INFORME DE SUPERVISION No. 06 DEL CONTRATO Nro. 091 DEL 12 DE FEBRERO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 26 DE MARZO DEL 2026 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y MEDICAL HELP COLOMBIA SAS

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	091
Termino:	La duración del contrato será hasta el 31 de marzo 2026 contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
Otro si N° 1	Modificatorio clausula novena – prorrogar en plazo: hasta el 30 de abril de 2026
Fecha Inicio:	13 de febrero 2026
Fecha de Finalización:	30 de abril 2026
Contratista:	MEDICAL HELP COLOMBIA SAS
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	900461337.9
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS PARA EL PROCESO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Valor del Contrato:	$ 740.000.000
Forma de Pago:	El Hospital pagará 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 realizarán los descuentos de ley y el valor neto obtenido, se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el hospital según procedimiento interno de pago de cuentas.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	No. 049 del 1 de enero de 2026,
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la subdirectora Científica Yina Andrea Romero Imbachi, con el apoyo de quien se designe o quienes hagan sus veces, los cuales podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia.
Período a que corresponde el informe	07 / 04 / 26 — 08 / 04 / 26

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 740.000.000,00
Valor Total del Contrato:	$ 740.000.000 ,00
Valor Ejecutado:	$ 530.802.923,00
Valor a Pagar según informe:	$ 28.739.512,00
Valor a pendiente por ejecutar:	$ 209.197.077,00

Viene certificación *MEDICAL HELP COLOMBIA SAS* - Según Contrato Nro. 091 del 12 de febrero de 2026. **CON OTRO SI N°1 DEL 26 DE MARZO DEL 2026**

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

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 se debe realizarse a más tardar hasta seis horas (6) después de que el hospital envié la solicitud, incluidos fines de semana y días festivos. El contratista debe ingresar el MATERIAL DE OSTEOSINTESIS para cirugía programada (diferente a las solicitudes de urgencias) en días hábiles hasta la 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 1:00 pm del día sábado, para atender las cirugías de urgencias el ingreso del material se realizará dentro de las seis horas (6) siguientes 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 esterilizaciones. 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 medico tratante con la hoja de remisión para la autorización del ingreso. todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad terapéutica durante el periodo 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 meses se debe proceder a la sustitución sin ningún costo adicional. 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 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 de 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 una hora después del llamado, principalmente para el uso de material de osteosíntesis en consignación.

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

5. ANEXOS:

Los soportes como lo son comprobantes de entrada, facturas, entre otros se relacionan en el punto No. 6 del presente informe de supervisión.

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	Valor comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
PP000000002824	08/04/2026	$ 15.143.309,00	MHE5430	07/04/2026	$ 15.143.309,00
PP000000002825	08/04/2026	$ 13.596.203,00	MHE5431	07/04/2026	$ 13.596.203,00

Viene certificación *MEDICAL HELP COLOMBIA SAS* - Según Contrato Nro. 091 del 12 de febrero de 2026. **CON OTRO SI N°1 DEL 26 DE MARZO DEL 2026**

7. CERTIFICACION DE PAGO:

La suscrita supervisora del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

El anterior informe se firma el (16) dieciséis de abril del año dos mil veintiséis (2026).

DRA. YINA ANDREA ROMERO IMBACHI
CC 1.061.698.880
Subdirectora científica
Hospital Susana López de Valencia

