FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

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

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764107314749 que habilita desde PQFE 65001 hasta PQFE 90000. Vence 2028-03-17

PROMED QUIRÚRGICOS
NIT 900.026.143-2

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

NOMBRE PACIENTE BRIYID CANDELA ARANDA
HISTORIA CLINICA 1018451689
FECHA DE CX 28/04/2026
CIRUJANO JUAN PABLO MEJIA BARBOSA
OC. Y/O AUT. 484-2023
HOSPITAL CX HOSPITAL MILITAR

PQFE 66744

FECHA FACTURA 29/04/2026 08:39:19

FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS	FORMA DE PAGO
29/05/2026	30	Credito

	Ref.	DESCRIPCIÓN	IVA	Valor IVA	Nº. LOTE	CANT.	VR. UNIT.	TOTAL
1	16-9201-590004	SET DE ARTROSCOPIA QUIRURGICA PARA ATM 1.8/1.9 MCCAIN	0%	0	N/A	1	5.945.381	5.945.381

Francy C. Castro
Ortopedia y Traumatologia
Hospital Militar Central
29 ABR 2026

DEPARTAMENTO DE FACTURACIÓN

FAVOR DEVOLVER RADICA

Nombre de quien recibe

Fecha recibido:

OBSERVACIONES	TOTAL ITEMS		
	1	SUBTOTAL	5.945.381
		IVA	0
SON: CINCO MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE		RETEFUENTE	237.815
		TOTAL FACTURA	5.707.566

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

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

Recibido y Aceptado por el Cliente

BOGOTÁ D.C
Teléfono: + 57 (601) 221 45 99
Móvil: + (57) 315 300 72 94

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 593 21 64

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: + 57 (605) 312 51 93
Móvil: + (57) 318 868 47 99

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: + 57 (602) 577 05 43
+ 57 (602) 373 24 24
Móvil: + (57) 318 358 89 40

CARTAGENA (BOLIVAR)
Teléfono: + 57 (605) 643 06 75
Móvil: + (57) 317 423 23 48

IBAGUE (TOLIMA)
Móvil: + (57) 317 403 59 97

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Móvil: + (57) 317 515 16 89

NEIVA (HUILA)
Teléfono: + 57 (608) 871 68 51
Móvil: + (57) 316 471 93 00

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: + 57 (605) 582 85 52
Móvil: + (57) 316 471 93 00

PEREIRA (RISARALDA)
Móvil: + (57) 316 018 8574

WWW.PROMED.COM.CO

CUFE: 255532e5162ffeb6c3d0874afb3a9ba70e9f505a6a6158762f29d0fc524f3efe688f5ee6923a06b5f253dde099ff52e7 --Expedición: 29/04/2026 08:40 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

PROMED QUIRÚRGICOS

REPORTE DE GASTOS DE CIRUGÍA

HGQX-082017-V4CÓDIGO:RFG-9003 VERSIÓN: 05/2023

TARJETA TRIPLE DE IMPLANTE

Nº DE REGISTRO 130527

ENTIDAD HOSPITALARIA: Hospital Militar FECHA: 28 04 2026

PACIENTE: Brigid Candela Aranda CLIENTE / PAGADOR: Hospital Militar Central

HISTORIA CLÍNICA: 1018451689 CIRUJANO Dr.: Juan Pablo Mejia

PROCEDIMIENTO: Artroscopia de ATM REMISIÓN Nº: 244229

HORA DE CIRUGÍA: INICIO (15:50) FINALIZACIÓN (17:00) ASEGURADOR: CIUDAD CX: Bogotá

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

ITEM	CÓDIGO	CANT	LOTE Y/O SERIE	FABRICANTE Y DIRECCIÓN	DESCRIPCIÓN	R/S
1	16-9201-590004	1		Set de artroscopia Mccain	quirurgica para ATM 1.8/1.9	R
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

OBSERVACIONES GENERALES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

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

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

MATERIAL INSTRUMENTAL EN STOCK: SI [ ] NO [X]

SOLICITA REPOSICIÓN: SI [X] NO [ ]

SE REALIZA PLANEAMIENTO PREQUIRÚRGICO CON EL ESPECIALISTA: SI [X] NO [ ]

ALTURA	PESO	EDAD

TIPO DE SOPORTE: Rotacion

STOCK	VIAJERO	ROTACIÓN	EXTERNO
		X	

HOMBRE Y APELLIDO

FIRMA DE CIRUJANO

Tatiana Vargas.

