INFORME DE SUPERVISION No. 03 DEL CONTRATO Nro. 205 DEL 23 DE JULIO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y MEDICAL HELP COLOMBIA SAS

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	205
Termino:	hasta el 30 de octubre 2026 contados desde la suscripción del acta de inicio.
Fecha Inicio:	27 de julio 2026
Fecha de Finalización:	30 de octubre 2026
Contratista:	MEDICAL HELP COLOMBIA SAS
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	900461337.9
Objeto del Contrato:	suministro de material de osteosíntesis de prótesis y fijadores externos para el proceso quirúrgico del hospital susana López de valencia e.s.e.
Valor del Contrato:	$ 517.000.000
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. 284 del 24 de junio de 2026,
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del médico especialista German Jair Ardila Muñoz, 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	12 / 08 / 26 — 13 / 08 / 26

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 517.000.000,00
Valor Total del Contrato:	$ 517.000.000 ,00
Valor Ejecutado:	$ 508.979.525,00
Valor a Pagar según informe:	$ 107.471.504,00
Valor a pendiente por ejecutar:	$ 8.020.475,00

Viene certificación *MEDICAL HELP COLOMBIA SAS* - Según Contrato Nro. 205 DEL 23 DE JULIO DE 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
PP000000003247	13/08/2026	$ 72.776.190,00	MHE5524	12/08/2026	$ 72.776.190,00
PP000000003248	13/08/2026	$ 14.299.349,00	MHE5525	12/08/2026	$ 14.299.349,00
PP000000003249	13/08/2026	$ 20.395.965,00	MHE5526	12/08/2026	$ 20.395.965,00

Viene certificación *MEDICAL HELP COLOMBIA SAS* - Según Contrato Nro. 205 DEL 23 DE JULIO DE 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 (24) veinticuatro de agosto del año dos mil veintiséis (2026).

GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ
CC 10.537.688
médico especialista
Hospital Susana López de Valencia

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

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 6 134 AV PANAMERICANA	PASTO-NARIÑO	7226226	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	575110673	9509541911	E	2026/08/12	2026/08/18	BANCOLOMBIA	6	$6,593,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$4,226,200	$19,500					$0	$4,245,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,281,700	$5,900	$0	$0	$0	$0	$0	$1,287,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$2,944,500	$13,600	$44,700	$300	$44,700	$300	$0	$2,958,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$353,100	$1,700					$0	$354,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	8	$353,100	$1,700	$0	$0	$0	$0	$0	$354,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$949,200	$4,400					$0	$953,600
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$949,200	$4,400	$0	$0	$0	$0	$0	$953,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$1,034,800	$4,800					$0	$1,039,600
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$159,100	$800	$0	$0	$0	$0	$0	$159,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$106,900	$500	$0	$0	$0	$0	$0	$107,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$768,800	$3,500	$0	$0	$0	$0	$0	$772,300
TOTAL				**8**	**$6,563,300**	**$30,400**	**$44,700**	**$300**	**$44,700**	**$300**	**$0**	**$6,593,700**

2026/08/18 10:00 AM

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003247

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS **NIT:** 900461337 **FECHA:** 13/08/2026 10:24 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: MHE5524 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 12/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMF0000070	FIJADOR TRANSPORTE MONO LATERAL OSEO	UNIDAD	1,00	$ 15.386.000,00	$ 15.386.000,00	0,00	0,00
DMC0000332	CARRO CENTRAL	UNIDAD	1,00	$ 4.550.000,00	$ 4.550.000,00	0,00	0,00
DMC0000273	CARROS LAT.	UNIDAD	1,00	$ 4.550.000,00	$ 4.550.000,00	0,00	0,00
DMR0000494	ROD DISTRACTOR RADIOLUCIDO	UNIDAD	4,00	$ 8.500.000,00	$ 34.000.000,00	0,00	0,00
DML0000032	LLAVE DE ALLEN HEXAGONAL 6	UNIDAD	1,00	$ 177.190,00	$ 177.190,00	0,00	0,00
DMC0000517	CLAVO SCHANZ 5.0 AUTORROS CONICO	UNIDAD	6,00	$ 1.205.500,00	$ 7.233.000,00	0,00	0,00
DME0000114	ESPONJA PROTECTORA	UNIDAD	5,00	$ 383.000,00	$ 1.915.000,00	0,00	0,00
DMD0000033	DISCO PROTECTOR GRIS	UNIDAD	5,00	$ 783.000,00	$ 3.915.000,00	0,00	0,00
DMC0000518	CAUCHO PARA SCHANZ	UNIDAD	5,00	$ 210.000,00	$ 1.050.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	72776190,0000	363881,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	72776190,0000	727762,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	72776190,0000	2183286,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	72776190,0000	1455524,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	72776190,0000	1455524,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	72776190,0000	1091643,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 72.776.190,00