en línea

Resumen General de Pago

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
2026-03	2026-04	208846232	9502840225	E	2026/04/13	2026/04/09	BANCO DE BOGOTA	0	$6,672,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (8 Afiliados)						$26,422,716	$4,317,600			$26,422,716	$1,057,600			$26,422,716	$988,700			$26,422,716	$308,100		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO CINCO 6960 (1 Afiliados)						$2,670,910	$427,500			$2,670,910	$107,000			$2,670,910	$107,000			$2,670,910	$74,400		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)						$2,670,910	$427,500			$2,670,910	$107,000			$2,670,910	$107,000			$2,670,910	$74,400		$0	$0
1	CC	1087409279	ORTEGA YAMID	230301	18	$1,602,546	$256,500	EPS037	18	$1,602,546	$64,200	CCF35	18	$1,602,546	$64,200	14-25	18	$1,602,546	$0	18	$0	$0
2	CC	1087409279	ORTEGA YAMID	230301	12	$1,068,364	$171,000	EPS037	12	$1,068,364	$42,800	CCF35	12	$1,068,364	$42,800	14-25	12	$1,068,364	$74,400	12	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO CUATRO 4350 (1 Afiliados)						$2,005,435	$320,900			$2,005,435	$80,300			$2,005,435	$80,300			$2,005,435	$87,300		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)						$2,005,435	$320,900			$2,005,435	$80,300			$2,005,435	$80,300			$2,005,435	$87,300		$0	$0
3	CC	98346207	TIMANA FRANKI	25-14	30	$2,005,435	$320,900	ESSC18	30	$2,005,435	$80,300	CCF35	30	$2,005,435	$80,300	14-25	30	$2,005,435	$87,300	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO TRES 2436 (1 Afiliados)						$2,170,543	$347,300			$2,170,543	$86,900			$2,170,543	$86,900			$2,170,543	$52,900		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)						$2,170,543	$347,300			$2,170,543	$86,900			$2,170,543	$86,900			$2,170,543	$52,900		$0	$0
4	CC	87063862	BURBANO LUIS	230301	30	$2,170,543	$347,300	ESSC18	30	$2,170,543	$86,900	CCF35	30	$2,170,543	$86,900	14-25	30	$2,170,543	$52,900	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO UNO 0522 (5 Afiliados)						$19,575,828	$3,221,900			$19,575,828	$783,400			$19,575,828	$714,500			$19,575,828	$93,500		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (5 Afiliados)						$19,575,828	$3,221,900			$19,575,828	$783,400			$19,575,828	$714,500			$19,575,828	$93,500		$0	$0
5	CC	37083587	AGUIRRE MARIA	230301	30	$8,933,500	$1,518,800	EPS005	30	$8,933,500	$357,400	CCF35	30	$8,933,500	$357,400	14-25	30	$8,933,500	$46,700	30	$0	$0
6	CC	87575313	CALVACHE DANILO	230301	30	$2,222,825	$355,700	EPS005	30	$2,222,825	$89,000	CCF35	30	$2,222,825	$89,000	14-25	30	$2,222,825	$11,700	30	$0	$0
7	CC	1085297591	DELGADO ANGELICA	230301	28	$1,722,001	$275,600	EPS005	28	$1,722,001	$68,900	CCF35	28	$1,722,001	$0	14-25	28	$1,722,001	$0	28	$0	$0
8	CC	1085297591	DELGADO ANGELICA	230301	2	$123,001	$19,700	EPS005	2	$123,001	$5,000	CCF35	2	$123,001	$5,000	14-25	2	$123,001	$700	2	$0	$0
9	CC	98346074	MENESES EDGAR	25-14	30	$4,729,500	$756,800	EPS005	30	$4,729,500	$189,200	CCF35	30	$4,729,500	$189,200	14-25	30	$4,729,500	$24,700	30	$0	$0
10	CC	1085347773	YAMUEZ CAROLINA	25-14	30	$1,845,001	$295,300	EPS005	30	$1,845,001	$73,900	CCF35	30	$1,845,001	$73,900	14-25	30	$1,845,001	$9,700	30	$0	$0
Total			**Afiliados(8)**			$26,422,716	$4,317,600			$26,422,716	$1,057,600			$26,422,716	$988,700			$26,422,716	$308,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$4,317,600	$0	$0	$4,317,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,373,000	$0	$0	$1,373,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$2,944,600	$0	$0	$2,944,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$308,100	$0	$0	$308,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	8	$308,100	$0	$0	$308,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$988,700	$0	$0	$988,700
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$988,700	$0	$0	$988,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$1,057,600	$0	$0	$1,057,600
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$167,200	$0	$0	$167,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$107,000	$0	$0	$107,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$783,400	$0	$0	$783,400
TOTAL				**8**	**$6,672,000**	**$0**	**$0**	**$6,672,000**

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002824

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS **NIT:** 900461337 **FECHA:** 08/04/2026 09:00 a. m.

