HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CODIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 19-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	27/08/2026	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	ago-26
No. de Contrato:	138/2026			VALOR	$		220.000.000,00
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	SI-009-2026-HOMIL						
Objeto	SUMINISTRO DE INSUMOS PARA PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, REALIZADOS EN EL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL-. LOTE (3)						
Nombre de Contratista	MEDICOX SAS.			NIT/ CC	830142523		
Clase de Contrato	SUMNISTROS			Modalidad de Contratación	SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA INVERSA		

Cuenta Bancaria No.	03318980996	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros		Corriente	X	
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	14-44-101265868	Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO SA	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	25/06/2026				

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA AÑO (:2026)	147526	23/02/2026	2370	24/06/2026	234626	24/06/2026	FVEC115769	6/07/2026	ZG000000027431	FTS	$ 3.539.155,00
							FVEC116783	22/07/2026	ZG000000027410	FTS	$ 2.403.070,00
							FVEC116781	22/07/2026	ZG000000027418	FTS	$ 2.403.070,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO:											$ 8.345.295,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: Ocho millones trescientos cuarenta y cinco mil doscientos noventa y cinco pesos M/cte.

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO:(2026)	$ 220.000.000,00	$ -	$ -	$ 8.345.295,00	$ 211.654.705,00
ADICION :(2026)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL DEL CONTRATO	$ 220.000.000,00	$ -	$ -	$ 8.345.295,00	$ 211.654.705,00

Nombre del Supervisor.	Doctor. ANDRES DAVID DIAZ VERGARA	Fecha de notificación:	25/06/2026
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	
	25/06/2026	31/12/2026	
Vigencia del Contrato:	31 de Diciembre 2026		
Prorrogas:	En tiempo 07 meses		
	1-		
	2-		
	3-		

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales mediante centificacion correspondiente al mes de Junio del año 2026, MEDICOX LTDA Identificado con NIT. 830142523, Certifica que de acuerdo con los registros contables. Cumplió con el pago de sus obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud para el mes de Junio del año 2026, por ser un pago anticipado y lo correspondiente a riesgos laborales, pensión, aportes a caja de compensación familiar, ICBF y SENA, en relación con sus empleados a los 01 de junio 2026, como se detalla en el oficio firmado por la revisora fiscal JUAN MANUEL BARRERTO JIMENEZ.
DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

NOTA 2: Revisada la documentacion se puede evidenciar que la factura cumple con los parametros contractuales para que se realice el pago correspondiente al mes de Agosto 2026, con cargo al contrato 138-2026, de objeto contractual de SUMINISTRO DE INSUMOS PARA PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, REALIZADOS EN EL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL-. LOTE (3), de la empresa MEDICOX LTDA, para el servicio de radiologia e imganes diagnosticas del hospital militar central.

NOTA 3 :

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL								
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO No. 3	CODIGO:	VERSIÓN 10
		Página:	2 DE 2

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: Doctor. ANDRES DAVID DIAZ VERGARA		
NÚMERO DE CEDULA:	1102820769	
3017542275	CORREO: avergara@homil.gov.co	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		1
Acta de supervisión y/o Factura		1
Pago de Seguridad Social		1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 16302

Estado : Confirmado

Fecha : 18/08/2026

Tercero: 830142523 MEDICOX LTDA.

Documento: FVEC115769

Detalle : 138-2026

Andres Diaz

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1475	2370	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 3.539.155,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.539.155,00
					Total Obligacion :	**$ 3.539.155,00**			**$ 3.539.155,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

LICENCIADO A: HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIT 830040256 01

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 82390319

Fecha Actual : martes, 18 agosto 2026
Comprobante de Entrada ZG000000027431
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	MEDICOX LTDA.	**NIT:**	830142523	**FECHA:**	18/08/2026 10:42 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 58 18 22			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:				**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FVEC115769	**% ICA:**	4,14	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:** 20/07/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD			**FAX:**	

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
8020687017	GUIA ANGIOGRAFICA TRANSLUMINAR PERCUTANEA HIDROFILICA 0.035X260CM	NO APLICA	UNIDAD	10	$297.408,00	0	2974080	19,0
INVIMA 2016DM-0015763	JZ10531836	24/02/2029 11:59:59 p. m.						