COMPROBANTE ENTRADA

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 205 DE 2026. PACIENTE SAMUEL MAURICIO HURTADO YACUMAL CC 1029601205 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2259679.

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.819.405,00
OTRAS RETE:	$ 7.277.620,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 63.679.165,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y CINCO 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

MedicalHelp Colombia SAS

NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosintesis

CUFE: 7928a7222ba9b9916c364c7d3d0fab1b6c13e27cb912745e0df64b9527d9bd7a0c73f5aacf6ef301e1d9f619b5c6c1ae

Fecha y Hora de Generacion: 2026-08-12 09:24:05

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
PASTO	2026-08-12	2026-09-11	Acuerdo mutuo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

MHE 5524

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:	SAMUEL MAURICIO HURTADO YACUMAL	Nº DE IDENTIFICACIÓN	1029601205
MEDICO:	VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	POPAYAN	FECHA CIRUGIA:	2026

REF	LOTE	F.VENCE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
D202.	20200729		FIJADOR TRANSPORTE MONO LARERAL OSEO RIEL X 300	1	15,386,000	0	15,386,000
D2015.	20200724.		CARRO CENTRAL	1	4,550,000	0	4,550,000
D2013	20200724		CARRO LATERAL	1	4,550,000	0	4,550,000
D1016	20200724		ROD DISTRACTOR	4	8,500,000	0	34,000,000
G10017	20191018		LLAVE ALLEN 6	1	177,190	0	177,190
548-500	50072		CLAVO SCHANZ 5.0MM, ROSCA 30 MM X 150MM, CONICO AUTORROSCANTE, SS + HA	5	1,205,500	0	6,027,500
548-310	50953		CLAVO SCHANZ 5.0MM, ROSCA 30 MM X 200MM, CONICO AUTORROSCANTE, SS + HA	1	1,205,500	0	1,205,500
G12001.	20240627		ESPONJA PROTECTORA	5	383,000	0	1,915,000
G22015	20240627		DISCO PROTECTOR GRIS	5	783,000	0	3,915,000
G20016	20220804		CAUCHO PARA SCHANZ	5	210,000	0	1,050,000

VALOR EN LETRAS	SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA PESOS M/CTE LEGAL
OBSERVACIONES:	

SUB TOTAL	$ 72,776,190.00
DESCUENTO	$ 0.00
IVA	$ 0.00
TOTAL	$ 72,776,190.00

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: 18764099435626-2025/09/10-AUTORIZA NUMERACION MHE5255 AL MHE10000

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

Medical Colombia SAS
Protesis Articulares y Material de Osteosintesis

Fecha: JULIO 8 DEL 2026
Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ

Paciente: SAMUEL MAURICIO HURTADO YACUMAL
Documento: CC1029601205
Regimen: CONTRIBUTIVO (NUEVA EPS)
Especialista: EDGAR EDUARDO VIDAL

Nos permitimos cotizar los siguientes elementos:

CANT.	DESCRIPCION	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
	FIJADOR EXTERNO HÚMERO		
1	FIJADOR EXTERNO MONO LATERAL PARA ALARGAMIENTO RIEL 400	15.386.000	**15.386.000**
1	CARRO PARA FIJADOR MONO LATERAL Y CENTRAL	4.550.000	**4.550.000**
1	ESPONJA PROTECTORA	383.000	**383.000**
1	ROD DISTRACTOR FIJADOR MONO LATERAL	8.500.000	**8.500.000**
1	LLAVE ALLEN 6	177.190	**177.190**
1	CLAVO DE SCHANZ CON HIDROXIAPATITA 6.0 X 175 R35	1.205.500	**1.205.500**
1	DISCO PROTECTOR GRIS - ROJO	783.000	**783.000**
1	TAPONES	410.000	**410.000**
1	CLAVOS DE KIRSCHNNER	68.000	**68.000**
1	CAUCHO PARA SCHANZ	210.000	**210.000**
1	HOJA DE SIERRA	195.000	**195.000**
	SUBTOTAL	31.867.690	31.867.690
	SE FACTURA SEGÚN GASTO CIRUGIA		
		IVA	
		TOTAL	31.867.690