CIUDAD: PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 14 A 40 21 URB LAS MARGARITAS 2 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3116581661 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: MHE5430 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 07/04/2026 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
DML0000071	LINER COPA ACETABULAR 9- 10 A 16 - 46-48 A 56	UNIDAD	1,00	$1.481.234,00	$1.481.234,00	0,00	0,00
DMV0000029	VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA TALLA 8 A 16	UNIDAD	1,00	$6.912.429,00	$6.912.429,00	0,00	0,00
DMC0000414	CABEZA FEMORAL CERAM12-14 Y 20 A 32	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. 091 DE 2026. PACIENTE AMPARO ROSAS VARGAS CC 25682558 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2216218.

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:

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

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

NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosintesis

CUFE: 296424180c4162588af366fdb6785099beaf2af63685d309c04fa54aca5bd7eed8d0dabeb26fb0dfcb9d8e2903a626c9

Fecha y Hora de Generacion: 2026-04-07 08:41:59

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
PASTO	2026-04-07	2026-05-07	Acuerdo mutuo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

MHE 5430

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:	AMPARO ROSAS VARGAS	Nº DE IDENTIFICACIÓN	25682558
MEDICO:	BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	CAUCA - VALLE	FECHA CIRUGIA:	2026-04-06

REF	LOTE	F.VENCE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
3113-02480	24C141		COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 10-48	1	2,303,208	0	2,303,208
3146-60240	25C164		TORNILLO TITANIO ACETABULAR X 24	1	284,630	0	284,630
3146-60300	25C146		TORNILLO TITANIO ACETABULAR # 30	1	284,630	0	284,630
3142-32480	23G32		LINER COPA ACETABULAR 10-48	1	1,481,234	0	1,481,234
4323-04100	25D006		VASTAGO FEMORAL - SUPERFICIE RUGOSA TALLA 10	1	6,912,429	0	6,912,429
3211-02320	24N58		CABEZA FEMORAL CERAMICA MODEL TALLA #32 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:	

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

ELABORÓ

(FIRMA Y SELLO)

ACEPTADA Y RECIBIDA

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

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio segun 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 devolucionesde mercancia 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: 18764098435826-2025/09/10-AUTORIZA NUMERACION MHE5265 AL MHE10000

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

Medical
Protesis Ortopedicas y Materiales Osteosintesis

Fecha: MARZO 25 DE 2026
Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

Paciente: AMPARO ROSAS VARGAS
Documento: CC.25682558
Regimen: CONTRIBUTIVO(NUEVA EPS)
Especialista: JACINTO HERNEY BOLAÑOS
PROOVEDOR **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA**
Nos permitimos cotizar los siguientes elementos:

COTIZACION CADERA PRIMARIA NO CEMENTADA CABEZA CERAMICA			
CANT.	DESCRIPCION	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1	COPA ACETABULAR NO CEMENTADA	$ 2.303.208	$ 2.303.208
1	TORNILLO TITANIO ACETABULAR	$ 284.630	$ 284.630
1	LINER COPA ACETABULAR	$ 1.481.234	$ 1.481.234
1	**CABEZA FEMORAL CERAMICA**	$ 3.703.087	$ 3.703.087
1	VASTAGO FEMORAL- SUPERFICIE RUGOSA TALLA	$ 6.912.429	$ 6.912.429
	SUBTOTAL	14.684.588	14.684.588
	SE FACTURA SEGÚN GASTO CIRUGIA		
		IVA	
		TOTAL	14.684.588

