INFORME DE SUPERVISION No. 08 DEL CONTRATO Nro. 091 DEL 12 DE FEBRERO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 26 DE MARZO DEL 2026, CON OTRO SI N°2 DEL 29 DE ABRIL 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
Otro si N° 2	$ 370.000.000,00
	Hasta el 30 de mayo de 2026.
Fecha Inicio:	13 de febrero 2026
Fecha de Finalización:	30 de mayo 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, No. 238 del 13 de abril de2026
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	15 / 04 / 26 — 20 / 04 / 26

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 740.000.000,00
Otro si N° 2	$ 370.000.000,00
Valor Total del Contrato:	$ 1.110.000.000 ,00
Valor Ejecutado:	$ 715.231.675,00
Valor a Pagar según informe:	$ 37.441.108,00
Valor a pendiente por ejecutar:	$ 394.768.325,00

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, CON OTRO SI N°2 DEL 29 DE ABRIL 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 médico 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
PP000000002868	20/04/2026	$ 12.392.998,00	MHE5444	15/04/2026	$ 12.392.998,00
PP000000002869	20/04/2026	$ 13.217.704,00	MHE5445	15/04/2026	$ 13.217.704,00
PP000000002870	20/04/2026	$ 11.830.406,00	MHE5446	15/04/2026	$ 11.830.406,00

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, CON OTRO SI N°2 DEL 29 DE ABRIL 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 (4) cuatro de mayo 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**

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002868

PROVEEDOR:	MEDICAL HELP COLOMBIA SAS	**NIT:** 900461337	**FECHA:**	20/04/2026 08:40 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:	MHE5444	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	15/04/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000475	CABEZA BIPOLAR,MODEL 12 -50	UNIDAD	1,00	$ 3.703.087,00	$ 3.703.087,00	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
DMC0000472	CABEZA FEMORAL MOD 2 A 36	UNIDAD	1,00	$ 1.777.482,00	$ 1.777.482,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	12392998,0000	61965,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	12392998,0000	123930,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	12392998,0000	371790,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	12392998,0000	247860,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	12392998,0000	247860,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	12392998,0000	185895,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 091 DE 2026. PACIENTE ALVARO SALAZAR CC 10524644 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2209042.

SUBTOTAL:	$ 12.392.998,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 309.825,00
OTRAS RETE:	$ 1.239.300,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.843.873,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES 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

Medical

NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosintesis

CUFE: 792ea11168cf30055b957f6478aea73927a6db130e710055b05ae4c3feaf71c1e9354f5e37ebab6a8ff52cef2880a82c

Fecha y Hora de Generacion: 2026-04-14 17:42:37

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
PASTO	2026-04-15	2026-05-15	Acuerdo mutuo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

MHE 5444

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:	ALVARO SALAZAR	Nº DE IDENTIFICACIÓN	10524644
MEDICO:	BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	CAUCA - VALLE	FECHA CIRUGIA:	2026-04-13

REF	LOTE	F.VENCE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
3181-28480	23I39		CABEZA BIPOLAR MODEL M 48	1	3,703,087	0	3,703,087
4323-04140	24C07		VASTAGO FEMORAL - SUPERFICIE RUGOSA TALLA 14	1	6,912,429	0	6,912,429
3210-03280	24E58		CABEZA FEMORAL MODEL 28 (-3)	1	1,777,482	0	1,777,482

VALOR EN LETRAS	DOCE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE LEGAL
OBSERVACIONES:	

SUB TOTAL	$ 12,392,998.00
DESCUENTO	$ 0.00
IVA	$ 0.00
TOTAL	$ 12,392,998.00

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: 1876 35626-2025/09/10-AUTORIZA NUMERACION MHE5256 AL MHE10000

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

Medical
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

REGISTRO DE GASTO DE CIRUGIA Y SATISFACCION MEDICA

CIUDAD: Topaon FECHA: 13- Abril. 2026 CLIENTE: _____ INSTITUCION: Sosana Lopez DX: _____