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 Ortopédicas y Material de Osteosíntesis

NOTA DE CARGO

INFORMACION DEL PACIENTE

FECHA DE CIRUGIA:	11-03-26.
NOMBRE:	Samuel Mauricio Hurtado Jaramillo
IDENTIFICACION:	1029601205
CIRUJANO:	Dr Vidal
PROCEDIMIENTO:	
HOSPITAL O CLINICA:	Susana Lopez.
ENTIDAD:	

CONSUMO DE CIRUGIA

LOTE	REFERENCIA	DESCRIPCION	INVIMA	FECHA VENC	CANT.
20250729	D202	Fijador Transporte mono lateral	2024DM-0012158	18-09-34	1 ✓
		oseo Rel 300			
20200724	D2015	Clavo Central	2024DM-0012158	18-9-34	1 ✓
20200724	D2013	Clavo Lateral	2024DM-0012158	18-9-34	1 ✓
20200724	D016.	Doc Distractor	2024DM-0012158	18-9-34	4 ✓
20141018	61-0017	Hive Alien 6	2024DM-0012158	18-9-34	1 ✓
		Clavo schunz. 5.0mm. Rosca.	2023DM-0027	2026-07	5 ✓
50072	548300	30mm x 150 Conico auto Roscante-35			
		55 + HA			
50453	548310	Clavo schanz 5.0mm Rosca 30mm x	2023DM-002735	2026-07	1 ✓
		200mm Conico Auto Roscante-55 HA			
20240627	622001	Esponja Protectora.	2023DM-0027215	18-9-34	5 ✓
20240627	622015	Disco Protector 6mm	2024DM-0012158	18-9-34	5✓
20270804	620016	Cacho Rosca. schunz	2024DM-0012158	18-9-31	5✓

2029619

CIRUJANO

SOPORTE QUIRURGICO

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 7 **Fecha de Registro:** 11/07/2026 6:28:14 p. m. **N° de Historia Clínica:** 1029601205
Ingreso: 2259679

Datos Personales

Nombre Paciente: SAMUEL MAURICIO HURTADO YACUMAL **Identificación:** 1029601205 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 06/mayo/2008 **Edad Actual:** 18 Años / 2 Meses / 28 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 10 1 24 MODELO **Teléfono:** 3122836993
Procedencia: POPAYÁN **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° 7 *(Fecha: 11/07/2026 06:28 p. m.)*

Responsable: CX PROGRAMADA **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 11/07/2026 2:09:02 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: E772204 OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIIMO TIBIA#2 PLASTIA#2 LOT-10072026	OPTIMO PAQUTE DESECHABLE LOT.019912

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 | **Conteo Completo:** Si

Instrumentador: *ANGIE PAOLA VILLOTA BENAVIDES* *Registro Médico:* *1085316262*
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: 7 **Fecha de Registro:** 11/07/2026 6:28:14 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1029601205
Ingreso: 2259679

No.Final:	2

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTO MEDICALHELP:
_FIJADOR TRANSPORTE MANO LATERAL OSEO RIEL 300=1
_CARRO CENTRA=1
_CARRO LATER=1
_ROD DISTRACTOR=4
_LLAVE ALLEN =1
_CLAVO SHANZ 5.0MM ROSCA 30MM X150MM CONICO AUTORROSCANTE SS THA=5
_CLAVO SHANA 5.0MM ROSCA 30MM X 200MM CONICO AUTORROSCANTE SSS THA=1
_ESPONJA PROTECTORA=5
_DISCO PROTECTORGRIS=5
_CAUCHO PARA SHANZ=5

Indicaciones Médicas

610 - MAURICIO JIMENEZ PAEZ

Instrumentador: *ANGIE PAOLA VILLOTA BENAVIDES* ***Registro Médico:*** *1085316262*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003248