COTIZACION CADERA PRIMARIA CEMENTADA CABEZA CRCB			
CANT.	DESCRIPCION	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1	VASTAGO FEMORAL - SUPERFICIE MICRORANURADA	$ 3.456.214	$ 3.456.214
1	COPA ACETABULAR CEMENTADA	$ 1.296.080	$ 1.296.080
1	CABEZA FEMORAL	$ 1.777.482	$ 1.777.482
1	RESTRICTOR DE CEMENTO	$ 356.445	$ 356.445
1	CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA	$ 703.146	$ 703.146
	SUBTOTAL	7.589.367	7.589.367
	SE FACTURA SEGÚN GASTO CIRUGIA		
		IVA	
		TOTAL	7.589.367

OPCIONAL			
1	HOJA DE SIERRA ANCHA X 70MM - 90 MM - 110MM	$ 174.091	$ 174.091
1	PLACA BLOQUEADA CABLE EN TITANIO RECTA LCP ANCHA DE 4.5 MM X 0	$ 1.384.864	$ 1.384.864
1	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 28	$ 105.563	$ 105.563
1	TORNILLO DE BLOQUEO EN TITANIO 5.0 X 30	$ 301.371	$ 301.371
1	SUPER CABLE	$ 2.500.000	$ 2.500.000
1	GRAPA SUPERCABLE	$ 700.000	$ 700.000
1	ADAPTADOR DE CABLE	$ 300.000	$ 300.000

MEDICAL HELP COLOMBIA SAS
3153523553 - 3158504103

CALLE 14A No. 40-21 BARRIO LAS MARGARITAS II SAN JUAN DE PASTO
comercial@medicalhelp.com.co

REGISTRO DE GASTO DE CIRUGIA Y SATISFACCION MEDICA

CIUDAD: Popayan FECHA: 06-04-2026. CLIENTE: _____ INSTITUCION: Sasana Copal DX: _____

PACIENTE: Amparo Rosas Vargas. H.C. 25687558 EDAD 61. CIRUJANO: Jacinto Bolaños COD: _____

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

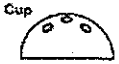
MATERIAL UTILIZADO: (IMPLANTES E INSUMOS)

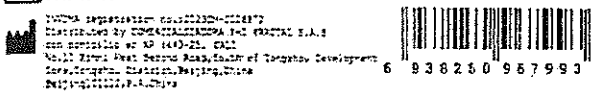
CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd

Product Name: 58 Acetabular Cup
Model:58
Raw Material:Ti6Al4V
Size:40-48
Quantity:1
REF 3113-02480

LOT 24C141 2024-03-29
Sterilization 2024-03 2029-02

STERILE R





6 938250 967993

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

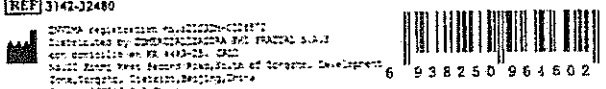
CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd

Product Name: 58 Acetabular Cup Liner
Model: 58
Raw Material:UHMWPE
Size:40-48
Quantity: 1
REF 3142-32480

LOT 23G32 2023-07-15
Sterilization 2023-07 2028-06

STERILE R





6 938250 964602

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

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd

Product Name: 165 Femoral Stem -Microporous(A)
Model: 165
Raw Material:Ti6Al4V, Titanium
Size:10
Quantity: 1
REF 4323-04100

LOT 25D006 2025-04-28
Sterilization 2025-04 2030-03

STERILE R



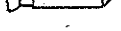


CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd

Product Name:Titanium--Screw
Model:6
Raw Material:Ti6Al4V
Size:24
Quantity:1
REF 3146-60240

LOT 25C164 2025-04-04
Sterilization 2025-04 2030-03

STERILE R





6 938250 938887

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

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd

Product Name: TB-Femoral Head
Model: TB
Raw Material:Zirconia toughened alumina-based composite ceramic
Size:30-M
Quantity: 1
REF 3211-02320