TOTAL COMPROBANTE: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

138-2026

Comp: 234626
CXP: 1286126

SUBTOTAL:	$2.974.080,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$565.075,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$84.761,00
RETE ICA:	$12.313,00
RETE FUENTE:	$74.352,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.367.729,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

26-24951

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC115769**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS
Y DISPOSITIVOS MEDICOS

MEDICOX LTDA Nit: 830.142.523 - 0
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
Bogotá - Colombia
PBX: 6013125495 - 315 3650955
info@medicox.com.co
www.medicox.com.co

Cufe: de1a0bbe8260d8592667dd43bf3ced7de22ceaf8b1f5791dc511ba13708373437fbd244b42f740e899246b1807f2baad

CLIENTE: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830040256 - 0
DIRECCION: TRASVERSAL 3 A NO 49 00
TELEFONO: 3486868
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C

ORDEN DE COMPRA 138-2026
FORMA PAGO: CREDITO 60 DIAS
FECHA EMISIÓN: 2026/07/06
FECHA VENCIMIENTO: 2026/09/04
VENDEDOR: LICITACIONES

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
M00146152B0 UB:0000	10	UNIDAD	GUIA HIDROFILICA ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAR G/WIRE ANGLED 0 LOTE:JZ10531836 F.V: 2029/02/24 INVIMA: NO REQUIERE CUM NO REQUIERE	19%	$ 297,408.0	$ 2,974,080.00

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
21 AUG 2026

Somos Grandes contribuyentes Ica Bogotá, Resolución No. DDI--029334 del 31/10/2025 - Actividad económica ICA 4645 tarifa 4.14 x 1000. Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC - Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de industria y comercio ICA ya que estas se gravan en la ciudad de Bogotá, ley 1819/2016 articulo 343. No somos autorretenedores del impuesto sobre la renta ni de IVA. Autorización factuación No.**18764110651758 de 2026-06-02 del FVEC 114001 al FVEC 120000**
Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del código del sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del código de comercio. Favor transferir únicamente cuenta corriente Bancolombia 03318980996 a nombre de MEDICOX LTDA y enviar el soporte de pago al correo contabilidad@medicox.com.co. Solo aceptamos reclamos hasta tres dias después de recibida la mercancía.

SUBTOTAL:	$ 2,974,080.00
IVA:	$ 565,075.20
TOTAL FACTURA:	**$ 3,539,155.20**
RETE IVA:	$ 84,761.28
RETE ICA:	
RETEFUENTE:	$ 74,352.00
VALOR A PAGAR:	**$ 3,380,041.92**

SON:TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL CUARENTA Y UN PESOS 92 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: BOGOTA CONTRATO NO. 138 PRIORITARIO ALMACEN GENERAL TRASVERSAL 3 A NO 49 00 ENTREGAR EL MIERCOLES 07 DE JULIO-CREDITO

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA

Yo, **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ,** identificado con cedula de ciudadanía No. **19.365.577** de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de **MEDICOX LTDA.** Identificada con **Nit. 830.142.523-0**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social, pensiones y parafiscales por concepto de nómina exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, el primer (1) día del mes de Junio de 2026.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS Y OTROS INSUMOS RELACIONADOS CON EL CUIDADO DE LA SALUD	CÓDIGO:	AA-UNFA-PR-15-FT-01
	UNIDAD: FARMACIA	FECHA DE EMISIÓN:	20/03/2026
	PROCEDIMIENTO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOQUIRÚRGICOS E INSUMOS	VERSIÓN: 11	
	PROCESO: GESTIÓN APOYO ASISTENCIAL Y FARMACÉUTICO	Página 1 de 1	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		

PROVEEDOR MEDICOX

FECHA 11/08/2026

HORA 9:40 p. m.

CONTRATO ESTATAL No 138-2026

FACTURA N° FVEC115769

CÓDIGO DG HOSPITAL MILITAR	PRINCIPIO ACTIVO/DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO	UNIDAD DE MEDIDA/CONCENTRACIÓN /FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN COMERCIAL	MARCA (DEL DISPOSITIVO)	LOTE/SERIE CUANDO APLIQUE	REGISTRO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	VIDA UTIL (Cuando aplique)	CANTIDAD	LEYENDA DE RESTRICCION (SI/NO)	MATERIAL DE EMBALAJE	MATERIAL DE ENVASE Y EMPAQUE	DEFECTOS			T° DE RECEPCIÓN		NIVEL RIESGO (Disp. Med y Reactivos)	TAMAÑO MUESTRA	CERTIFICADO DE CALIDAD (SI /NO)	APROBADO (SI/NO)
													C	M	m	A	R				
8020687017	GUIA ANGIOGRAFICA TRANSLUMINAR PERCUTANEA HIDROFILICA 0.035X260CM	NO APLICA	NO APLICA	BOSTON	33166147	2021 DM - 0007213 - R1	24/02/2029	3 años	10	No	Carton	Plastico			X			Clase IIa	3	NO	SI