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS **NIT:** 900461337 **FECHA:** 13/08/2026 10:40 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: MHE5525 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 12/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000450	COMPONENTE FEMORAL MODEL 2 A 12	UNIDAD	1,00	$ 5.903.471,00	$ 5.903.471,00	0,00	0,00
DMC0000457	COMPONENTE TIBIAL MODEL 1- 2 A 12	UNIDAD	1,00	$ 4.058.636,00	$ 4.058.636,00	0,00	0,00
DMI0000067	INSERTO TIBIAL CLJ MODEL 1- 2 A 18	UNIDAD	1,00	$ 2.582.768,00	$ 2.582.768,00	0,00	0,00
DMC0000306	CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO	UNIDAD	2,00	$ 703.146,00	$ 1.406.292,00	0,00	0,00
DMH0000009	HOJA SIERRA ANCHA -ANGOSTA	UNIDAD	2,00	$ 174.091,00	$ 348.182,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCIÓN	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	14299349,0000	71497,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	14299349,0000	142993,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	14299349,0000	428980,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	14299349,0000	285987,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	14299349,0000	285987,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	14299349,0000	214490,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 205 DE 2026. PACIENTE VICTOR MANUEL MENDEZ VALLEJO CC 6186645 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2259959.

SUBTOTAL:	$ 14.299.349,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 357.484,00
OTRAS RETE:	$ 1.429.934,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.511.931,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

Medical

NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosintesis

CUFE: e2fb531f9da23a14d881fc59ef9df530bf0be73bc2b804d7ac8c04d934cfebc5a872731aba282c664448959e4199eceb

Fecha y Hora de Generacion: 2026-08-12 09:41:00

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
PASTO	2026-08-12	2026-09-11	Acuerdo mutuo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

MHE 5525

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:	VICTOR MANUEL MENDEZ VALLEJO	Nº DE IDENTIFICACIÓN	6186645
MEDICO:	BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	POPAYAN	FECHA CIRUGIA:	2026

REF	LOTE	F.VENCE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
5210-01061	23H246	2028-08	COMPONENTE FEMORAL IZQ CLGMC MODEL 6	1	5,903,471	0	5,903,471
5216-01050	23L02	2028-11	COMPONENTE TIBIAL CL JMC MODEL # 5	1	4,058,636	0	4,058,636
5217-10031	24B08	2029-01	INSERTO TIBIAL CL JMP MODEL 5# TALLA 10	1	2,582,768	0	2,582,768
HC-SX-OHP	041G24152	2027-06-30	CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA SYNTH-X	2	703,146	0	1,406,292
90221.0A	2305001		HOJA SIERRA ANCHA X 90MM	1	174,091	0	174,091
90141.0A	2309001		HOJA SIERRA ANGOSTA X 90MM	1	174,091	0	174,091

VALOR EN LETRAS	CATORCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE LEGAL
OBSERVACIONES:	

SUB TOTAL	$ 14,299,349.00
DESCUENTO	$ 0.00
IVA	$ 0.00
TOTAL	$ 14,299,349.00

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: 18764098435526-2025/09/10-AUTORIZA NUMERACION MHE5255 AL MHE10000

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

Medical
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

Fecha: JULIO 10 del 2026
Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

Paciente: VICTOR MANUEL MENDEZ VALLEJO
Documento: CC6186645
Regimen: CONTRIBUTIVO (NUEVA EPS)
Especialista: JACINTO HERNEY BOLAÑOS
PROOVEDOR HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
Nos permitimos cotizar los siguientes elementos:

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

OPCIONAL

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

MEDICAL HELP COLOMBIA SAS
3153523553 - 3158504103

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

Medical
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

NOTA DE CARGO

INFORMACION DEL PACIENTE

FECHA DE CIRUGIA:	
NOMBRE:	Victor manuel Mendez Vallejo.
IDENTIFICACION:	6188645.
CIRUJANO:	Jacinto Bolaños.
PROCEDIMIENTO:	Reampiazo Rodilla.
HOSPITAL O CLINICA:	Sabana Coper.
ENTIDAD:	

CONSUMO DE CIRUGIA

LOTE	REFERENCIA	DESCRIPCION	INVIMA	FECHA VENC	CANT.
23H246	5210-01061.	Componente femoral 12g.	2023 DM	2028-08	1.
		CCGMC modal # 6.	0026720.		
23L027.	5216-01050.	Componente Tibial CC JMC.	2023 DM.	2028-11	1.
		modal # 5.	0026720.		
24B08	5217-10031.	Insarto tibial cc JMP modal.	2023 DM.	2029-01	1
		# 5. talla 10.	0026720.		
041624.	4C-01-0HP.	Cemento oseo con			2.
152.		gentamicina. SYNTH-Y	2021 DM.	2027-06.	
			0024602.		
2305001.	90221.0A.	Hoja de cierre ancha 90 ml.			1
2309001	90141.0A.	Hoja de cierre Angosto 90ml.			1