LOT 24N58 2024-12-19
Sterilization 2024-12 2029-11

STERILE R





6 938250 995033

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd

Product Name:Titanium--Screw
Model:6
Raw Material:Ti6Al4V
Size:30
Quantity:1
REF 3146-60300

LOT 25C146 2025-03-25
Sterilization 2025-03 2030-02

STERILE R





6 938250 917554

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

(Espacio para ser dilegenciado exclusivamente por el medico) MARQUE CON UNA X SERVICIO PRE REGULAR: ☐ SATISFACTORIO: ☐ SOBRESALIENTE: ☐

OBSERVACIONES / COMENTARIOS:

FIRMA CIRUJANO

FIRMA INSTRUMENTADOR

INSUMOS			
CEMENTO		JERINGA	
HEMOVAC		IOBAN	
CAMPO EN U		H. SIERRA	

MedicalHelp

NOTA DE CARGO

INFORMACION DEL PACIENTE

FECHA DE CIRUGIA:	
NOMBRE:	Amparo Rosos Vargas.
IDENTIFICACION:	25697558.
CIRUJANO:	Jacinto Bolaños.
PROCEDIMIENTO:	Reemplazo cadera.
HOSPITAL O CLINICA:	Sosana Lopez de Galencia.
ENTIDAD:	

CONSUMO DE CIRUGIA

LOTE	REFERENCIA	DESCRIPCION	INVIMA	FECHA VENC	CANT.
24C1411	3113-0744	copa acatabular no	2023 DM	2029-02	1
		comentado 10-48.	0016837		
25C1611	3146-6074	tornillo titanio acata-	2023 DM.	2030-03	1
		bular # 24	0016837.		
25C1466	3146-6030	Tornillo titanio			
		acatabular # 30.	2023 DM	2030-02	1
			0016837.		
23632.	3142-3248	Liner copa acatabular	2023 DM.	2028-06	1
		10-48.	0016837		
25D006	1323-0410	vastago femoral.			
		Superficie lisa.	2023 DM	2030-03	1
		# 10	0016837		
24H550	3211-0732	Cabeza femoral.			
		Ceramica modal T	2023 DM.	2029-11	1
		32 M.	0016837.		
2302003	7024080	Hoja de sierra-			1
		oscilante 70 mm.			

CIRUJANO

SOPORTE QUIRURGICO

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 70 Fecha de Registro: 6/04/2026 10:25:26 a. m. N° de Historia Clinica: 25682558
Ingreso: 2216218

Datos Personales

Nombre Paciente:	AMPARO ROSAS VARGAS	Identificación: 25682558	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	18/enero/1965 Edad Actual: 61 Años / 2 Meses / 18 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	TRANSVERSAL 1b 11 37	Teléfono:	3216239060
Procedencia:	POPAYÁN	Ocupación:	TÉCNICOS Y PROFESIONALES DEL NIVEL MEDIO EN ENFERMERÍA

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 70 *(Fecha: 06/04/2026 10:25 a. m.)*

Responsable:	CX PROGRAMADA	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	6/04/2026 2:14:45 a. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	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: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE CX GENERAL EQ DE CXFEMUR	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	6
No.Final:	6

Conteo Completo: Si

Paola Yepez E

Instrumentador: *PAOLA VIVIANA YEPEZ ESPINOZA* *Registro Médico:* *1086135031*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 70 Fecha de Registro: 6/04/2026 10:25:26 a. m. N° de Historia Clinica: 25682558
Ingreso: 2216218

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Patologia: No
Cirugia: Limpia
Limpieza de Quirofano: No
Se aplica desinfección posterior a la sala: No

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: MEDICAL HELP
_COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 10-48 = 1
_TORNILLO TITANIO ACETABULAR #24 = 1
_TORNILLO TITANIO ACETABULAR #30= 1
_LINER COPA ACETABULAR 10-48 = 1
_VASTAGO FEMORAL -SUPERFICIE RUGOSA 10 = 1
_CABEZAS FEMORAL CERAMICA MODEL T 32 M = 1
_HOJA DE CIERRA ANCHA 70 ML = 1

FIAJCION EXTERNA
_CAMPO EN U = 1
_IOBAN = 1
_ESTOQUINETA DE 4 M X 7 PULGADAS = 1

Indicaciones Médicas

Paola Yepez E

Instrumentador: *PAOLA VIVIANA YEPEZ ESPINOZA* ***Registro Médico:*** *1086135031*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002825

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS NIT: 900461337 **FECHA:** 08/04/2026 09:51 a. m.