OBSERVACIONES:

NOTA: Todos los medicamentos deben ser entregados con sus respectivos certificados de Control de Calidad por lote entregado.
En la casilla de Presentación comercial : ingrese el número de unidades/contenido por empaque/ envase con el cual se comercializa el producto, el cual está autorizado en el reg sanitario.
Se debe verificar la marcación en el empaque y/o envase de medicamentos (Uso oficial prohibida su venta)
Verifique el estado y material de los empaques y envases, estos deben estar en buenas condiciones y permitir la fácil identificación de los productos,En la casilla defectos la letra C corresponde a defectos criticos, C:Critico, M: Mayor y m: menor

El número de unidades a verifica debe ser significativo con relación al total de unidades recibidas.
Material del embalaje : se describe el tipo material usado en el acondicionamiento para proteger los productos, transportar y almacenar los productos: caja corrugada, nevera,papel burbuja, etc.
Material de Envase y empaque: se describe el tipo material usado como envase primario y el empaque secundario, ejemplo: Frasco plástico,frasco vidrio, blister, vial , ampolla, jeringa precargada;caja plegadiza, etc.
En la casilla Temperatura de Recepción corresponde : Ambiente y Refrigerado.
En la casilla Certificación de: corresponde con el certificado de análisis de calidad.
La columna Nivel del riesgo solo debe diligenciarse para dispositivos medicos y reactivos de uso in vitro
Dependencia: Especifique el área a la que pertenece la persona que firma. Si se trata de un proveedor, indique el laboratorio al que pertenece.
Para medicamentos de cadena de frío, se realizará una segunda verificación del correcto almacenamiento y recepción técnica.

Tamaño del Lote	Tamaño de la muestra
Nivel de inspección MIL-STD-105E	II
2 - 8	2
9 - 15	3
16 - 25	5
26 - 60	8
61 - 90	13
91 - 150	20
151 - 280	32
281 - 500	50
501 - 1200	80
1201 - 3200	125
3201 - 10000	200
10001 - 35000	500
35001 - 150000	800

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA RECEPCIÓN TÉCNICA Janceth Faizuly Rivera León - Tecnico de Farmacia - Farmacia Tecnologías en Salud

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA / DEPENDENCIA Ana María Ospina

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA CADENA DE FRÍO no aplica

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 16280 Estado : Confirmado

Fecha : 18/08/2026

Tercero: 830142523 MEDICOX LTDA.

Documento: FVEC116783

Andres Diaz

Detalle : CONTRATO No 138-2026 EN ESTA ENTRADA NO SE IMPORTA REMISION No ZG19571 POR DIFERENCIA DE PRECIO, FACTURA ENTRAGADA PARA INGRESO A DINAMICA 14/08/2026

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1475	2370	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 2.403.070,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.403.070,00
					Total Obligacion :	**$ 2.403.070,00**			**$ 2.403.070,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-9]

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 79721059

Fecha Actual : martes, 18 agosto 2026
Comprobante de Entrada ZG000000027410
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	MEDICOX LTDA.	**NIT:** 830142523	**FECHA:**	18/08/2026 10:20 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 58 18 22		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FVEC116783	**% ICA:** 4,14 **PLAZO:** 60	**FECHA FAC:**	22/07/2026 12:00 a. m.	
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD		**FAX:**		

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
8020324002	MICROCATETER PERCUTANEO 2.7FRX155CM PUNTA ANGULADA	NO APLICA	UNIDAD	1	$2.403.070,00	0	2403070	0,0
INVIMA 2024DM-0011265-R138595657	13/02/2028 11:59:59 p. m.							

