INFORME DE SUPERVISION No. 07 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	10 / 04 / 26 — 14 / 04 / 26

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 740.000.000,00
Valor Total del Contrato:	$ 740.000.000 ,00
Valor Ejecutado:	$ 677.790.567,00
Valor a Pagar según informe:	$ 146.987.644,00
Valor a pendiente por ejecutar:	$ 62.209.433,00

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
PP000000002826	14/04/2026	$ 7.363.412,00	MHE5437	10/04/2026	$ 7.363.412,00
PP000000002827	14/04/2026	$ 109.337.614,00	MHE5436	10/04/2026	$109.337.614,00
PP000000002828	14/04/2026	$ 15.143.309,00	MHE5438	10/04/2026	$ 15.143.309,00
PP000000002829	14/04/2026	$ 15.143.309,00	MHE5439	10/04/2026	$ 15.143.309,00

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 (22) veinte dos 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

aportes 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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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

aportes en línea

Resumen General de Pago

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**

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 610

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002826

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS **NIT:** 900461337 **FECHA:** 14/04/2026 09:46 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: MHE5437 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 10/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMB0000045	BARRA EN FIBRA DE CARBONO I.0 11 X 10 A 150 - 250 A 400	UNIDAD	1,00	$ 783.000,00	$ 783.000,00	0,00	0,00
DMR0000014	ROTULA UNIVERSAL	UNIDAD	4,00	$ 955.103,00	$ 3.820.412,00	0,00	0,00
DMC0000228	CLAVOS DE SHANZ AUTOP 6.0 X 150 180-200 40	UNIDAD	4,00	$ 690.000,00	$ 2.760.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	7363412,0000	36817,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7363412,0000	73634,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7363412,0000	220902,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	7363412,0000	147268,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7363412,0000	147268,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7363412,0000	110451,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 091 DE 2026. PACIENTE ALVARO MARTINEZ MUÑOZ CC 10592043 MEDICO CC 1061730801 DR MENESES, INGRESO 2197906.

SUBTOTAL:	$ 7.363.412,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 184.085,00
OTRAS RETE:	$ 736.340,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.442.987,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

Medical

NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosintesis

CUFE: 8ebef54c6375f5f251b07b3d65285f31dbb384d3c83f22dd8f0348617f5022b7c53b09eb9e28877ce3868e10572d987a

Fecha y Hora de Generacion: 2026-04-10 09:11:54

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
PASTO	2026-04-10	2026-05-10	Acuerdo mutuo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

MHE 5437

CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			NIT:	891501676-1
DIRECCIÓN:	CL15 17A 196 BARRI LA LADERA	CIUDAD:	POPAYÁN	TELÉFONO:	8396363

PACIENTE:	ALVARO MARTINEZ MUÑOZ	N° DE IDENTIFICACIÓN	10592043
MEDICO:	MENESES GAVIRIA GYHILL	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	CAUCA - VALLE	FECHA CIRUGIA:	2026-02-23

REF	LOTE	F.VENCE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
MOI65340300	21050160		BARRA EN CARBONO X 300 MM	1	783,000	0	783,000
MOI 15013011	21050155		ROTULA UNIVERSAL ABIERTA	4	955,103	0	3,820,412
CSA60150	10142206X1		CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 6.0 X 150 MM	4	690,000	0	2,760,000

VALOR EN LETRAS	SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE LEGAL
OBSERVACIONES:	

SUB TOTAL	$ 7,363,412.00
DESCUENTO	$ 0.00
IVA	$ 0.00
TOTAL	$ 7,363,412.00

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: 18764 5626-2025/09/10-AUTORIZA NUMERACION MHE5255 AL MHE10000

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

Medical Colombia SAS
Protesis Articulares y Material de Osteosintesis

Fecha:
Señores: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ**

Paciente: ALVARO MARTINEZ MUÑOZ
Documento: CC.10592043
Regimen: **SUBSIDIADO (ADRES SOAT)**
Especialista: GYHILL MENESES GAVIRIA

Nos permitimos cotizar los siguientes elementos:

CANT.	DESCRIPCION	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
	FIJADOR EXTERNO AO		
1	BARRA EN CARBONO X 300	783.000	**783.000**
4	ROTULA ABRAZADERA UNIVERSAL ABIERTA	955.103	**3.820.412**
4	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 6.0 X 150MM	690.000	**2.760.000**
	SUBTOTAL	2.428.103	7.363.412
	SE FACTURA SEGÚN GASTO CIRUGIA		
		IVA	
		TOTAL	7.363.412

MEDICAL HELP COLOMBIA SAS
3153523553 - 3158504103

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

Medical
Prótesis, Ortopédicos y Material de Osteosíntesis

NOTA DE CARGO

INFORMACION DEL PACIENTE

FECHA DE CIRUGIA: 7:00 PM.
NOMBRE: Alvaro Martinez Muñoz
IDENTIFICACION: 10542043
CIRUJANO: Meneses.
PROCEDIMIENTO: Espuela Calcaneo
HOSPITAL O CLINICA: Suiuna Lopez.
ENTIDAD:

CONSUMO DE CIRUGIA

LOTE	REFERENCIA	DESCRIPCION	INVIMA	FECHA VENC	CANT.
21050760	M0165340300	Broca de Perforno x 300	2017DM-0076669	9-09-27	1
21050155	M0150130011	Rotula Universal Abierta	2017DM-0076669	19-04-29	4
70142205X1	CSA60150	Clavos Schunz Auto 6.0 x 150	2018DM-0018636	19-04-28	4
	7	1	1		9

CIRUJANO

SOPORTE INSTRUCIDO

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 13 Fecha de Registro: 23/02/2026 9:09:06 p. m. N° de Historia Clinica: 10592043
Ingreso: 2197906

Datos Personales

Nombre Paciente:	ALVARO MARTINEZ MUÑOZ	Identificación:	10592043	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	19/julio/1964 Edad Actual: 61 Años / 8 Meses / 24 Días	Estado Civil:	Soltero	
Dirección:	CALLE 14 3 21 MARCEDERES	Teléfono:	3118343429	
Procedencia:	MERCADERES	Ocupación:	(ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES	

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 13* *(Fecha: 23/02/2026 09:09 p. m.)*

Responsable:	NO REFIERE	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	23/02/2026 5:43:32 a. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	Causa Externa:	Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 7 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 770701 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE
Cirujano: 1061730801 MENESES GAVIRIA GYHILL
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIM,O LOTE: 21 PLASTIA 8	OPTIMO, LOTE: 9821 GENERAL DES

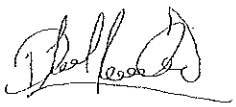
Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: 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]

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 13 Fecha de Registro: 23/02/2026 9:09:06 p. m. N° de Historia Clinica: 10592043
Ingreso: 2197906

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA MEDICAL HELP:
BARRA DE CARBONO X 300 MM (1)
ROTULA UNIVERSAL ABIERTA (4)
CLAVOS DE SHANZ AUTO 6.0 X 150 (4)

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]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002827

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS **NIT:** 900461337 **FECHA:** 14/04/2026 10:15 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: MHE5436 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 10/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMF0000068	FIJADOR TRANSPOR OSEO RIEL RADIOLUCIDO	UNIDAD	1,00	$ 17.000.000,00	$ 17.000.000,00	0,00	0,00
DMC0000513	CARRO MULTIDIREC RADIOLUCIDO	UNIDAD	2,00	$ 9.200.000,00	$ 18.400.000,00	0,00	0,00
DMR0000494	ROD DISTRACTOR RADIOLUCIDO	UNIDAD	1,00	$ 7.500.000,00	$ 7.500.000,00	0,00	0,00
DMR0000495	ROTULA PIN	UNIDAD	2,00	$ 2.200.000,00	$ 4.400.000,00	0,00	0,00
DMP0000563	PIN OLIVADO DE 2.0 X 400-500MM	UNIDAD	2,00	$ 375.437,00	$ 750.874,00	0,00	0,00
DML0000063	LLAVE DOBLE	UNIDAD	3,00	$ 94.500,00	$ 283.500,00	0,00	0,00
DME0000114	ESPONJA PROTECTORA	UNIDAD	8,00	$ 383.000,00	$ 3.064.000,00	0,00	0,00
DMT0000524	TORNILLO ACOPLE X 10 A 20	UNIDAD	5,00	$ 887.900,00	$ 4.439.500,00	0,00	0,00
DMD0000033	DISCO PROTECTOR GRIS	UNIDAD	16,00	$ 783.000,00	$ 12.528.000,00	0,00	0,00
DMA0000616	ACOPLE RIEL MICROMOVIMIENTO RADIOLUCIDO	UNIDAD	1,00	$ 5.891.960,00	$ 5.891.960,00	0,00	0,00
DMA00000306	ACOPLE DE ANGULACION AXIAL RADIOLUCIDO	UNIDAD	1,00	$ 6.491.780,00	$ 6.491.780,00	0,00	0,00
DMH0000032	HINGE ARTICULADO RADIOLUCIDO	UNIDAD	3,00	$ 5.000.000,00	$ 15.000.000,00	0,00	0,00
DMA0000149	ARO COMPLETO DE 200 - 240MM	UNIDAD	1,00	$ 6.355.000,00	$ 6.355.000,00	0,00	0,00
DMX0000012	CLAVO DE SCHANZ ROS DE HIDROXIPATITAS 6.0 X 130 A 200 / 30 A 60	UNIDAD	6,00	$ 1.205.500,00	$ 7.233.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	109337614,0000	546688,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	109337614,0000	1093376,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	109337614,0000	3280128,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	109337614,0000	2186752,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	109337614,0000	2186752,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	109337614,0000	1640064,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 109.337.614,00

COMPROBANTE ENTRADA

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 091 DE 2026. PACIENTE DORA NANCY MUÑOZ REVELO CC 25280479 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2212227.