CIUDAD: PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CALLE 14 A 40 21 URB LAS MARGARITAS 2 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3116581661 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: MHE5431 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 07/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000450	COMPONENTE FEMORAL MODEL 2 A 12	UNIDAD	1,00	$ 5.903.471,00	$ 5.903.471,00	0,00	0,00
DMC0000457	COMPONENTE TIBIAL MODEL 1 - 2 A 12	UNIDAD	1,00	$ 4.058.636,00	$ 4.058.636,00	0,00	0,00
DMI0000067	INSERTO TIBIAL CLJ MODEL 1 - 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	2,00	$ 174.091,00	$ 348.182,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	13596203,0000	67981,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	13596203,0000	135962,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	13596203,0000	407886,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	13596203,0000	271924,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	13596203,0000	271924,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	13596203,0000	203943,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 091 DE 2026. PACIENTE JOSE LEONARDO LOPEZ LOPEZ CC 10530005 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2216395.

SUBTOTAL:	$ 13.596.203,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 339.905,00
OTRAS RETE:	$ 1.359.620,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 11.896.678,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosintesis

CUFE: d6c4cc8341b26c5bad0346341843a641b51cedab8c6e26562a6615449690952abf54bc987180b312d8b08d1df59b21f6

Fecha y Hora de Generacion: 2026-04-07 08:59:01

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
PASTO	2026-04-07	2026-05-07	Acuerdo mutuo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

MHE 5431

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:	JOSE LEONARDO LOPEZ LOPEZ	N° DE IDENTIFICACIÓN	10530005
MEDICO:	BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	CAUCA - VALLE	FECHA CIRUGIA:	2026-04-06

REF	LOTE	F.VENCE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
5210-01062	23I106		COMPONENTE FEMORAL DER CLGM MODEL #6	1	5,903,471	0	5,903,471
5216-01060	24A63		COMPONENTE TIBIA CLJMC MODEL # 6	1	4,058,636	0	4,058,636
5217-12031	23J161		INSERTO TIBIAL CLJMP MODEL #5 TALLA 12	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
90141.0A	2309001		HOJA SIERRA ANGOSTA X 90MM	1	174,091	0	174,091

VALOR EN LETRAS	TRECE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TRES PESOS M/CTE LEGAL
OBSERVACIONES:	

SUB TOTAL	$ 13,596,203.00
DESCUENTO	$ 0.00
IVA	$ 0.00
TOTAL	$ 13,596,203.00

ELABORÓ

(FIRMA Y SELLO)

ACEPTADA Y RECIBIDA

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

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio segun 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 devolucionesde mercancia 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: 3163523553
REGIONAL CAUCA - VALLE: comercialvalle@medicalhelp.com.co Cel: 3153522166

Resol. Dian: 18764098435626-2025/09/16-AUTORIZA NUMERACION MHE5265 AL MHE10000

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021436-4

Medical Colombia SAS
Protesis Articulares y Material de Osteosintesis

Fecha: MARZO 20 del 2026
Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

Paciente: JOSE LEONARDO LOPEZ LOPEZ
Documento: CC10530005
Regimen: CONTRIBUTIVO
Especialista: JACINTO HERNEY BOLAÑOS
PROOVEDOR HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
Nos permitimos cotizar los siguientes elementos:

CANT.	DESCRIPCION	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
	REMPLAZO TOTAL DE RODILLA		
1	COMPONENTE FEMORAL ANATOMICO CLGMC	$ 5.903.471	$ 5.903.471
1	COMPONENTE TIBIAL CL JMC	$ 4.058.636	$ 4.058.636
1	INSERTO TIBIAL CL JMP MODEL	$ 2.582.768	$ 2.582.768
1	CEMENTO EUROFIX CON GENTAMICINA X40G / (ALTA Y BAJA VISCOCIDAD)	$ 703.146	$ 703.146
1	A3 PATELA M	$ 245.980	$ 245.980
	SUBTOTAL	13.494.001	13.494.001
	SE FACTURA SEGÚN GASTO CIRUGIA		
		IVA	
		TOTAL	13.494.001

OPCIONAL

1	HOJA DE SIERRA ANCHA X 70MM - 90 MM - 110MM	$ 174.091	$ 174.091
1	CAMPO EN U	$ 142.884	$ 142.884
1	IOBAN	$ 178.605	$ 178.605

MEDICAL HELP COLOMBIA SAS
3153523553 - 3158504103

CALLE 14A No. 40-21 BARRIO LAS MARGARTIAS II SAN JUAN DE PASTO
comercial@medicalhelp.com.co

Medical Parts
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

REGISTRO DE GASTO DE CIRUGIA Y SATISFACCION MEDICA

CIUDAD: Popayan FECHA: 06-04-2026 CLIENTE: _____ INSTITUCION: Susana Lopez DX: _____

PACIENTE: Jose Leonardo Lopez. H.C. 1053cc05. EDAD 70. CIRUJANO: Jacinto Bacnos. COD: _____

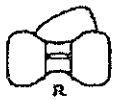
*P = Toma decisión y coloca protesis R = Toma de decision y no coloca protesis C = No toma decision y coloca protesis

MATERIAL UTILIZADO: (IMPLANTES E INSUMOS)

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd

Product Name: Femoral Condyle
Model:6#
Raw Material:CoCrMo
Quantity:1

REF 5216-01062



LOT 23L106 2023-12-18
Sterilization 2023-12 2028-11

STERILE R

6 938250 993459

INVIMA registration no 2023DM-0026720,
Distributed by COMERCIALIZADORA PHI FRACTAL S A S con domicilio en KR 44 # 3 - 25, CALI
No.10 Xinmi West 2nd Road,South of Tongzhou Development Zone, Tongzhou District,Beijing,China

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

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd

Product name:Tibial Plateau-Tibial Insert
Model:5#
Raw Material:YEHXLPE
Quantity:1

REF 5217-12031



LOT 23J161 2023-10-18
Sterilization 2023-10 2028-09

STERILE EO

6 938250 991163

INVIMA registration no 2023DM-0026720,
Distributed by COMERCIALIZADORA PHI FRACTAL S A S con domicilio en KR 44 # 3 - 25, CALI
No 10 Xinmi West Second Road,South of Tongzhou Development Zone,Tongzhou District,Beijing,China
Beijing 101112,P R.China

Note Sterilized by Radiation Indicator turns from red to blue after sterilization

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd

Product Name:Tibial Plateau--Tibial Tray
Model:6#
Raw Material:CoCrMo
Quantity:1

REF 5216-01060



LOT 24A63 2024-01-11
Sterilization 2024-01 2028-12

STERILE R

6 938250 993763

INVIMA registration no 2023DM-0026720,
Distributed by COMERCIALIZADORA PHI FRACTAL S A S con domicilio en KR 44 # 3 - 25, CALI
No 10 Xinmi West 2nd Road,South of Tongzhou Development Zone, Tongzhou District,Beijing,China

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

SYNTH-X OH+ Surgical Cement with gentamicin

REF HC-SX-OHP LOT 041G24152 2027-06-30

FRACTAL S.A.S CE 2797
1221 Brickell Ave Suite 900
Miami FL USA 33131
HC Biologics

(Espacio para ser diligenciado exclusivamente por el medico) MARQUE CON UNA X SERVICIO PRE REGULAR: ☐ SATISFACTORIO: ☐ SOBRESALIENTE: ☐