TOTAL COMPROBANTE: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO No 138-2026 EN ESTA ENTRADA NO SE IMPORTA REMISION No ZG19571 POR DIFERENCIA DE PRECIO, FACTURA ENTRAGADA PARA INGRESO A DINAMICA 14/08/2026

COMP: 234626
CXP : 1286426

SUBTOTAL:	$2.403.070,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 9.949,00
RETE FUENTE:	$ 60.077,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$2.333.044,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040356-0]

16280 EL27410

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC116783**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS
Y DISPOSITIVOS MEDICOS

MEDICOX LTDA Nit: 830.142.523 - 0
Calle 66 No. 78-36 Oficina 301
Bogotá - Colombia
PBX: 6013125495 - 315 3650955
info@medicox.com.co
www.medicox.com.co

Cufe: be6e517a30f0de694d51ad0465f52cb5d2e1dbcabc6bbb5d7ac24df304b7b359805643612c00f93de99ed2f3efd468a3

CLIENTE: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830040256 - 0
DIRECCION: TRASVERSAL 3 A NO 49 00
TELEFONO: 3486868
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C

ORDEN DE COMPRA 138-2026
FORMA PAGO: CREDITO 60 DIAS
FECHA EMISIÓN: 2026/07/22
FECHA VENCIMIENTO: 2026/09/20
VENDEDOR: LICITACIONES

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
M001195720 UB:0000	1	UNIDAD	MICROCATETER PUNTA RECTA PERIFERICO FATHOM 021 1RO 2.8FR X LOTE:38595657 F.V: 2028/02/13 INVIMA: CUM		$2,403,070.00	$2,403,070.00

B020324002

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
21 AUG 2026

Somos Grandes contribuyentes Ica Bogotá, Resolución No. DDI--029334 del 31/10/2025 - Actividad económica ICA 4645 tarifa 4.14 x 1000. Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC - Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de industria y comercio ICA ya que estas se gravan en la ciudad de Bogotá, ley 1819/2016 articulo 343. No somos autorretenedores del impuesto sobre la renta ni de IVA. Autorización factución No.**18764110651758 de 2026-06-02 del FVEC 114001 al FVEC 120000**
Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del código del sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del código de comercio. Favor transferir únicamente cuenta corriente Bancolombia 03318980996 a nombre de MEDICOX LTDA y enviar el soporte de pago al correo contabilidad@medicox.com.co. Solo aceptamos reclamos hasta tres dias después de recibida la mercancía.

SUBTOTAL:	$2,403,070.00
IVA:	
TOTAL FACTURA:	**$2,403,070.00**
RETE IVA:	
RETE ICA:	
RETEFUENTE:	$60,076.75
VALOR A PAGAR:	**$2,342,993.25**

SON:DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 25 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: #$15-19-00;Contrato138/2026;facturacionsiif@homil.gov.co#$. PACIENTE MARIA CRISTINA CASTRO NUMERO INGRESO PACIENTE 9096115 RADIOLOGIA HISTORIA CLINICA 1069716994

Medicox nos une la vida
Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:
Janeth Rueda
CC 1053...

Nombre e identificación de quien recibe

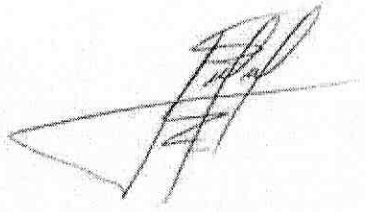
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA

Yo, **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **19.365.577** de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de **MEDICOX LTDA**. Identificada con **Nit. 830.142.523-0**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social, pensiones y parafiscales por concepto de nómina exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, el primer (1) día del mes de Julio de 2026.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS Y OTROS INSUMOS RELACIONADOS CON EL CUIDADO DE LA SALUD	CÓDIGO:	AA-UNFA-PR-15-FT-01
	UNIDAD: FARMACIA	FECHA DE EMISIÓN:	20/03/2026
	PROCEDIMIENTO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOQUIRÚRGICOS E INSUMOS	VERSIÓN: 11	
	PROCESO: GESTIÓN APOYO ASISTENCIAL Y FARMACÉUTICO		
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	Página 1 de 1	