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 2.733.440,00
OTRAS RETE:	$ 10.933.760,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 95.670.414,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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: bd7ec0f36dfaee784e23031eb3dd9826fcb9cb33ed02840e5cf921366a5eb5ed05ce5a55e70c8c44324313f4cbfe0e92

Fecha y Hora de Generacion: 2026-04-09 11:31:03

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
PASTO	2026-04-10	2026-05-10	Acuerdo mutuo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

MHE 5436

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:	DORA NANCY MUÑOZ REVELO	Nº DE IDENTIFICACIÓN	25280479
MEDICO:	BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	CAUCA - VALLE	FECHA CIRUGIA:	2026-04-08

REF	LOTE	F.VENCE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
D2082	20240627		FIJADOR TRANSPORTE OSEO RIEL 250 RADIOLUCIDO	1	17,000,000	0	17,000,000
D2055	20231220		CARRO MULTIDIRECCIONAL RADIOLUCIDO	2	9,200,000	0	18,400,000
D1016	20200724		ROD DISTRACTOR RADIOLUCIDO	1	7,500,000	0	7,500,000
H7009	20191018		ROTULA ARO PIN	2	2,200,000	0	4,400,000
GMO20400	20220804		PIN OLIVADO CENTRAL 2.0 X 400	2	375,437	0	750,874
G81031	20220804		LLAVE DOBLE BOCA Nº 10 - 11	3	94,500	0	283,500
G20006-01	20240627		ESPONJA PROTECTORA	8	383,000	0	3,064,000
H7197	20220804		TORNILLO DE ACOPLE X 12 SET X 10 UND	5	887,900	0	4,439,500
G20016	20220804		DISCO PROTECTOR GRIS	16	783,000	0	12,528,000
D2016	20211021		ACOPLE A RIEL MICROMOVIMIENTO RADIOLUCIDO	1	5,891,960	0	5,891,960
H6001	20190925		ACOPLE DE ANGULACION AXIAL RADIOLUCIDO	1	6,491,780	0	6,491,780
H7642	20220804		HINGE ARTICULADO RADIOLUCIDO	3	5,000,000	0	15,000,000
H7072	20220804		ARO COMPLETO CARBONO X 240	1	6,355,000	0	6,355,000
116018	407-25		CLAVO SCHANZ HIDROXIAPATITA 6.0 X 180 R30	2	1,205,500	0	2,411,000
116018	387-24		CLAVO SCHANZ HIDROXIAPATITA 6.0 X 180 R30	1	1,205,500	0	1,205,500
116018	395-25		CLAVO SCHANZ HIDROXIAPATITA 6.0 X 180 R30	1	1,205,500	0	1,205,500
146020	457-26		CLAVO SCHANZ HIDROXIAPATITA 6.0 X 200 R50	2	1,205,500	0	2,411,000

Resol. Dian: 18764 5625-2025/09/10-AUTORIZA NUMERACION MHE5265 AL MHE10003

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

VALOR EN LETRAS	CIENTO NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE LEGAL
OBSERVACIONES:	

SUB TOTAL	$ 109,337,614.00
DESCUENTO	$ 0.00
IVA	$ 0.00
TOTAL	$ 109,337,614.00

ELABORÓ

(FIRMA Y SELLO)

ACEPTADA Y RECIBIDA

CUENTA PARA CONSIGNACIÓN: BANCO DE BOGOTA CTA. CTE. No. 693000764

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

Medical

Fecha: ABRIL 06 DEL 2025
Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ

Paciente: DORA NANCY MUÑOZ REVELO
Documento: CC25280479
Regimen: SUBSIDIADO (NUEVA EPS)
Especialista: EDGAR EDUARDO VIDAL TORRES

Nos permitimos cotizar los siguientes elementos:

CANT.	DESCRIPCION	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
	FIJADOR EXTERNO		
1	DISCO PROTECTOR GRIS	783.000	783.000
1	PIN LISO 2.0 X 400	293.524	293.524
1	POSTE CUBO X 3 H	1.224.835	1.224.835
1	TORNILLO ACANALADO	485.505	485.505
1	ESPONJA PROTECTORA	383.000	383.000
1	TORNILLO DE ACOPLE X 12 SET X 10 UND	887.900	887.900
1	SOPORTE OBLICUO	1.276.000	1.276.000
1	TORNILLO PARA SCHANZ CENTRICO 5 (GRIS)	1.079.433	1.079.433
1	CLAVO DE SCHANZ CON HIDROXIAPATITA 6.0 X 100 R 20 DM 4.0/3.	1.205.500	1.205.500
1	LLAVE DOBLE BOCA N° 10	94.500	94.500
1	BARRA ROSCADA X 110	783.000	783.000
1	PIN OLIVADO CENTRAL 2.0 X 400	375.437	375.437
1	ARO COMPLETO CARBONO X 160	4.314.064	4.314.064
1	ROD DISTRACTOOR RADIOLÚCIDO0	7.500.000	7.500.000
1	U DE PIE X 150	4.371.091	4.371.091
1	CABEZAL EXCUALIZABLE GRADUABLE	3.986.400	3.986.400
1	DISTRACTOR M	3.220.900	3.220.900
1	ACOPLE ARO MICROMOVIMIENTO	1.586.750	1.586.750
1	ROTULA ARO PIN	2.200.000	2.200.000
1	ARO COMPLETO CARBONO X 240	6.355.000	6.355.000
1	SEMIARO CARBONO x 150	3.670.701	3.670.701
1	FIJADOR TRANSPORTE OSEO RIEL 400 RADIOLÚCIDO	17.000.000	17.000.000
1	CARRO MULTIDIRECCIONAL- TRASLACION AXIAL - TRASLACION TRANSVERSAL - RADIO LUCIDO	9.200.000	9.200.000
1	ACOPLÉ A RIEL MICROMOVIMIENTO RADIOLÚCIDO	5.891.960	5.891.960
1	ACOPLÉ DE ANGULÁCION AXIAL RADIOLÚCIDO	6.491.780	6.491.780
1	INGLE ARTICULÁDO RADIOLÚCIDO	5.000.000	5.000.000
1	ROTULÁ DE CORRECCION DE TIBIA RADIOLÚCIDO	8.000.000	8.000.000
1	HOJA DE SIERRA	195.000	195.000
	SUBTOTAL	97.855.280	97.855.280
	SE FACTURA SEGÚN GASTO CIRUGIA		
		IVA	
		TOTAL	97.855.280