PACIENTE: Alvaro Salazar. H.C. 1032464 EDAD 89 CIRUJANO: Jaime 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: Bipolar Head
Model: M
Raw Material:CoCrMo+UHMWPE
Size:48
Quantity: 1
REF 3187-28480

LOT 23139 2023-09-21
Sterilization 2023-09 2028-08

STERILE R

6 938250 918247

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

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd

Product Name: T-Femoral Head
Model: T
Raw Material: CoCrMo
Size: 28 (-3)
Quantity: 1
REF 3210-03280

LOT 24ES8 2024-05-13
Sterilization 2024-05 2029-04

STERILE R

6 938250 917103

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, Ti coating
Size:14
Quantity: 1
REF 4321-04140

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

STERILE R

6 938250 944703

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

NOTA DE CARGO

INFORMACION DEL PACIENTE	
FECHA DE CIRUGIA:	13- 04- 2026
NOMBRE:	Alvaro Salazar.
IDENTIFICACION:	10524644.
CIRUJANO:	Jacinto Bolaños
PROCEDIMIENTO:	Reemplazo cadera.
HOSPITAL O CLINICA:	Sosana Lopez
ENTIDAD:	

CONSUMO DE CIRUGIA

LOTE	REFERENCIA	DESCRIPCION	INVIMA	FECHA VENC	CANT.
2313 9x	3181284480	Cabeza bipolar modal	2023 DM-	2028-08	1
		M # 48-	0026872.		
24c07	4523-0414	Vastago Femoral -	2023 DM.	2024-02	1
		Superficie rugosa 14	0026872.		
24E52	3210-03280	Cabeza Femoral modal.	2023 DM.	2024-04.	1
		28-(-3)	0026872		

CIRUJANO

SOPORTE QUIRURGICO

MedicalHelp Colombia SAS
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

Fecha: MARZO 27 DE 2026
Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

Paciente: ALVARO SALAZAR
Documento: CC10524644
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	**CABEZA BIPOLAR MODEL M**	$ 3.703.087	$ 3.703.087
	SUBTOTAL	3.703.087	3.703.087
	SE FACTURA SEGÚN GASTO CIRUGIA		
		IVA	
		TOTAL	3.703.087

MEDICAL HELP COLOMBIA SAS
3153523553 - 3158504103

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 128 **Fecha de Registro:** 13/04/2026 3:13:51 p. m. **N° de Historia Clinica:** 10524644
Ingreso: 2209042

Datos Personales

Nombre Paciente: ALVARO SALAZAR **Identificación:** 10524644 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 06/marzo/1939 **Edad Actual:** 87 Años / 1 Meses / 10 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: SOTARA **Teléfono:** 3053586608
Procedencia: SOTARÁ PAISPAMBA **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° 128 *(Fecha: 13/04/2026 03:13 p. m.)*

Responsable: NOEMI THIAGO CARVAJAL **Teléfono Resp:** 3053586608
Dirección Resp: CALLE 3C OESTE 82B 5 41 **Fecha de Ingreso:** 17/03/2026 5:52:49 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: C815104 REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA ARTROSIS SECUNDARIA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 1061744140 VIDAL MARTINEZ JUAN FELIPE
Ayudante: 1010150613 HOYOS CALVACHE HOLLMAN EDUARDO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 98 GENERAL 5	OPTIMO, LOTE: 9832 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si — No. Inicio: 6 — No.Final: 6 — **Conteo Completo: Si**

Conteo de Hojas de Bisturi: Si — No. Inicio: 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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 128 **Fecha de Registro:** 13/04/2026 3:13:51 p. m. **N° de Historia Clínica:** 10524644
Ingreso: 2209042

No.Final:	1

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 FIJACION EXTERNA:
_CAMPO EN U
_IOBAN
_ESTOQUINETA DE 4 M X 7 PULGADAS