PROVEEDOR NIT 830.142.523 MEDICOX

FECHA 14/08/2026

HORA

CONTRATO ESTATAL No 138/2026

FACTURA N° FVEC 115783

CÓDIGO DG HOSPITAL MILITAR	PRINCIPIO ACTIVO/DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO	UNIDAD DE MEDIDA/CONCENTRACIÓN /FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN COMERCIAL	MARCA (DEL DISPOSITIVO)	LOTE/SERIE CUANDO APLIQUE	REGISTRO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	VIDA UTIL (Cuando aplique)	CANTIDAD	LEYENDA DE RESTRICCIÓN (SI/NO)	MATERIAL DE EMBALAJE	MATERIAL DE ENVASE Y EMPAQUE	DEFECTOS			T° DE RECEPCIÓN		NIVEL RIESGO (Disp. Med y Reactivos)	TAMAÑO MUESTRA	CERTIFICADO DE CALIDAD (SI /NO)	APROBADO (SI/NO)
													C	M	m	A	R				
8020324002	MICROCATETER PERCUTANEO 2.7FRX155CM PUNTA ANGULADA	CAJA	CAJA	BOSTON	38595657	2024DM-0011265-R1	13/02/2028	3 A 5 AÑOS	1	No	Carton	Plastico			x			Clase IIb	1	NO	SI

OBSERVACIONES:

NOTA: Todos los medicamentos deben ser entregados con sus respectivos certificados de Control de Calidad por lote entregado.
En la casilla de Presentación comercial : ingrese el número de unidades/contenido por empaque/ envase con el cual se comercializa el producto, el cual está autorizado en el reg sanitario.
Se debe verificar la rotulación en el empaque y/o envase de medicamentos (Uso oficial prohibida su venta)
Verifique el estado y material de los empaques y envases, estos deben estar en buenas condiciones y permitir la fácil identificación de los productos,En la casilla defectos la letra C corresponde a defectos críticos, C:Crítico, M: Mayor y m: menor

El número de unidades a verifica debe ser significativo con relación al total de unidades recibidas.
Material del embalaje : se describe el tipo material usado en el acondicionamiento para proteger los productos, transportar y almacenar los productos: caja corrugada, nevera,papel burbuja, etc.
Material de Envase y empaque: se describe el tipo material usado como envase primario y el empaque secundario, ejemplo: Frasco plástico,frasco vidrio, blister, vial , ampolla, jeringa prellenada;caja plegadiza, etc.
En la casilla Temperatura de Recepción corresponde : Ambiente y Refrigerado.
En la casilla Certificación del corresponde con el certificado de análisis de calidad.
La columna Nivel del riesgo solo debe diligenciarse para dispositivos medicos y reactivos de uso in vitro
Dependencia: Especifique el área a la que pertenece la persona que firma. Si se trata de un proveedor, indique el laboratorio al que pertenece.
Para medicamentos de cadena de frío, se realizará una segunda verificación del correcto almacenamiento y recepción técnica.

Tamaño del Lote	Tamaño de la muestra
Nivel de inspección MIL-STD-105E	II
2 - 8	2
9 - 15	3
16 - 25	5
26 - 60	8
61 - 90	13
91 - 150	20
151 - 280	32
281 - 500	50
501 - 1200	80
1201 - 3200	125
3201 - 10000	200
10001 - 35000	500
35001 - 150000	800

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA RECEPCIÓN TÉCNICA Janceth Faizuly Rivera León - Tecnico de Farmacia - Farmacia Tecnologías en Salud

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA / DEPENDENCIA NO APLICA

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA CADENA DE FRÍO no aplica

FECHA	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE Y APELLIDO PACIENTE	CASA COMERCIAL	REFERENCIA DISPOSITIVO	LOTE	REGISTRO INVIMA	NOMBRE DEL DISPOSITIVO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
3/8/2026	1022946869	Byron Wilmer Bustos Melo	Logysmed	1001-161840	0PI007170000	2021DM-0024619 FV: 2031/11/22	Tornillo Schanz en acero 6.0 x 180 x R. 40	2	200,000		400,000
				491E.180	220831020	2021DM-0024619 FV: 2031/11/22	Tornillo Schanz en acero D. 5.0 x L. 180 x R. 50mm	2	254,000		508,000
				491G.225	FJBUAA	2021DM-0024619 FV: 2031/11/22	Tornillo Schanz en acero D. 6.0 x L. 225 x R. 50mm	2	254,000		508,000
				625114120	210820002	2021DM-0024619 FV: 2031/11/22	Barra Fibra Carbono 14 x 120 mm	1	290,000		290,000
				625114160	240821004/241013011	2021DM-0024619 FV: 2031/11/22	Barra Fibra Carbono 14 x 160 mm	2	290,000		580,000
				625114200	240821004/241013012	2021DM-0024619 FV: 2031/11/22	Barra Fibra Carbono 14 x 200 mm	2	290,000		580,000
				625114280	230508021	2021DM-0024619 FV: 2031/11/22	Barra Fibra Carbono 14 x 280 mm	1	290,000		290,000
				F4-2500	240911001/241091001	2021DM-0024619 FV: 2031/11/22	Abrazadera con perno para fijador tubular 14 mm	8	590,000		4,720,000
				F4-2520	240821025	2021DM-0024619 FV: 2031/11/22	Rotula Tubo a Tubo 14 mm	4	590,000		2,360,000