MEDICAL HELP COLOMBIA SAS
3153523563 - 3158604103

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

Medical
Prótesis Ortopédicas y Materiales de Osteosíntesis

NOTA DE CARGO

INFORMACION DEL PACIENTE

FECHA DE CIRUGIA:	8-04-26
NOMBRE:	DORA NANCY MUÑOZ RUEDO
IDENTIFICACION:	25280479
CIRUJANO:	DR ZOLANOS
PROCEDIMIENTO:	
HOSPITAL O CLINICA:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
ENTIDAD:	

CONSUMO DE CIRUGIA

LOTE	REFERENCIA	DESCRIPCION	INVIMA	FECHA VENC	CANT.
2024627	02062	FIJADOR TRUSPONE OSEO RIEL	2024DM-00	18-09-2034	1
		250 RADIOLUCIDO	12158-R1		
2023120	02055	CLAVO MULTIDIRECCIONAL RADIOLUCIDO	2024DM-00	18-09-2034	2
			12158-R1		
2020724	01016	ROD OBTURADOR RADIOLUCIDO	2024DM-00	18-09-2034	1
			12158-R1		
2019018	H7009	ROTULA ARO PIN.	2024DM-00	18-09-2034	2
			12158-R1		
20220804	6mm20400	PIN OLIVADO CENTRAL 2.0 x 400	2024DM-00	18-09-2034	2
			12158-R1		
20220804	681031	LLAVE DOBLE BOCA N°10	2024DM-00	18-09-2034	3
			12158-R1		
2024627	620006-01	ESPUMA PROTECTORA	2024DM-00	18-09-2034	8
			12158-R1		
20220804	H7197	TORNILLO DE ACOPLE x12 SET x10	2024DM-00	18-09-2034	5
		UND	12158-R1		
20220804	620015	DISCO PROTECTOR GRIS	2024DM-00	18-09-2034	16
			12158-R1		
2021021	02016	ACOPLE RIEL MICROMOVIMIENTO	2024DM-00	18-09-2034	1
		RADIOLUCIDO	12158-R1		
20190925	H5001	ACOPLE DE ANGULACION AXIAL	2024DM-00	18-09-2034	1
		RADIOLUCIDO	12158-R1		
20220804	H7692	ARCO ANATOMICO RADIOLUCIDO	2024DM-00	18-09-2034	3
			12158-R1		
20220804	H7073	ARO COMPLETO CARBONO x 240	2024DM-00	18-09-2034	1
			12158-R1		
407-25	116013	CLAVO SCHANZ HIDROXIAPATITA 6.0	3019DM-00	MAR-27	2
		x 180 R30	19873		
387-24	116018	CLAVO SCHANZ HIDROXIAPATITA 6.0	2019DM-00	DIC-26	1
		x 180 R30	19873		
395-25	116018	CLAVO SCHANZ HIDROXIAPATITA 6.0	2019DM-00	ENE-27	1
		x 180 R30	19873		
457-26	146020	CLAVO SCHANZ HIDROXIAPATITA 6.0	2019DM-00	FEB-28	2
		x 200 R50	19873		

CIRUJANO

SOPORTE QUIRURGICO

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 272 Fecha de Registro: 8/04/2026 6:39:42 p. m. N° de Historia Clinica: 25280479
Ingreso: 2212227

Datos Personales

Nombre Paciente:	DORA NANCY MUÑOZ REVELO	Identificación:	25280479	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	04/enero/1976 Edad Actual: 50 Años / 3 Meses / 8 Días	Estado Civil:	Soltero	
Dirección:	CARRERA 1 20 92	Teléfono:	3146559103	
Procedencia:	POPAYÁN	Ocupación:	AMA DE CASA	

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° 272 *(Fecha: 08/04/2026 06:39 p. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	25/03/2026 8:11:39 a. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	Causa Externa:	Enfermedad_general

****Informe****

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 770701 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1010150613 HOYOS CALVACHE HOLLMAN EDUARDO
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE DESDRIDAMIENTO#2 EQ DE TIBIA #2 LOTE: 08-04-2026	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