CIRUJANO	SOPORTE QUIRURGICO
	Paola G. C

REGISTRO DE GASTO DE CIRUGIA Y SATISFACCION MEDICA

CIUDAD: Popayan · FECHA: _____ CLIENTE: Nueva EPS. INSTITUCION: Sesana Lopez · DX: _____

PACIENTE: Victor manuel Mendez · H.C. 6186645. EDAD 79, 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:Femoral Condyle
Model:6#
RawMaterial:CoCrMo
Quantity:1

REF 5210-01061

LOT 23H246 2023-09-01
Sterilization 2023-09 2028-08

STERILE R

L

INVIMA registration no.:2023DM-0026720.
Distributed by COMERCIALIZADORA PHI FRACTAL S.A.S con domicilio en KR 44 # 3 - 25. CALI
No.10 Xinmi West Second Road,South of Tongzhou Development Zone,Tongzhou District,Beijing,China
Beijing101112,P.R.China

6 938250 993442

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

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd

Product Name:Tibial Plateau--Tibial Insert
Model:5#
Raw Material:VEHXLPE
Quantity:1

REF 5217-10031

LOT 24B08 2024-02-18
Sterilization 2024-02 2029-01

STERILE EO

10mm

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

6 938250 994456

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

CHUNLI Beijing Chunlizhengda Medical Instruments Co.,Ltd

Product Name:Tibial Plateau--Tibial Tray
Model:5#
Raw Material:CoCrMo
Quantity:1

REF 5216-01050

LOT 23L02 2023-12-10
Sterilization 2023-12 2028-11

STERILE R

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

6 938250 993756

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

SYNTH-X OH+ Surgical Cement with gentamicin

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

TEKNIMED S.A.S CE 2797
11, rue du Corps Franc Pommies
65500 Vic en Bigorre - FRANCE

1221 Brickell Ave Suite 900
Miami FL USA 33131

HC Biologics

SYNTH-X OH+ Surgical Cement with gentamicin

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

TEKNIMED S.A.S CE 2797
11, rue du Corps Franc Pommies
65500 Vic en Bigorre - FRANCE

1221 Brickell Ave Suite 900
Miami FL USA 33131

HC Biologics

(Espacio para ser dilegenciado exclusivamente por el medico) MARQUE CON UNA X SERVICIO PR 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: 14 **Fecha de Registro:** 13/07/2026 10:29:32 a. m. **N° de Historia Clínica:** 6186645
Ingreso: 2259959

Datos Personales

Nombre Paciente: VICTOR MANUEL MENDEZ VALLEJO **Identificación:** 6186645 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 24/mayo/1947 **Edad Actual:** 79 Años / 2 Meses / 19 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: URBANIZACION LA RIOJA CASA A 17 **Teléfono:** 3106141530
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** .:no utilizar:.TERCERA EDAD

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° 14 *(Fecha: 13/07/2026 10:29 a. m.)*

Responsable: NO REFIERE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 13/07/2026 3:40:25 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 815405 REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA ARTROSIS SECUNDARIA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1083925388 VALENCIA URQUINA CAMILO ANDRES
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO GENERAL#2 LOT: 29329 FEMUR#2 LOT: 2966	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 3351

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Instrumentador: *GLENI BURBANO ARMERO* *Registro Médico:* *9470-A*
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: 14 **Fecha de Registro:** 13/07/2026 10:29:32 a. m. **N° de Historia Clinica:** 6186645
Ingreso: 2259959

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	7
No.Final:	7

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Insumos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
DMC0000049	CIRUDREN DE UN CUARTO PARA DRENAJE	1

Material Implantable: Si
Detalle: SUMINISTRADOS POR MEDICAL HELP

COMPONENTE FEMORAL IZQ. CLGMC MODEL #6 (1)
COMPONENTE TIBIAL CL JMC MODEL #5 (1)
INSERTO TIBIAL CL JMP MODEL #5 TALLA 10 (1)
CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA SYNTH-X (2)
HOJA DE CIERRA ANCHA 90ML (1)
HOJA DE CIERRA ANGOSTA 90ML (1)

SUMINISTRADOS POR FIJACION EXTERNA
IOBAN (1)
ESTOQUINETA DE 4 ,METROS X 7 PULGADAS (1)
U DRAPE (1)

Indicaciones Médicas

610 - M. GLENI BURBANO ARMERO - T.O.