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 16288 Estado : Confirmado

Fecha : 18/08/2026

Tercero: 830142523 MEDICOX LTDA.

Documento: FVEC116781

Andres Dic 2

Detalle : CONTRATO No 138-2026 PACIENTE ARQUIMEDES SAENZ HC: 2006201 EN ESTA ENTRADA NO SE IMPORTA REMISION No ZG19570 POR DIFERENCIA DE PRECIO, FACTURA ENTREGADA PARA INGRESO A DINAMICA EL 14/08/2026

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1475	2370	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	$ 2.403.070,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.403.070,00
					Total Obligacion :	**$ 2.403.070,00**			**$ 2.403.070,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-9]

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 79721059

Fecha Actual : martes, 18 agosto 2026
Comprobante de Entrada ZG000000027418
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	MEDICOX LTDA.	**NIT:**	830142523	**FECHA:**	18/08/2026 10:48 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 58 18 22			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:				**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FVEC116781 **% ICA:** 4,14	**PLAZO:**	60	**FECHA FAC:**	22/07/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD			**FAX:**	

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
8020324001	MICROCATETER PERCUTANEO 3FRX130CM PUNTA ANGULADA	NO APLICA	UNIDAD	1	$2.403.070,00	0	2403070	0,00
INVIMA 2024DM-0011265-R140466127	2/05/2028 11:59:59 p. m.							

TOTAL COMPROBANTE: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

CONTRATO No 138-2026 PACIENTE ARQUIMEDES SAENZ HC: 2006201 EN ESTA ENTRADA NO SE IMPORTA REMISION No ZG19570 POR DIFERENCIA DE PRECIO, FACTURA ENTREGADA PARA INGRESO A DINAMICA EL 14/08/2026

Comp: 234626
CXP: 1286726

SUBTOTAL:	$2.403.070,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$9.949,00
RETE FUENTE:	$60.077,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.333.044,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: HOSPITAL MILITAR CENTRAL3 NIT 8920049256-03

16288 EB 24418

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC116781**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS
Y DISPOSITIVOS MEDICOS

MEDICOX LTDA Nit: 830.142.523 - 0
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
Bogotá - Colombia
PBX: 6013125495 - 315 3650955
info@medicox.com.co
www.medicox.com.co
Cufe: 7fba9fa14689e8e6f1c8a33bbec089d054b6a04f69cc303e696abcc604aa012dc325022fabc8f42c257d7795adc32fc7

CLIENTE: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830040256- 0
DIRECCION: TRASVERSAL 3 A NO 49 00
TELEFONO: 3486868
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C

ORDEN DE COMPRA 138-2026
FORMA PAGO: CREDITO 60 DIAS
FECHA EMISIÓN: 2026/07/22
FECHA VENCIMIENTO: 2026/09/20
VENDEDOR: LICITACIONES

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
M001195610 UB:0000	1	UNIDAD	MICROCATETER PUNTA RECTA PERIFERICO FATHOM 0.21 2.4FR X 13 LOTE:40466127 F.V: 2028/05/02 INVIMA: CUM		$2,403,070.00	$2,403,070.00

8020324001

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
21 AUG 2026

Somos Grandes contribuyentes Ica Bogotá, Resolución No. DDI--029334 del 31/10/2025 - Actividad económica ICA 4645 tarifa 4.14 x 1000. Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC - Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de industria y comercio ICA ya que estas se gravan en la ciudad de Bogotá, ley 1819/2016 articulo 343. No somos autorretenedores del impuesto sobre la renta ni de IVA. Autorización facturación No.**18764110651758 de 2026-06-02 del FVEC 114001 al FVEC 120000**
Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del código del sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del código de comercio. Favor transferir únicamente cuenta corriente Bancolombia 03318980996 a nombre de MEDICOX LTDA y enviar el soporte de pago al correo contabilidad@medicox.com.co. Solo aceptamos reclamos hasta tres dias después de recibida la mercancía.