CASA MEDICA MEDICAL HELPH:
_CABEZA BIPOLAR MODEL 48 = 1
_VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA 14= 1
_CABEZAS FEMORAL MODEL 28 (-3)

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
NºPP000000002869

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS **NIT:** 900461337 **FECHA:** 20/04/2026 08:56 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: MHE5445 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 15/04/2026 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
DMC0000472	CABEZA FEMORAL MOD 2 A 36	UNIDAD	1,00	$1.777.482,00	$1.777.482,00	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	13217704,0000	66089,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	13217704,0000	132177,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	13217704,0000	396531,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	13217704,0000	264354,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	13217704,0000	264354,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	13217704,0000	198266,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 091 DE 2026. PACIENTE MELIDA RAMIREZ DE IBARRA CC 25596257 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2219377.

SUBTOTAL:	$13.217.704,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$330.443,00
OTRAS RETE:	$1.321.771,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

ONCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 11.565.490,00

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 Colombia SAS NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosintesis

CUFE: a9f0cc423713ae0b3f11519baaf740c52aceec982a0579ff6a7a73ba8190b1fdf9c7551b9b9bde06ed0894d8eadfb6ab

Fecha y Hora de Generacion: 2026-04-14 17:48:13

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
PASTO	2026-04-15	2026-05-15	Acuerdo mutuo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

MHE 5445

CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			NIT:	891501676-1
DIRECCIÓN:	CL15 17A 195 BARRI LA LADERA	CIUDAD:	POPAYÁN	TELÉFONO:	8386363

PACIENTE:	MELIDA RAMIREZ DE IBARRA	N° DE IDENTIFICACIÓN	25596257
MEDICO:	BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	CAUCA - VALLE	FECHA CIRUGIA:	2026-04-13

REF	LOTE	F.VENCE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
3113-02440	25D215		COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 8-44	1	2,303,268	0	2,303,268
3146-60260	24F69		TORNILLO TITANIO ACETABULAR # 26	1	284,630	0	284,630
3146-60300	25C146		TORNILLO TITANIO ACETABULAR # 30	1	284,630	0	284,630
3142-28440	22C07		LINER COPA ACETABULAR 8-44	1	1,481,234	0	1,481,234
4323-04120	24D27		VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA TALLA 12	1	6,912,429	0	6,912,429
3210-03280	25E268		CABEZA FEMORAL MODEL 28 (-3)	1	1,777,482	0	1,777,482
70240.8D	2302001		HOJA DE SIERRA X 70MM	1	174,091	0	174,091

VALOR EN LETRAS	TRECE MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE LEGAL
OBSERVACIONES:	

SUB TOTAL	$ 13,217,704.00
DESCUENTO	$ 0.00
IVA	$ 0.00
TOTAL	$ 13,217,704.00

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: 18764098435626-2025/09/10-AUTORIZA NUMERACION MHE5255 AL MHE10000

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

MedicalHelp

NOTA DE CARGO

INFORMACION DEL PACIENTE

FECHA DE CIRUGIA:	13 - Abril - 2026
NOMBRE:	Maicol Romero Cabrera.
IDENTIFICACION:	7359627.
CIRUJANO:	Jacinto Solano S.
PROCEDIMIENTO:	Reemplazo Cadera Izq.
HOSPITAL O CLINICA:	Sidoma Lopez.
ENTIDAD:	

CONSUMO DE CIRUGIA

LOTE	REFERENCIA	DESCRIPCION	INVIMA	FECHA VENC	CANT.
250215	3113-0244110	Copa acetabular no cementada A-44	2013 0m 0026892	2030-03	1.
24269	3146-60160	Tornillo titanio acetabular # 26.	2023 0m 0026892	2029-05	1.
25C146.	3146-60300	Tornillo titanio acetabular # 30.	2023 0m 0026892.	2030-02.	1.
22C09	3142-28440	Liner copa acetabular 8-44.	2023 0m. 0026892	2027-02.	1
23E269	3210-03260	Cabeza Femoral modal 28 (-3)	2023 0m 0026892	2030-05.	1.
24D27	4323-04440	Vastago femoral. Soporte cia. 209030 12	2023 0m 0026892.	2029-03	1
2307001	70240.80	Hoja de cierre anchor 70 mi.			1

CIRUJANO

Paula C. E.