Gleni Burbano A

Instrumentador: *GLENI BURBANO ARMERO* ***Registro Médico:*** *9470-A*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003249

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS **NIT:** 900461337 **FECHA:** 13/08/2026 02:35 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: MHE5526 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 12/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000302	CABEZA RADIAL MODULAR DE 20- 22 +2 A 10	UNIDAD	1,00	$9.930.729,00	$9.930.729,00	0,00	0,00
DMV0000015	VASTAGO RADIAL CEMENTADO RECTO	UNIDAD	1,00	$8.832.133,00	$8.832.133,00	0,00	0,00
DMC0000519	CEMENTO OSEO SUBITON	UNIDAD	1,00	$903.146,00	$903.146,00	0,00	0,00
DMC0000520	CUCHILLA PARA SIERRA OSCILANTE	UNIDAD	1,00	$408.468,00	$408.468,00	0,00	0,00
DMU0000003	UDRAPE CAMPO EN U	UNIDAD	1,00	$142.884,00	$142.884,00	0,00	0,00
DMS0000057	STERIDRAPE ACTI-GARD IOBAN CAMPO YODO	UNIDAD	1,00	$178.605,00	$178.605,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	20395965,0000	101980,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	20395965,0000	203960,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	20395965,0000	611879,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	20395965,0000	407919,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	20395965,0000	407919,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	20395965,0000	305939,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 205 DE 2026. PACIENTE NANCY SAMBONI IMBACHI CC 1061767848 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA, INGRESO 2258043.

SUBTOTAL:	$20.395.965,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$509.899,00
OTRAS RETE:	$2.039.596,00
OTRAS DEDUC:	$0,00

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 17.846.470,00

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

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

Medical

NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosintesis

CUFE: f51ecc7a440523fc58fa6597a90dfaf347580a4fd11e53e948ec61699cd0b7de3aa9d7561fd8f7ba2f5aaf6c6a3e951d

Fecha y Hora de Generacion: 2026-08-12 09:56:51

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
PASTO	2026-08-12	2026-09-11	Acuerdo mutuo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

MHE 5526

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:	NANCY SAMBONI IMBACHI	Nº DE IDENTIFICACIÓN	1061767848
MEDICO:	MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	POPAYAN	FECHA CIRUGIA:	2026

REF	LOTE	F.VENCE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
4.3692.010	2333923	2028-06-30	CABEZA MODULAR RADIAL 20/10 MM	1	9,930,729	0	9,930,729
4.3690.000	2606437	2030-03-31	VASTAGO CEMENTADO RADIAL RECTO	1	8,832,133	0	8,832,133
880200	50362	2027-09	CEMENTO OSEO SUBITON	1	903,146	0	903,146
859901-000000	102520		CUCHILLA PARA SIERRA OSCILANTE	1	408,468	0	408,468
15-0008-920001	08119K25		U-DRAPE	1	142,884	0	142,884
15-0008-920002	15H24		I-OBAN	1	178,605	0	178,605

VALOR EN LETRAS	VEINTE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE LEGAL
OBSERVACIONES:	

SUB TOTAL	$ 20,395,965.00
DESCUENTO	$ 0.00
IVA	$ 0.00
TOTAL	$ 20,395,965.00

(FIRMA Y SELLO)

ELABORÓ

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: 3174428765
REGIONAL NARIÑO - PUTUMAYO : E-mail: comercial@medicalhelp.com.co Cel: 3153525563
REGIONAL CAUCA - VALLE: comercialvalle@medicalhelp.com.co Cel: 3153522166

Resol. Dian: 18764096435628-2025/09/10-AUTORIZA NUMERACION MHE5265 AL MHE10000

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

Medical Colombia SAS
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

Fecha: JULIO 10 del 2026

Señores: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

Paciente: NANCY SAMBONI IMBACHI
Documento: CC1061767848
Regimen: SUBSIDIADO
Especialista: JUAN MIGUEL MOTTA GARCIA
PROOVEDOR **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA**

Nos permitimos cotizar los siguientes elementos:

CANT.	DESCRIPCION	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1	VASTAGOS CEMENTADO RADIAL	$ 8.832.133	**$ 8.832.133**
1	CABEZAL MODULAR RADIAL 22/14MM	$ 9.930.729	**$ 9.930.729**
1	CEMENTO OSEO SUBITON G	$ 903.146	**$ 903.146**
	SUBTOTAL	**19.666.008**	**19.666.008**
	SE FACTURA SEGÚN GASTO CIRUGIA		
		IVA	
		TOTAL	**19.666.008**

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 Colombia SAS
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

Fecha:AGOSTO 04 DEL 2026

Paciente: NANCY SAMBONI IMBACHI
Documento: CC1061767848
Regimen: ADRES
Especialista: DR. JUAN MIGUEL MOTTA GARCIA

Nos permitimos cotizar los siguientes elementos:

CANT.	DESCRIPCION	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1	U-DRAPE	142.884	**142.884**
1	I-OBAN	178.605	**178.605**
1	CUCHILLA PARA SIERRA OSCILANTE	408.468	**408.468**
	SUBTOTAL		**729.957**
	SE FACTURA SEGÚN GASTO CIRUGIA		
		IVA	
		TOTAL	**729.957**

MEDICAL HELP COLOMBIA SAS
3163523553 - 3158504103

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

Medical
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

NOTA DE CARGO

INFORMACION DEL PACIENTE

FECHA DE CIRUGIA:	13-07-26
NOMBRE:	Nancy Samboni Imbachi
IDENTIFICACION:	1061767843
CIRUJANO:	Motta
PROCEDIMIENTO:	Protesis Cupula Radial
HOSPITAL O CLINICA:	Susana Lopez
ENTIDAD:	

CONSUMO DE CIRUGIA

LOTE	REFERENCIA	DESCRIPCION	INVIMA	FECHA VENC	CANT.
2333923	43692.010	Cabeza Modular Radial 20/10 mm	2020 DM -		1
			0005934-R1	30/03/31	
2606437	4.3690.000	Vastagos cementado Radial	2020 DM -		1
		Zacto	0005934-R1	30/03/31	
50362	880200	Cemento Oseo Subiton	06/12/07	2027/09	1
102520	85-9901-000-000	Cuchilla Para Sierra Oscilante	2016 DM - 0015355	2028/10	1
00119K25	15-0008-91000	U-drape	2016 DM - 0015357	2029/08/14	1
15H24	15-0008-420002	I-oban	2016 DM - 0014843	2030/27/12	1

Subiton
Quirúrgico G
CEMENTO ÓSEO / BONE CEMENT

Rev 05/22.07.2019/01V

LOT 50362 2027-09 REF 880200

PARA HISTORIA CLÍNICA - FOR PATIENT'S RECORD

FABRICANTE / MANUFACTURER: LABORATORIOS SL S.A.
www.subiton.com

Modular head of radial head prosthesis 20x10
Głowa modularna endoprot. gł. k.promieniowej 20x10
REF 4.3692.010
LOT 2333923
LOT 2419235
2028-06-30
Mat.: CoCrMo alloy – PEEK OPTIMA
S-015rev 003
CE 0197

Stem of radial head prosthesis
Trzpień endoprotezy głowy kości promieniowej
REF 4.3690.000
LOT 2606437
LOT 2610255
2030-03-31
Mat.: CoCrMo alloy ISO 5832
S-015rev 003
CE 0197

BIOTEK
AFFIX TO PATIENT RECORD
MINI-VIM®
Ligament Anchor, Titanium loaded with 1 pc Fiber with needle, Dia. 3.5mm
MATERIAL: TI & PE
QTY : 1
REF BAS-9083.35F
2031-01
LOT: 30004600226
STERILE EO
MD
Manufactured By:
Bio-tek Medical Devices Pvt. Ltd.
KD-64, Sanand-II
GIDC, Ahmedabad
Gujarat INDIA - 382110
contact@biotekortho.com
www.biotekortho.com
Mfg. Lic. No. MFG/MD/2018/000077
CE 2265
EC REP CMC MEDICAL DEVICE & DRUGS S.L.
Address: Cmdo. Largo Nº 18,
CP 29006, Malaga, SPAIN
Ph. +34 951 214 054
info@cmcmedicaldevices.com
(01) 19504210 38663 3 (17) 260430 (10) 30004600226
BPLE0004R Rev. 00