SUBTOTAL:	$2,403,070.00
IVA:	
TOTAL FACTURA:	**$2,403,070.00**
RETE IVA:	
RETE ICA:	
RETEFUENTE:	$60,076.75
VALOR A PAGAR:	**$2,342,993.25**

SON:DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 25 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: #$15-19-00;Contrato138/2026;facturacionsiif@homil.gov.co#$. PACIENTE ARQUIMEDES SAENZ NUMERO INGRESO PACIENTE 9092558 RADIOLOGIA HISTORIA CLINICA 2006201

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

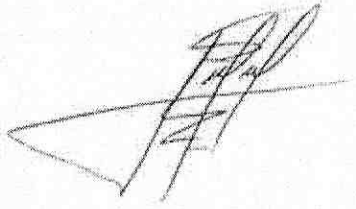
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA

Yo, **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **19.365.577** de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de **MEDICOX LTDA**. Identificada con **Nit. 830.142.523-0**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social, pensiones y parafiscales por concepto de nómina exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, el primer (1) día del mes de Julio de 2026.



JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS Y OTROS INSUMOS RELACIONADOS CON EL CUIDADO DE LA SALUD	CÓDIGO:	AA-UNFA-PR-15-FT-01
	UNIDAD: FARMACIA	FECHA DE EMISIÓN:	20/03/2026
	PROCEDIMIENTO: RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOQUIRÚRGICOS E INSUMOS	VERSIÓN: 11	
	PROCESO: GESTIÓN APOYO ASISTENCIAL Y FARMACÉUTICO	Página 1 de 1	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		

PROVEEDOR NIT 830.142.523 MEDICOX

FECHA 14/08/2026

HORA

CONTRATO ESTATAL No 138/2026

FACTURA N° FVEC116781

CÓDIGO DG HOSPITAL MILITAR	PRINCIPIO ACTIVO/DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO	UNIDAD DE MEDIDA/CONCENTRACIÓN /FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN COMERCIAL	MARCA (DEL DISPOSITIVO)	LOTE/SERIE CUANDO APLIQUE	REGISTRO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	VIDA UTIL (Cuando aplique)	CANTIDAD	LEYENDA DE RESTRICCION (SI/NO)	MATERIAL DE EMBALAJE	MATERIAL DE ENVASE Y EMPAQUE	DEFECTOS			T° DE RECEPCIÓN		NIVEL RIESGO (Disp. Med y Reactivos)	TAMAÑO MUESTRA	CERTIFICADO DE CALIDAD (SI /NO)	APROBADO (SI/NO)
													C	M	m	A	R				
8020324001	MICROCATETER PERCUTANEO 3FRX130CM PUNTA ANGULADA	CAJA	CAJA	BOSTON	40466127	2024DM-0011265-R1	5/02/2028	3 A 5 AÑOS	1	No	Carton	Plastico			x			Clase IIb	1	NO	SI

OBSERVACIONES:

NOTA: Todos los medicamentos deben ser entregados con sus respectivos certificados de Control de Calidad por lote entregado.
En la casilla de Presentación comercial : ingrese el número de unidades/contenido por empaque/ envase con el cual se comercializa el producto, el cual está autorizado en el reg sanitario.
Se debe verificar la marcación en el empaque y/o envase de medicamentos (Uso oficial prohibida su venta)
Verifique el estado y material de los empaques y envases, estos deben estar en buenas condiciones y permitir la fácil identificación de los productos,En la casilla defectos la letra C corresponde a defectos críticos, C:Crítico, M: Mayor y m: menor

El número de unidades a verificar debe ser significativo con relación al total de unidades recibidas.
Material del embalaje : se describe el tipo material usado en el acondicionamiento para proteger los productos, transportar y almacenar los productos: caja corrugada, nevera,papel burbuja, etc.
Material de Envase y empaque: se describe el tipo material usado como envase primario y el empaque secundario, ejemplo: Frasco plástico,frasco vidrio, blister, vial , ampolla, jeringa prellenada;caja plegadiza, etc.
En la casilla Temperatura de Recepción corresponde : Ambiente y Refrigerado.
En la casilla Certificación de: corresponde con el certificado de análisis de calidad.
La columna Nivel del riesgo solo debe diligenciarse para dispositivos medicos y reactivos de uso in vitro
Dependencia: Especifique el área a la que pertenece la persona que firma. Si se trata de un proveedor, indique el laboratorio al que pertenece.
Para medicamentos de cadena de frío, se realizará una segunda verificación del correcto almacenamiento y recepción técnica.