No. Inicio:	2

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: 272 Fecha de Registro: 8/04/2026 6:39:42 p. m. N° de Historia Clinica: 25280479
Ingreso: 2212227

No.Final:	2

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: FIJACION EXTERNA
_PEROSSAL 12.5 CC = 1
_INJERTO OSEO HIPS CORTICO ESPONJOSO PARA ALOINJERTO 5 CC = 1

MEDICAL HELP
_FIJADOR TRANSPORTE OSEO RIEL 250 RADIOLUCIDO= 1
_CARRO MULTIDIRECCIONAL RADIOLUCIDO = 2
_ROD DISTRACTOR RADIO LUCIDO = 1
_ROTULA ARO PIN = 2
_PIN OLIVADO CENTRAL 2.0 X 400 =2
_LLAVE DOBLE BOCA N° 10 =
_ESPONJA PROTECTORA =8
_TORNILLO DE ACOPLE X 12 SET X 10 UND= 5
_DISCO PROTECTOR GRIS = 16
_ACOPLE RIEL MICROMOVIMIENTO RADIOLUCIDO = 1
_ACOPLE DE ANGULACION AXIAL RADIOLUCIDO = 1
_HINJE ARTICULADO RADIOLUCIDO =3
_AR COMPLETO CARBONO X 24 = 1
_CLAVO SCHANZ HIDROXIAPATITA6.0 X 180 R 30 =4
_CLAVO SCHANZ HIDROHIAPATITA 6.0 X 200 R 50 = 2
_

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]

HOSPITAL	DESCRIPCIÓN OPERATORIA	SLV-GC-03-F04-V15 HC0015 PAGINA: 3/6

Nombre del Paciente: DORA NANCY MUÑOZ REVELO
Historia Clinica: 25280479
Fecha de Ingreso: 25/03/2026 8:11:39 a. m.
Ingreso: 2212227
Area de Servicio: H ESTANCIA GENERAL ADULTOS
Folio: 271
Fecha de Registro: 8/04/2026 5:48:16 p. m.

Hospitalizados

DESCRIPCIÓN DE LOS HALLAZGOS OPERATORIOS Y DEL PROCEDIMIENTO

1. ANESTESIA.
2. ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL MIEMBRO INFERIOR IZQ.
3. COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES.
4. PACIENTE CON SEUDOARTROSIS DE TIBIA PROXIMAL, Y HERIDAS CICATRIZADAS Y CULTIVOS NEGATIVOS PARA INFECCION.
5. SE HACE LOCALIZACION DE IMAGEN CON INTENSIFICADOR DE IMAGEN.
6. SE COLOCA FIJADOR EXTERNO EN LA TIBIA BAJO CONTROL CON INTENSIFICADOR DE IMAGEN.
7. COLOCACION DE ARO PROXIMAL CON PIN OLIVADO Y DOS TORNILLOS DE HIDROXIAPATITA.
8. SE COLOCA RIEL RADIOLUCIDO A NIVEL DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA CON 2 CABEZALES Y COLOCACION DE 4 TORNILLOS DE HIDROXIAPATITA.
9. SE CONTROL SIEMPRE CON INTENSIFICADOR DE IMAGEN.
10. SE HACE INCISION A NIVEL DE LA TIBIA PROXIMAL Y DEL SITIO DE LA SEUDOARTROSIS.
11. SE HACE HEMIDIAFISECTOMIA DE LA TIBIA PROXIMAL Y OSTEOTOMIA PROXIMAL DE LA TIBIA PARA LOGRAR EL TRATAMIEMENTO DE LA SEUDOARTROSIS. SECUESTRECTOMIA DEL SITIO PARA PODER ESTIMULAR EL CRECIMIENTO OSEO Y EVITAR RIESGO DE INFECCION.
12. TRATAMIENTO DE LA SEUDOARTROSIS DE LA TIBIA, SE ESTIMULA EL SEGMENTO CON OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL Y SE REAIZA APERTURA DEL SITIO DE LA MISMA.
13. COLOCACION DE INJERTO, CORTICOESPONJOSA 5CC Y PEROSAL 12.5CC CON VANCOMICINA 1 GHRS.
14. LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE LA PIERNA, RETIRANDO TEJIDO DESVITALIZADO Y FIBROTICO.
15. LAVADO Y CIERRE AL INVERSO DEL ABORDAJE.

HALLAZGOS PACIENTE CON PSEUDOARTROSIS DE LA TIBIA IZQ, Y SIN SIGNOS DE INFECCION.
NOTA, PACIENTE CON COLOCACION DE FIJADOR EXTERNO Y CURA DE PSEUDOARTROSIS.
SE DECIDE DEJAR HOSPITALIZADA CONTROL DEL DOLOR Y ALTA MAÑANA, RX ANTES DE PASARLA A PISO Y CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA DR BOLAÑOS EN 8 DIAS.
INDICACIONES GENERALES.
FIJADOR EXTERNO.