SOPORTE QUIRURGICO

REGISTRO DE GASTO DE CIRUGIA Y SATISFACCION MEDICA

CIUDAD: Popayan FECHA: 2-04-2026. CLIENTE: INSTITUCION: DX:

PACIENTE: Maria Ramirez Alvarez H.C. 25596259 EDAD 66. CIRUJANO: Jacinto Cotinos COD:

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

MATERIAL UTILIZADO: (IMPLANTES E INSUMOS)

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd
Product Name: 165 Femoral Stem -Microporous(A)
Model: 165
Raw Material: TI6AI4V, Ti coating
Size:12
Quantity: 1
REF 4323-04120
LOT 24D27 2024-04-28
Sterilization 2024-04 2029-03
STERILE R
6 938250 944680
Note Sterilized by Radiation Indicator turns from yellow to red after sterilization

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd
Product Name: T-Femoral Head
Model: T
Raw Material: CoCrMo
Size: 28 (-3)
Quantity: 1
REF 3210-03280
LOT 25E268 2025-06-05
Sterilization 2025-06 2030-05
STERILE R
6 938250 917103
Note Sterilized by Radiation Indicator turns from yellow to red after sterilization

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd
Product Name: 58 Acetabular Cup
Model:58
Raw Material:TI6AI4V
Size:8-44
Quantity:1
REF 3113-02440
M10
LOT 25D215 2025-04-28
Sterilization 2025-04 2030-03
STERILE R
6 938250 967470
Note Sterilized by Radiation Indicator turns from yellow to red after sterilization

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd
Product Name: 58 Acetabular Cup Liner
Model: 58
Raw Material:UHMWPE
Size:8-44
Quantity: 1
REF 3142-28440
28mm
LOT 22C07 2022-03-13
Sterilization 2022-03 2027-02
STERILE R
6 938250 995729
Note Sterilized by Radiation Indicator turns from yellow to red after sterilization

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd
Product Name:Thanium- -Screw
Model:6
Raw Material:TI6AI4V
Size:26
Quantity:1
REF 3146-60260
LOT 24F69 2024-06-18
Sterilization 2024-06 2029-05
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 917551
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	

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 38 **Fecha de Registro:** 13/04/2026 10:38:26 a. m. **N° de Historia Clínica:** 25596257
Ingreso: 2219377

Datos Personales

Nombre Paciente: MELIDA RAMIREZ DE IBARRA **Identificación:** 25596257 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 22/marzo/1939 **Edad Actual:** 87 Años / 0 Meses / 26 Días **Estado Civil:** Viudo
Dirección: CALLE 2 N 10 B **Teléfono:** 3128127685
Procedencia: PATÍA **Ocupación:**

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° 38 *(Fecha: 13/04/2026 10:38 a. m.)*

Responsable: SIN INFORMACION **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 13/04/2026 3:33:44 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: 1061744140 VIDAL MARTINEZ JUAN FELIPE
Ayudante: 1010150613 HOYOS CALVACHE HOLLMAN EDUARDO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

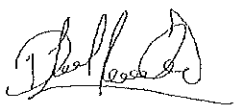
Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 43 GENERAL 8	OPTIMO LOTE: 0921 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si — No. Inicio: 6 — No.Final: 6 — **Conteo Completo: Si**

Conteo de Hojas de Bisturi: Si — No. Inicio: 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 Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 38 **Fecha de Registro:** 13/04/2026 10:38:26 a. m. **N° de Historia Clinica:** 25596257
Ingreso: 2219377