Tamaño del Lote	Tamaño de la muestra
Nivel de inspección MIL-STD-105E	II
2 - 8	2
9 - 15	3
16 - 25	5
26 - 60	8
61 - 90	13
91 - 150	20
151 - 280	32
281 - 500	50
501 - 1200	80
1201 - 3200	125
3201 - 10000	200
10001 - 35000	500
35001 - 150000	800

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA RECEPCIÓN TÉCNICA Janceth Faizuly Rivera León - Tecnico de Farmacia - Farmacia Tecnologias en Salud

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA / DEPENDENCIA NO APLICA

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA CADENA DE FRÍO no aplica

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
SALAS DE CIRUGIA

FOLIO: 577

HISTORIA CLINICA: **1022946869**

INGRESO: **9120829**

NOMBRE DEL PACIENTE: **BYRON WILMER BUSTOS MELO**

F. DE INGRESO: **23/07/26 17:28**

GASTO LOGYSMED

REF: 625114120 LOTE: 210820002 INVIMA: 2021DM-0024619 BARRA FIBRA CARBONO 14X120MM CANT: 1 UNO
REF: 625114160 LOTE: 240821004 INVIMA: 2021DM-0024619 BARRA FIBRA CARBONO 14X160MM CANT: 1 UNO
REF: 625114160 LOTE: 241013011 INVIMA: 2021DM-0024619 BARRA FIBRA CARBONO 14X160MM CANT: 1 UNO
REF: 625114200 LOTE: 240821004 INVIMA: 2021DM-0024619 BARRA FIBRA CARBONO 14X200MM CANT: 1 UNO
REF: 625114200 LOTE: 241013012 INVIMA: 2021DM-0024619 BARRA FIBRA CARBONO 14X200MM CANT: 1 UNO
REF: 625114280 LOTE: 240911001 INVIMA: 2021DM-0024619 BARRA FIBRA CARBONO 14X280MM CANT: 1 UNO
REF: F4-2500 LOTE: 240911001 INVIMA: 2021DM-0024619 ABRAZADERA CON PERNO PARA FIJADOR TUBULAR 14 MM CANT: 8 OCHO
REF: F4-2520 LOTE: 240821025 INVIMA: 2021DM-0024619 ROTULA TUBO A TUBO 14 MM CANT: 4 CUATRO
REF: 491E.180 LOTE: 220831020 INVIMA: 2021DM-0024619 TORNILLO OSEO 5.0X180X50 CANT: 2 DOS
REF: 1001-161840 LOTE: 0PI007170000 INVIMA: 2021DM-0024619 TORNILLO OSEO 6.0X180XR40 CANT: 2 DOS
REF: 491G.225 LOTE: FJBUAA INVIMA: 2021DM-0024619 TORNILLO OSEO 6.0X225X 50 CANT: 2 DOS

PROCEDIMIENTO I 13413 EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN MUSLO O RODILLA

PROCEDIMIENTO II 13400 DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE FEMUR

PROCEDIMIENTO III 13470 OSTEOSINTESIS EN FEMUR DIAFISI

PROCEDIMIENTO IV 13583 APLICACION DE TUTORES EXTERNOS

PROCEDIMIENTO V

DIAGNOSTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
M868	OTRAS OSTEOMIELITIS		☑	Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

EXAMENES / PROCEDIMIENTOS SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
19316 - CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS	1. secrecion femurderecho2. tejido femur derecho
21102-3 - RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	derecho pop
21106-2 - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	
19304 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOG	
19316 - CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS	1. secrecion femurderecho2. tejido femur derecho

Residente CC: 1 Residente Nombre: 4 Año Residencia: 4 Especialidad: oyt

Profesional: OSCAR CALDERON URIBE ORTOPEDIA GRUPO DE TRAUMA FIJACION EXTERNA Y ALARG Registro profesional: 19294366

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Fecha de Impresión domingo, 2 de agosto de 2026