CIRUJANO

SOPORTE QUIRURGICO

Medical
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

REGISTRO DE GASTO DE CIRUGIA Y SATISFACCION MEDICA

CIUDAD: Popayan FECHA: 13-07-26 CLIENTE: _____ INSTITUCION: Susana Lopez DX: _____

PACIENTE: Nancy Samboni H.C. 1061767848 EDAD 32 CIRUJANO: Mora 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)

Modular head of radial head prosthesis 20x10
Głowa modularna endoprot. gł. k.promieniowej 20x10
REF 4.3692.010
LOT 2333923
LOTS 2419235
2028-06-30
Mat.: CoCrMo alloy – PEEK CFR S-015rev.003
ChM

Stem of radial head prosthesis
Trzpień endoprotezy głowy kości promieniowej
REF 4.3690.000
LOT 2606437
LOTS 2610255
2030-03-31
Mat.: CoCrMo alloy ISO 5832 S-015rev.003
ChM CE 0197

Subiton
Quirúrgico G
CEMENTO ÓSEO / BONE CEMENT

Rev.06/22.07.2019/01V
LOT 50362 2023-09 REF 880200
PARA HISTORIA CLÍNICA - FOR PATIENT'S RECORD
FABRICANTE / MANUFACTURER: LABORATORIOS SL S.A.
www.subiton.com

BIOTEK AFFIX TO PATIENT RECORD
MINI-VIM®
Ligament Anchor, Titanium loaded with 1 pc Fiber with needle, Dia. 3.5mm
MATERIAL Ti & PE QTY : 1
REF BAS-9083.35F 2031.01
LOT 30004600226 STERILE EO
Rx Only MD
Manufactured By:
Chetan Meditech Pvt. Ltd.
MD-04, Sanand-II
GIDC, Ahmedabad
Gujarat INDIA - 382110
contact@biotekortho.com
www.biotekortho.com
Mfg. Lic. No. MFG/MD/2018/000077
CE 2265
EC REP CMC MEDICAL DEVICE & DRUGS S.L.
Address: C/Horacio Lengo N° 18,
CP 29006, Malaga. SPAIN
Ph: +34 951 214 054
info@cmcmedicaldevices.com
UDI (01) 13594210 30065 3 (17) 310130 (10) 30004600226
BPLE05648 Rev. 09

(Espacio para ser diligenciado exclusivamente por el medico) MARQUE CON UNA X SERVICIO PR 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: 22 **Fecha de Registro:** 13/07/2026 10:59:12 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1061767848
Ingreso: 2258043

Datos Personales

Nombre Paciente: NANCY SAMBONI IMBACHI **Identificación:** 1061767848 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 25/febrero/1994 **Edad Actual:** 32 Años / 5 Meses / 15 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: LOS MILAGROS **Teléfono:** 3137194101
Procedencia: BOLÍVAR **Ocupación:** Otros trabajadores de servicios personales a particulares, no clasificados bajo otros epígrafes

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 22 *(Fecha: 13/07/2026 10:59 a. m.)*

Responsable: SIN ACOMAPAÑANTE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 8/07/2026 6:21:54 a. m.
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 793304 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO CUPULA RADIAL CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061798473 VELASCO VASQUEZ FABIO ANDRES
Circulante: 1061690049 LEON CERTUCHE EDWIN MIGUEL
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental:	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO MINIPLASTIA#1 LOT.12072026	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Instrumentador: *ANGIE PAOLA VILLOTA BENAVIDES* *Registro Médico:* *1085316262*
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 PAGINA: 2/2

Folio: 22 **Fecha de Registro:** 13/07/2026 10.59:12 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1061767848 **Ingreso:** 2258043

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: SI

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO FIJACION Y MEDICAL:
_CABEZA MODULAR RADIAL 20/10MM=1
_VASTAGO CEMENTADO RADIAL RECTO=1
_CEMENTO OSEO SUBITON=1
_SUTURA DE ANCLAJE 3.5 REABSORBIBLE=1
_CUCHILLA PARA SIERRA OSCILANTE L21X7X05=1
_U DRAPE=1
_IOBAN=1

Indicaciones Médicas

610 - MAURICIO RAMIREZ PACHECO

Instrumentador: *ANGIE PAOLA VILLOTA BENAVIDES* ***Registro Médico:*** *1085316262*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]