318 593 21 64
**BUCARAMANGA (SANTANDER)** Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 563 47 99
**CALI (VALLE DEL CAUCA)** Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40
**CARTAGENA (BOLIVAR)** Teléfono: + 57 (605) 643 66 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48
**IBAGUE (TOLIMA)** Móvil: + (57) 317 403 59 97
**MEDELLIN (ANTIOQUIA)** Móvil: + (57) 317 515 16 09
**NEIVA (HUILA)** Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 00
**VALLEDUPAR (CESAR)** Teléfono: + 57 (605) 582 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00
**PEREIRA (RISARALDA)** Móvil: + (57) 316 918 8574

WWW.PROMED.COM.CO



CUFE: 50454e04bb5ae3d61a3cd32a0882144b75a7c85c08ec0952cda2649943c7fe746e5a8c7381a2b45772c8b37427dc0ce2 --Expedición: 03/03/2026 08:14 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

**PROMED QUIRÚRGICOS**

# REPORTE DE GASTOS DE CIRUGÍA

HGQX-082017-V4|CÓDIGO:RFG-9003 VERSIÓN: 05/2023

## TARJETA TRIPLE DE IMPLANTE

**Nº DE REGISTRO** 128224

8938772

ENTIDAD HOSPITALARIA: Hospital militar FECHA: 02 03 26

PACIENTE: Eileen Gomez CLIENTE / PAGADOR: H. militar

HISTORIA CLÍNICA: 1088830793 CIRUJANO Dr.: Alejandro Mayorga

PROCEDIMIENTO: Reemplazo de cadera REMISIÓN Nº: 239268

HORA DE CIRUGÍA: INICIO (7:30) FINALIZACIÓN (7:00) ASEGURADOR: CIUDAD CX: Bogota

**DILIGENCIAR ESTE DOCUMENTO CON LOS STICKERS Y CANTIDADES DE LOS PRODUCTOS CONSUMIDOS**

| ITEM | CÓDIGO | CANT | LOTE Y/O SERIE | FABRICANTE Y DIRECCIÓN | DESCRIPCIÓN | R/S |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 47-0004-743006 | 1 | 70-28/02-2025 | cable guaya | 2mm x 750 mm | R |
| 2 | 47.3004-245805 | 1 | 70-28/02-2025 | Sleeve de cier e para cable guaya | | R |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |

## OBSERVACIONES GENERALES

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

EN UNA CALIFICACIÓN DE 1 A 5, DONDE 5 SIGNIFICA UN NIVEL "MUY ALTO" Y 1 UN NIVEL "MUY BAJO", ¿CÓMO CALIFICARÍA USTED EL NIVEL DE NUESTRO SERVICIO?

- El equipo funciona adecuadamente? 1 2 3 4 5
- El producto satisface la necesidad? 1 2 3 4 5
- El equipo llego a tiempo? 1 2 3 4 5
- Soporte tecnico llega a tiempo? 1 2 3 4 5

**MATERIAL**

INSTRUMENTAL EN STOCK: SI NO

SOLICITA REPOSICIÓN: SI NO

SE REALIZA PLANEAMIENTO PREQUIRÚRGICO CON EL ESPECIALISTA: SI NO

| ALTURA | PESO | EDAD |
|---|---|---|
| | | |

TIPO DE SOPORTE: rotación

| STOCK | VIAJERO | ROTACIÓN | EXTERNO |
|---|---|---|---|
| | | X | |

NOMBRE Y SELLO

Jairo Alejandro Mayorga R.
Médico Cirujano - U. Javeriana
Cirujano Cadera y Rodilla - U. Militar
RM 2541994/09

FIRMA DE CIRUJANO

María Fernanda González
C.C. 1.070.022.265
Instrumentadora Quirúrgica
U. El Bosque

INSTRUMENTADOR (HOSPITAL O CLÍNICA)

Juan Erazo

SOPORTE TÉCNICO PROMED



Powered by CamScanner

| HOSPITAL MILITAR CENTRAL | FORMATO: HOJA DE GASTO Y FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE DISPOSITIVO MEDICO IMPLANTABLE | CÓDIGO: AA-FMTS-PR-01-FT-03 |
|---|---|---|
| | UNIDAD: FARMACIA (SERVICIO FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD (MEDICAMENTOS, INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE DIAGNOSTICO Y REACTIVOS) | FECHA DE EMISIÓN: 07-02-2025 |
| | | VERSIÓN: 04 |
| | PROCESO: GESTIÓN APOYO TERAPÉUTICO Y FARMACÉUTICO | |
| | SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI | PÁGINA 1 DE 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA PROCEDIMIENTO | 02-03-26 | AREA O SERVICIO | Ortopedia |
| NOMBRE PACIENTE | Eileen Gomez | NOMBRE ESPECIALISTA | Alejandro Mayorga |
| HISTORIA CLÍNICA N° | 1088830793 | FABRICANTE DEL DISPOSITIVO | |
| NUMERO DE INGRESO PACIENTE: | 8938792 | | |
| NOMBRE PROCEDIMEINTO: | RTC | CASA COMERCIAL DISTRIBUIDOR | promed |

## DATOS DEL DISPOSITIVO

| REFERENCIA | No. DE LOTE | REGISTRO SANITARIO | DESCRIPCION DEL DISPOSITIVO | CANTIDAD |
|---|---|---|---|---|
| 47-0004-745006 | 02-2025 | 2018DM-0018708 | cable guaya 2mm x 750 | 1 und |
| 47-3004-245805 | 02-2025 | 2018DM-0018708 | sleeve de cierre | 1 und |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ESPACIO PARA STICKERS

NOMBRE DEL ESPECIALISTA: _____

RM: _____

FIRMA _____

NOMBRE DE INSTRUMENTADOR (A) / JEFE ENFERMERIA: María Fernanda González

C.C. C.C. 1.070.022.265

FIRMA Instrumentadora Quirurgica U El Bosque

NOMBRE DE PERSONA, SOPORTE TÉCNICO Juan Enciso

C.C. 1010061892

FIRMA _____

PROMED
QUIRÚRGICOS

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRE Y APELLIDO PACIENTE | CASA COMERCIAL | LOTE | REGISTRO INVIMA | REFERENCIA | REFERENCA FABRICA | NOMBRE DEL DISPOSITIVO | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1088830193 | EILEEN VALERIA GOMEZ HERNANDEZ | PROMED | 10-28/02-2025 | 2020DM-0005934-R1 | 47-0004-145006 | 03.1624 | Cable guaya para Rev. CrCo Ø 2mm x 750 mm S/A SLEEVE de cierre. | 1 | 1.617.000 | - | 1.617.000 |
| | | | 10-28/02-2025 | 2020DM-0005934-R1 | 47-3004-245805 | T02.SWCO | Sleeve de Cierre para Cable Guaya TensaGrip Rev. CrCo Ø2mm. (8.5 x 8.5 x 3.6) | 1 | 1.617.000 | - | 1.617.000 |