OBSERVACIONES / COMENTARIOS:

FIRMA CIRUJANO

FIRMA INSTRUMENTADOR

INSUMOS			
CEMENTO		JERINGA	
HEMOVAC		IOBAN	
CAMPO EN U		H. SIERRA	

MedicalHelp

NOTA DE CARGO

INFORMACION DEL PACIENTE

FECHA DE CIRUGIA:	
NOMBRE:	Juan Leonardo Lopez
IDENTIFICACION:	1053000005
CIRUJANO:	Jacinto Bolaños
PROCEDIMIENTO:	Reemplazo Rodilla
HOSPITAL O CLINICA:	Sosana Lopez
ENTIDAD:	

CONSUMO DE CIRUGIA

LOTE	REFERENCIA	DESCRIPCION	INVIMA	FECHA VENC	CANT.
23L106	5210-0106	Componente Femoral	2023DM	2028-11	1
		OCK CL GMC modal	0026720		
		# 6.			
24AG3	5216-0106C	Componente tibial CL	2023DM	2028-12	1
		JMC modal # 6.	0026720		
23J161	5219-12031	Inserto tibial CL JNP	2023DM	2028-09	1
		modal HS talla 12.	0026720		
241624	HC-SY-0HP	Cemento 0000 con.	2021DM	2029-06	1
152		gentamicino SMITH-Y.	0024402	30	
230500	90221-0A	Hoja de sierra ancha			1
		90 ml.			
230900	90141-0A	Hoja de sierra Angosta.			1
		90 ml.			

CIRUJANO | SOPORTE QUIRURGICO

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 41 Fecha de Registro: 6/04/2026 2:21:05 p. m. N° de Historia Clinica: 10530005
Ingreso: 2216395

Datos Personales

Nombre Paciente:	JOSE LEONARDO LOPEZ LOPEZ	Identificación: 10530005	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	02/mayo/1955 Edad Actual: 70 Años / 11 Meses / 6 Días	Estado Civil:	UnionLibre
Dirección:	CARRERA 7 43 N 16 BLOQUE A APT 401	Teléfono:	3154374694
Procedencia:	POPAYÁN	Ocupación:	EMPLEADOS DEL SERVICIO DE PERSONAL

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 41* *(Fecha: 06/04/2026 02:21 p. m.)*

Responsable:	EDITH CRISTINA MUÑOZ	Teléfono Resp:	3162853417
Dirección Resp:	CARRERA 7 43 N 16 BLOQUE A APT 401	Fecha de Ingreso:	6/04/2026 9:37:55 a. m.
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: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE CX GENERAL EQ DE FEMUR#1 LOTE: 06-04-2026	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 0066409

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	7
No.Final:	7

Conteo Completo: Si

Paola Yepez E

Instrumentador: *PAOLA VIVIANA YEPEZ ESPINOZA* *Registro Médico:* *1086135031*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 41 Fecha de Registro: 6/04/2026 2:21:05 p. m. N° de Historia Clinica: 10530005
Ingreso: 2216395

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Patologia: No
Cirugia: Limpia
Limpieza de Quirofano: Si
Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUEIRE

Observaciones

Insumos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
DMC0000049	CIRUDREN DE UN CUARTO EXUDADO	1

Material Implantable: Si

Detalle: MEDICAL HELP
- COMPONENTE FEMORAL DER CLGMC MODEL #6 (1)
- COMPONENTE TIBIAL CL JMC MODEL #6 (1)
- INSERTO TIBIAL CL JMP MPDEL #5 TALLA 12 (1)
- CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA SYNTH X (1)
- HOJA DE CIERRA ANCHA (1)
HOJA DE CIERRA ANGOSTA (1)

Indicaciones Médicas

Paola Yepez E

Instrumentador: *PAOLA VIVIANA YEPEZ ESPINOZA* ***Registro Médico:*** *1086135031*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]