1. FIJADRO TRASPORTE OSEO, RIEL 250 RADIOLUCIDO #1.
2. CARRO MULTIDIRECCIONAL RADIOLUCIDO #2.
3. ROD DISTRACTACTOR RADIOLUCIDO #1
4. ROTULA ARO PIN #2.
5. PIN OLIVADO CENTRAL 2.0 POR 400 #2
6. LLAVE DOBLE BOCA N10 #3



Profesional: *JACINTO HERNEY BOLAÑOS REBOLLEDO* ***Registro Médico:*** *RM-006766*
Especialidad: *ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002828

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS **NIT:** 900461337 **FECHA:** 14/04/2026 11:34 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: MHE5438 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 10/04/2026 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
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
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
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
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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 091 DE 2026. PACIENTE GLADYS LEYTON DE TULANDE CC 34320292 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2217367.

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: ced498cd9e70cb0ba5a98ea95c31bacdf751f8127c6ac67f68a9d0d8902b5e3dec469cf0f37558c873902e7f98785a86

Fecha y Hora de Generacion: 2026-04-10 15:43:26

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
PASTO	2026-04-10	2026-05-10	Acuerdo mutuo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

MHE 5438

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:	GLADYS LEYTON DE TULANDE	Nº DE IDENTIFICACIÓN	34320292
MEDICO:	BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	CAUCA - VALLE	FECHA CIRUGIA:	2026-04-08

REF	LOTE	F.VENCE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
3113-02440	23G176		COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 8- 44	1	2,303,208	0	2,303,208
3146-60240	23I58		TORNILLO TITANIO ACETABULAR X 24	1	284,630	0	284,630
3146-60300	24J010		TORNILLO TITANIO ACETABULAR # 30	1	284,630	0	284,630
3142-28442	24C62		LINER COPA ACETABULAR 8-44	1	1,481,234	0	1,481,234
4323-04090	24G05		VASTAGO FEMORAL - SUPERFICIE RUGOSA TALLA 9	1	6,912,429	0	6,912,429
3210-03280	23D29		CABEZA FEMORAL CERAMICA MODEL 28 S	1	3,703,087	0	3,703,087
70240.8D	2302001		HOJA DE SIERRA X 70MM	1	174,091	0	174,091

Resol. Dian: 1876- 15626-2025/05/11-AUTORIZA NUMERACION MHE6265 AL MHE10000

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

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

Medical
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

Fecha: ABRIL 7 de 2026
Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

Paciente: GLADYS LEYTON DE TULANDE
Documento: CC34320292
Regimen: SUBSIDIADO (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

MEDICAL HELP COLOMBIA SAS
3153523563 - 3158504103

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

Medical Plus
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

REGISTRO DE GASTO DE CIRUGIA Y SATISFACCION MEDICA

CIUDAD: Popayan FECHA: 8-04-2026. CLIENTE: INSTITUCION: DX:

PACIENTE: Gladys Layton de Iviande H.C. 34320292. EDAD 64. CIRUJANO: Jacinto Racinos 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)

Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd
Product Name: 58 Acetabular Cup
Model:58
Raw Material:Ti6Al4V
Size:8-44
Quantity:1
REF 3113-02440
INVIMA registration no.:2023DM-0026872;
Distributed by COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA SAS con domicilio en CARRERA 36 N° 8-134 AVENIDA PANAMERICANA, PASTO
No.10 Xinxi West Second Road,South of Tongzhou Development Zone,Tongzhou District,Beijing,China
Beijing101112,P.R.China
LOT 23G176 2023-07-31
Sterilization 2023-08 2028-07
M10
STERILE R
6 938250 967979
Note:Sterilized by Radiation.Indicator turns from yellow to red after sterilization.

Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd
Product Name: T-Femoral Head
Model: TB
Raw Material:Zirconia toughened alumina-based composite ceramic
Size:28-3
Quantity: 1
REF 3210-03280
INVIMA registration no.:2023DM-0026872;
Distributed by COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA SAS con domicilio en CARRERA 36 N° 8-134 AVENIDA PANAMERICANA, PASTO
No.10 Xinxi West 2nd Road South of Tongzhou Development Zone,Tongzhou District,Beijing,China
LOT 23D29 2023-04-28
Sterilization 2023-04 2028-03
STERILE R
6 938250 966307
Note:Sterilized by Radiation.Indicator turns from yellow to red after sterilization

Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd
Product Name: 165 Femoral Stem -Microporous(A)
Model: 165
Raw Material:Ti6Al4V. Ti coating
Size:9
Quantity: 1
REF 4323-04090
INVIMA registration no: 2023DM-0026872
Distributed by COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA SAS con domicilio en CARRERA 36 N° 8-134 AVENIDA PANAMERICANA, PASTO
No.10 Xinxi West 2nd Road South of Tongzhou Development Zone Tongzhou
LOT 24G05 2024-07-29
Sterilization 2024-07 2029-06
STERILE R
6 938250 944659

Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd
Product Name: 58 Acetabular Cup
Model: 58
Raw Material:UHMWPE
Size:8-44
Quantity: 1
REF 3142-28442
Liner φ44-28
LOT 24C62 2024-08-15
Sterilization 2024-03 2029-02
STERILE R
6 938250 995729

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 FIJACIÓN EXTERNA SAS con domicilio en CARRERA 36 N° 8-134 AVENIDA PANAMERICANA, PASTO
No.10 Xinxi West 2nd Road South of Tongzhou Development Zone,Tongzhou District,Beijing,China
LOT 24J010 2024-10-15
Sterilization 2024-10 2029-09
STERILE R
6 938250 917554
Note.Sterilized by Radiation.Indicator turns from yellow to red after sterilization.

Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd
Product Name:Titanium- -Screw
Model:6
Raw Material:Ti6Al4V
Size:24
Quantity:1
REF 3146-60240
INVIMA registration no.:2023DM-0026872
Distributed by COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA S.A.S con domicilio en KR 4#3-25, CALI
No.10 Xinxi West Second Road,South of Tongzhou Development Zone,Tongzhou District,Beijing,China
Beijing101112,P.R.China
LOT 23I58 2023-09-25
Sterilization 2023-09 2028-08
STERILE R
6 938250 938887
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 PRE REGULAR: [ ] SATISFACTORIO: [ ] SOBRESALIENTE: [ ]

OBSERVACIONES / COMENTARIOS:

FIRMA CIRUJANO

Paola. G. E.
FIRMA INSTRUMENTADOR

INSUMOS

CEMENTO		JERINGA	
HEMOVAC		IOBAN	
CAMPO EN U		H. SIERRA	

Medical Help

NOTA DE CARGO

INFORMACION DEL PACIENTE

FECHA DE CIRUGIA:	
NOMBRE:	Gladys Layton de Jurado.
IDENTIFICACION:	34320297.
CIRUJANO:	Jacinto Bolaños.
PROCEDIMIENTO:	Reemplazo Cadera Der.
HOSPITAL O CLINICA:	Susana Lopez de Valencia
ENTIDAD:	

CONSUMO DE CIRUGIA

LOTE	REFERENCIA	DESCRIPCION	INVIMA	FECHA VENC	CANT.
236176	3113-C2440	Copa acetabular no cementado 8-44.	2023 0m 0026822.	2028-02.	1
23ES8	3146-60240	Tornillo titanio acetabular #24.	2023 0m 0026822.	2028-08	1
24J010	3146-60300	Tornillo titanio. acetabular #30.	20230m 0026822.	2029-09	1
24C62	3142-26442	Liner copa acetabular 8-44.	20230m 0026822	2029-02	1
24605	4323-04090	Vastago femoral - Superficie porosa 9	2023 0m 0026822.	2029-06	1
23024	3210-03280	Cabeza femoral - Ceramica modal T 28 S.	2023 0m 0026822.	2028-03	1
23022	702408D	Hoja de sierra 70 ml.			1

CIRUJANO

SOPORTE QUIRURGICO

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 64 Fecha de Registro: 8/04/2026 9:25:08 a. m. N° de Historia Clinica: 34320292
Ingreso: 2217367

Datos Personales

Nombre Paciente:	GLADYS LEYTON DE TULANDE	Identificación: 34320292	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	10/marzo/1962 Edad Actual: 64 Años / 1 Meses / 3 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	CALLE 17BIS 60N 41	Teléfono:	3215239672
Procedencia:	POPAYÁN	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° 64 *(Fecha: 08/04/2026 09:25 a. m.)*

Responsable:	NO REFIERE	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	8/04/2026 4:25:02 a. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 815103 REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 32 GENERAL 3	OPTIMO LOTE 0921 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

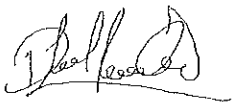
No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

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]

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 64 Fecha de Registro: 8/04/2026 9:25:08 a. m. N° de Historia Clinica: 34320292
Ingreso: 2217367

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA MEDICAL HELP:
- COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 8 -44 (1)
- TX TI ACATABULAR # 24 (1)
- TX TI ACETABULAR # 30 (1)
- LINER COPA ACETABULAR 8 - 44 (1)
- VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA 9 (1)
- CABEZA FEMORAL CERAMICA MODEL T 28-S (1)
- HOJA DE CIERRA ANCHA (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]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002829

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS **NIT:** 900461337 **FECHA:** 14/04/2026 02:24 p. 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: MHE5439 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 10/04/2026 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 CARLOS JULIO URBANO CC 6192805 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2217368.

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: 0edec00fc0a940669a7ec40b192fe50348afdd5666e6679eed5cb65f174e9d9d5603bff7260eeac70c72cef1c2d7f8d8

Fecha y Hora de Generacion: 2026-04-10 16:11:11

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
PASTO	2026-04-10	2026-05-10	Acuerdo mutuo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

MHE 5439

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:	CARLOS JULIO URBANO	Nº DE IDENTIFICACIÓN	6192805
MEDICO:	BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	CAUCA - VALLE	FECHA CIRUGIA:	2026-04-08

REF	LOTE	F.VENCE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
3113-02460	24C141		COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 10-48	1	2,303,206	0	2,303,206
3146-60260	25C119		TORNILLO TITANIO ACETABULAR # 26	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	25B001		VASTAGO FEMORAL - SUPERFICIE RUGOSA TALLA 10	1	6,912,429	0	6,912,429
3211-01320	24N91		CABEZA FEMORAL CERAMICA MODEL T 32-S	1	3,703,087	0	3,703,087
70240.8D	2302001		HOJA DE SIERRA X 70MM	1	174,091	0	174,091