NOMBRE Y APELLIDO

INSTRUMENTADOR (HOSPITAL O CLÍNICA)

Angie Herrera

NOMBRE Y APELLIDO

SOPORTE TÉCNICO PROMED

BOGOTÁ D.C
Teléfono: +57 (1) 221 4599
Móvil: (+57) 317 404 8904
Dirección: Cra 67 #43 - 37 Br. Salitre Greco

BARRANQUILLA (ATLÁNTICO)
Teléfono: +57 605 342 6440
Móvil: (+57) 318 593 2164
Dirección: Cll 80 #44 - 23 Br. Porvenir

BUCARAMANGA (SANTANDER)
Teléfono: (+57) 318 686 4199
Móvil: (+57) 318 686 4199
Dirección: Cra 29 # 45 - 34 Of. 303 Mod 3 Br. Soto Mayor

CALI (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono: +57 601 387 2347
Móvil: (+57) 318 358 8560
Dirección: Cra 28 #98 - 31 Br. Champagnat

IBAGUÉ (TOLIMA)
Teléfono: (+57) 317 403 5997
Móvil: (+57) 318 768 1904
Dirección: Cll 51 #7b-17 Br. Limonar Sto sector

MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Teléfono: (+57) 311 235 4900
Móvil: (+57) 317 408 7370
Dirección: Cll 7d #43a - 99 Of. 506 Torre Almagran Barrio Poblado

VALLEDUPAR (CESAR)
Teléfono: +57 605 582 8552
Móvil: (+57) 318 777 0032
Dirección: Cr. 19c #9B - 20 Br. Ichagua

NEIVA (HUILA)
Teléfono: +57 (8) 871 6651
Móvil: (+57) 316 471 9300
Dirección: Cll 21 #58a - 21 Of. 303 Edif. La Ceiba

WWW.PROMED.COM.CO

Powered by CamScanner

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

FECHA PROCEDIMIENTO	28-Abril-2026	AREA O SERVICIO	Salas de CX
NOMBRE PACIENTE	Brigid Candela Aranda	NOMBRE ESPECIALISTA	Juan Pablo Mejia
HISTORIA CLÍNICA N°	1018451689	FABRICANTE DEL DISPOSITIVO	Nexus
NUMERO DE INGRESO PACIENTE:	9011760	CASA COMERCIAL DISTRIBUIDOR	Promed
NOMBRE PROCEDIMEINTO:	Artroscopia de ATM		

DATOS DEL DISPOSITIVO

REFERENCIA	No. DE LOTE	REGISTRO SANITARIO	DESCRIPCION DEL DISPOSITIVO	CANTIDAD
16-9201-590004	—	2022DM-0024991	Set de artroscopia quirurgica	1 (uno)
—	—	—	para ATM 1.8/1.9 Mccain	

ESPACIO PARA STICKERS

NOMBRE DEL ESPECIALISTA: Juan Pablo Mejia

RM:

FIRMA

NOMBRE DE INSTRUMENTADOR (A) / JEFE ENFERMERIA: Tatiana Varela

C.C. 1.018.461.523

FIRMA

NOMBRE DE PERSONA, SOPORTE TÉCNICO: Angie Vanesa Herrera Infante

C.C. 1032472327

FIRMA Angie Herrera I

PROMED
QUIRÚRGICOS

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDO PACIENTE	CASA COMERCIAL	LOTE	REGISTRO INVIMA	REFERENCIA	REFERENCA FABRICA	NOMBRE DEL DISPOSITIVO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1018451689	BRIYID CANDELA ARANDA	PROMED	N/A	2021DM-0023610	16-9201-590004	16-9201-590004	SET DE ARTROSCOPIA QUIRURGICA PARA ATM 1.8/1.9 MCCAIN	1	5.945.381	-	5.945.381