No.Final:	2

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: CASA MEDIA MEDICAL HELP:
- COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 8 -44 (1)
- TX TI ACETABULAR #26 (1)
- TX TI ACETABULAR #30 (1)
- LINER COPA ACETABULAR 8 -44 (1)
- VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA 12 (1)
- CABEZA FEMORAL MODEL 28 (-3) (1)
- HOJA DE CIERRA ANCHA 70 MM (1)

CASA MEDICA FIJACION EXTERNA:
- CAMPO EN U (1)
- IOBAN (1)
- STOQUINETA (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
NºPP000000002870

PROVEEDOR:	MEDICAL HELP COLOMBIA SAS	NIT: 900461337	**FECHA:**	20/04/2026 10:29 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:	MHE5446	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	15/04/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMB0000031	BARRA EN FIBRA DE CARBONO 1.1 X 150 -200 -350	UNIDAD	3,00	$783.000,00	$2.349.000,00	0,00	0,00
DMR0000014	ROTULA UNIVERSAL	UNIDAD	6,00	$955.103,00	$5.730.618,00	0,00	0,00
DMR0000018	ROTULA - CONECTOR TUBO A TUBO	UNIDAD	1,00	$990.788,00	$990.788,00	0,00	0,00
DMT0000577	TORNILLO PERFORANTE SCHANZ 4.0 A 6.0 X 150 A 200 MM COD. 294.560	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	11830406,0000	59152,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	11830406,0000	118304,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	11830406,0000	354912,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	11830406,0000	236608,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	11830406,0000	236608,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	11830406,0000	177456,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 091 DE 2026. PACIENTE SEBASTIAN ALEJANDRO MUÑOZ CC 1061705502 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2219318.

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$11.830.406,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$295.760,00
OTRAS RETE:	$1.183.040,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$10.351.606,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

MONTERO

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

Sergio Velasco Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY **U CONFIRMA:**610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

Medical Colombia SAS

NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosintesis

CUFE: 73b3e581cdad030bad2961345581be5c6048a22cfde78ab55e45e21aa72bc4a8e0af72f4ec98738715a533a6e535a3eb

Fecha y Hora de Generacion: 2026-04-15 09:11:50

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
PASTO	2026-04-15	2026-05-15	Acuerdo mutuo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

MHE 5446

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:	SEBASTIAN ALEJANDRO MUÑOZ	Nº DE IDENTIFICACIÓN	1061705502
MEDICO:	VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	CAUCA - VALLE	FECHA CIRUGIA:	2026-04-12

REF	LOTE	F.VENCE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
MOI 65340150	65340150		BARRA EN CARBONO X 150	1	783,000	0	783,000
MOI 65340250	2110407		BARRA EN CARBONO X 250	1	783,000	0	783,000
MOI 65340350	24060818		BARRA EN CARBONO X 350	1	783,000	0	783,000
MOI 15013011	21050155		ROTULA UNIVERSAL ABIERTA	6	955,103	0	5,730,618
MOI 15009011	01312-2		ROTULA UNIVERSAL TUBO A TUBO	1	990,788	0	990,788
CSA40150	75126-984		CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 4.0 X 150 MM	1	690,000	0	690,000
CSA50200	1830300101-1163		CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 200 MM	1	690,000	0	690,000
CSA60150	T0142206X1		CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 6.0 X 150 MM	2	690,000	0	1,380,000

VALOR EN LETRAS	ONCE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS M/CTE LEGAL
OBSERVACIONES:	

SUB TOTAL	$ 11,830,406.00
DESCUENTO	$ 0.00
IVA	$ 0.00
TOTAL	$ 11,830,406.00

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: 18764098435626-2/25/09/10-AUTORIZA NUMERACION MHE6255 AL MHE10000

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

Medical Colombia SAS
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

Fecha: 13/04/2026
Señores: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ**

Paciente: SEBASTIAN ALEJANDRO MUÑOZ
Documento: CC.1061705502
Regimen: (ADRES)
Especialista: EDGAR EDUARDO VIDAL

Nos permitimos cotizar los siguientes elementos:

CANT.	DESCRIPCION	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
	FIJADOR EXTERNO AO		
1	BARRA EN CARBONO X 150	783.000	**783.000**
1	BARRA EN CARBONO X 250	783.000	**783.000**
1	BARRA EN CARBONO X 350	783.000	**783.000**
6	ROTULA ABRAZADERA UNIVERSAL ABIERTA	955.103	**5.730.618**
1	ROTULA TUBO A TUBO	990.788	**990.788**
1	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 4.0 X 150MM	690.000	**690.000**
1	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 200MM	690.000	**690.000**
2	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 6.0 X 150MM	690.000	**1.380.000**
	SUBTOTAL	6.364.891	11.830.406
	SE FACTURA SEGÚN GASTO CIRUGIA		
		IVA	
		TOTAL	11.830.406

MEDICAL HELP COLOMBIA SAS
3153523553 - 3158504103

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

Medical

NOTA DE CARGO

INFORMACION DEL PACIENTE

FECHA DE CIRUGIA:	
NOMBRE:	Sebastian Alejandro Muñoz
IDENTIFICACION:	1061705502
CIRUJANO:	Dr. Vidal
PROCEDIMIENTO:	Tutor ITO
HOSPITAL O CLINICA:	H Simona Lopez
ENTIDAD:	

CONSUMO DE CIRUGIA

LOTE	REFERENCIA	DESCRIPCION	INVIMA	FECHA VENC	CANT
653401	MOI65340	Barra en carbono x 150mm	2011M-0	9-08-2021	1
50	150		016668		
271040	MOI65340	Barra en carbono x 250mm			1
7	250				
240606	MOI65340	Barra en carbono x 350 mm			1
18	350				
2105015	MOI150130	Rotula envivenal abierta			5
5	11				
0131L-2	MOI150090	Rotula tubo tubo			1
	11				
75726-9	CSA40150	Clavo Schanz autoperforante	2011DM-	19-09-2021	1
84		4.0 x 150mm	0018636		
1830300	CSA50200	Clavo schanz autoperforante			1
01-7163		5.0 x 200mm			
TO1422	CSA60150	Clavo Schanz autoperforante			2
06x1		6.0 x 150mm			

Yesika Murillo

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 9 **Fecha de Registro:** 12/04/2026 7:43:26 p. m. **N° de Historia Clínica:** 1061705502
Ingreso: 2219318

Datos Personales

Nombre Paciente: SEBASTIAN ALEJANDRO MUÑOZ **Identificación:** 1061705502 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 16/febrero/2006 **Edad Actual:** 20 Años / 1 Meses / 28 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 51 12 11 **Teléfono:** 3128457979
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 9* *(Fecha: 12/04/2026 07:43 p. m.)*

Responsable: DIOMIRA MUÑOZ ASTUDILLO **Teléfono Resp:** 3217877007
Dirección Resp: CARRERA 51 12 11 **Fecha de Ingreso:** 12/04/2026 4:03:03 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 770702 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1010150613 HOYOS CALVACHE HOLLMAN EDUARDO
Circulante: 1061690049 LEON CERTUCHE EDWIN MIGUEL
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO, LOTE: 32 DESBRIDMAIDENTO 2	OPTIMO LOTE: 0932)GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si — No. Inicio: 1 — No.Final: 1 — **Conteo Completo:** Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si — No. Inicio: 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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 9 **Fecha de Registro:** 12/04/2026 7:43:26 p. m. **N° de Historia Clínica:** 1061705502
Ingreso: 2219318

No.Final: 1

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: MEDICAL HELP :
- BARRA DE CARBONO X 150 (1)
- BARRA DE CARBONO X 250 (1)
- BARRA DE CARBONO X 350 (1)
- ROTULA UNIVERSAL ABIERTA (6)
- CLAVOS DE SHANZ AUT 4.0X 150 (1)
- CLAVO DE SHANZ AUTO 5.0 X 200 (1)
- CLAVO DE SHANZ AUTO 6.0 X 150 (2)
- ROTULA TUBO A TUBO (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]