Resol. Dian: 18764 5626-2026/09/11-AUTORIZA NUMERACION MHE5255 AL MHE10000

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

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

Medical Help Colombia SAS
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

Fecha: ABRIL 7 de 2026
Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

Paciente: CARLOS JULIO URBANO
Documento: CC6192805
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

MEDICAL HELP COLOMBIA SAS
3153523553 - 3158504103

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

Medical Hip
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

REGISTRO DE GASTO DE CIRUGIA Y SATISFACCION MEDICA

CIUDAD: Ipiales FECHA: 08-04-2026 . CLIENTE: _____ INSTITUCION: Sodano Lopez . DX: _____

PACIENTE: Carlos Julio Orbano H.C. 6192805. EDAD 72. CIRUJANO: Jaime Barahona COD: _____

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

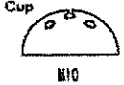
MATERIAL UTILIZADO: (IMPLANTES E INSUMOS)

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd

Product Name: 58 Acetabular Cup
Model:58
Raw Material:TI6AI4V
Size:10-48
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:10-48
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:TI6AI6V. Ti coating
Size:10
Quantity: 1
REF 4323-04100

LOT 25B001 2025-03-11
Sterilization 2025-03 2030-02

STERILE R



6 938250 995028

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd

Product Name: TB-Femoral Head
Model: TB
Raw Material:Zirconia toughened alumina-based composite ceramic
Size:32-5
Quantity: 1
REF 3211-01320

LOT 24N91 2024-12-19
Sterilization 2024-12 2029-11

STERILE R



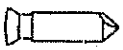
6 938250 995028

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd

Product Name:Titanium- -Screw
Model:6
Raw Material:TI6AI4V
Size:26
Quantity:1
REF 3146-60260

LOT 25C119 2025-03-17
Sterilization 2025-03 2030-02

STERILE R



6 938250 938894

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:TI6AI4V
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 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
Prótesis Ortopédicas y Material de Osteosíntesis

NOTA DE CARGO

INFORMACION DEL PACIENTE

FECHA DE CIRUGIA:	
NOMBRE:	Carlos Julio Orozco.
IDENTIFICACION:	6192865.
CIRUJANO:	Jacinto Bolaños.
PROCEDIMIENTO:	Reemplazo Cadera.
HOSPITAL O CLINICA:	Sabana Lopez.
ENTIDAD:	

CONSUMO DE CIRUGIA

LOTE	REFERENCIA	DESCRIPCION	INVIMA	FECHA VENC	CANT.
24C141	3113-0240	Copa acetabular no	2023 DM.	2029-02	1.
		Cementada 10-48.	0026897		
25C119	3146-60260.	Tornillo titanio acetabular	2023 DM.	2030-02.	1.
		# 26.	0026897		
25C146.	3146-60300	Tornillo titanio acetabular	2023 DM.	2030-02.	1
		# 30.	0026897		
23632.	3142-32480.	Liner copa acetabular.	2023 DM.	2028-06.	1
		10-48.	0026897.		
25 3001.	4323-04100	Vastago Femoral - Superficie	2023 DM.	2030-02.	1
		Rugoso 10	0026897.		
24N91	3211-01320	Cabeza Femoral Ceramica	2023 DM.	2029-11	1
		modal 32.-5.	0026897.		
2302001	302408D.	Hojada Clorhexidina			1
		20 mL.			

Julio

Paola C. E.

CIRUJANO | SOPORTE QUIRURGICO

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 12 Fecha de Registro: 8/04/2026 12:30:01 p. m. N° de Historia Clinica: 6192805
Ingreso: 2217368

Datos Personales

Nombre Paciente:	CARLOS JULIO URBANO	Identificación: 6192805	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	13/marzo/1954 Edad Actual: 72 Años / 1 Meses / 0 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	EL TAMBO	Teléfono:	3182865572
Procedencia:	EL TAMBO	Ocupación:	AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 12* *(Fecha: 08/04/2026 12:30 p. m.)*

Responsable:	NO REFIERE	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	8/04/2026 4:28:23 a. m.
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: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 32 GENENARAL 8	OPTIMO, LOTE: 0921 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	6
No.Final:	6

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]

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 12 Fecha de Registro: 8/04/2026 12:30:01 p. m. N° de Historia Clinica: 6192805
Ingreso: 2217368

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA MEDICAL HELP:
- COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 10-48 (1)
- TX TI ACETABULAR # 26 (1)
- TX TI ACETABULAR #30 (1)
- LINER COPA ACETABULAR 10 -48 (1)
- VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA 10 (1)
- CEBAZA FEMORAL CERAMICA MODEL T32-5 (1)
- HOJA DE CIERRA ANCHA (1)

FIJACION EXTERNA:
-CAMPO EN U (1)
- IOBAN (1)
- ESTOQUINETA 4 MTS (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]