INFORME DE SUPERVISION No. 05 DEL CONTRATO Nro. 205 DEL 23 DE JULIO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 10 DE SEPTIEMBRE DEL 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.
Otro si N 1°	$ 250.000.000
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, del contrato No. 341 del 25 de agosto de 2026 del otro si N 1
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	17 / 09 / 26 — 21 / 09 / 26

2. **SEGUIMIENTO FINANCIERO**

Valor Inicial del Contrato:	$ 517.000.000,00
Otro si N 1°	$ 250.000.000,00
Valor Total del Contrato:	$ 767.000.000 ,00
Valor Ejecutado:	$ 659.676.719,00
Valor a Pagar según informe:	$ 68.022.381,00
Valor a pendiente por ejecutar:	$ 107.323.281,00

Viene certificación *MEDICAL HELP COLOMBIA SAS* - Según Contrato Nro. 205 DEL 23 DE JULIO DE 2026. **CON OTRO SI N°1 DEL 10 DE SEPTIEMBRE 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
PP000000003283	18/09/2026	$ 13.532.824,00	MHE5540	17/09/2026	$ 13.532.824,00
PP000000003284	18/09/2026	$ 13.532.824,00	MHE5541	17/09/2026	$ 13.532.824,00
PP000000003285	18/09/2026	$ 11.966.824,00	MHE5542	18/09/2026	$ 11.966.824,00
PP000000003286	18/09/2026	$ 11.901.776,00	MHE5543	18/09/2026	$ 11.901.776,00
PP000000003288	21/09/2026	$ 10.839.618,00	MHE5545	21/09/2026	$ 10.839.618,00
PP000000003290	21/09/2026	$ 6.248.515,00	MHE5546	21/09/2026	$ 6.248.515,00

Viene certificación *MEDICAL HELP COLOMBIA SAS* - Según Contrato Nro. 205 DEL 23 DE JULIO DE 2026. **CON OTRO SI N°1 DEL 10 DE SEPTIEMBRE 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 (30) treinta de septiembre 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 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
2026-08	2026-09	636355702	95109006366	E	2026/09/09	2026/09/08	BANCO DE BOGOTA	0	$8,775,300

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)				9	$5,592,500	$0					$0	$5,592,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$2,648,000	$0	$37,500	$0	$37,500	$0	$0	$2,648,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$2,944,500	$0	$44,700	$0	$44,700	$0	$0	$2,944,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$467,800	$0					$0	$467,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	$467,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$467,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,357,500	$0					$0	$1,357,500
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	9	$1,357,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,357,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$1,357,500	$0					$0	$1,357,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$167,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$167,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$406,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$406,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$783,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$783,400
TOTAL				**9**	**$8,775,300**	**$0**	**$82,200**	**$0**	**$82,200**	**$0**	**$0**	**$8,775,300**

2026/09/08 10:21 AM

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003283

PROVEEDOR:	MEDICAL HELP COLOMBIA SAS	**NIT:** 900461337	**FECHA:**	18/09/2026 07:56 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:	MHE5540	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	17/09/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMB0000045	BARRA EN FIBRA DE CARBONO 1.0 11 X 10 A 150 - 250 A 400	UNIDAD	4,00	$783.000,00	$3.132.000,00	0,00	0,00
DMR0000014	ROTULA UNIVERSAL	UNIDAD	8,00	$955.103,00	$7.640.824,00	0,00	0,00
DMC0000395	CLAVO AUTOPER SHANZ 4.0- 5.0 A 6.0X 150 - 200 C.	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	13532824,0000	67664,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	13532824,0000	135328,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	13532824,0000	405985,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	13532824,0000	270656,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	13532824,0000	270656,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	13532824,0000	202992,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 205 DE 2026. PACIENTE HERIBERTO CAPOTE SOTELO CC 10565410 MEDICO CC 10541549 DR CONCHA, INGRESO 2262650.

SUBTOTAL:	$13.532.824,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$338.321,00
OTRAS RETE:	$1.353.281,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$11.841.222,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS 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: 48f3ad605496b97a4a8b5ee9e128a8e1596c5eafe2bc95aa3859cbf2f4ceceeb29afe4ebe4f70ade5d39f9370bfc1725

Fecha y Hora de Generacion: 2026-09-17 08:36:55

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
PASTO	2026-09-17	2026-10-17	Acuerdo mutuo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

MHE 5540

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:	HERIBERTO CAPOTE SOTELO	N° DE IDENTIFICACIÓN	10565410
MEDICO:	CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	POPAYAN	FECHA CIRUGIA:	2026

REF	LOTE	F.VENCE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
MOI 65340150	25040038	BC150	BARRA EN CARBONO X 150	1	783,000	0	783,000
MOI 65340200	22120140	BC200	BARRA EN CARBONO X 200	1	783,000	0	783,000
MOI 65340250	24060616	BC250	BARRA EN CARBONO X 250	1	783,000	0	783,000
MOI 65340350	25040039	BC350	BARRA EN CARBONO X 350	1	783,000	0	783,000
MOI 15010011	1120523	34872-1060	ROTULA UNIVERSAL CERRADA	8	955,103	0	7,640,824
CSA40150	19303021231		CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 4.0 X 150 MM	1	690,000	0	690,000
CSA50150	01453-7		CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 150 MM	2	690,000	0	1,380,000
CSA50200	T0169637X1		CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 200 MM	1	690,000	0	690,000

VALOR EN LETRAS	TRECE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE LEGAL
OBSERVACIONES:	

SUB TOTAL	$ 13,532,824.00
DESCUENTO	$ 0.00
IVA	$ 0.00
TOTAL	$ 13,532,824.00

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: 18764115402663-202... C-AUTORIZA NUMERACION MHE5530 AL MHE10000

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

Medical Colombia SAS
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

Fecha:JULIO 28 DEL 2026
Señores: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ**

Paciente: HERIBERTO CAPOTE SOTELO
Documento: CC10565410
Regimen: **NUEVA EPS CONTRIBUTIVO**
Especialista: JUAN MANUEL CONCHA

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 200	783.000	**783.000**
1	BARRA EN CARBONO X 250	783.000	**783.000**
1	BARRA EN CARBONO X 350	783.000	**783.000**
8	ROTULA ABRAZADERA UNIVERSAL CERRADA	955.103	**7.640.824**
1	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 4.0 X 150 MM	690.000	**690.000**
2	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 150 MM	690.000	**1.380.000**
1	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 200MM	690.000	**690.000**
	SUBTOTAL	**6.157.103**	**13.532.824**
	SE FACTURA SEGÚN GASTO CIRUGIA		
		IVA	
		TOTAL	**13.532.824**

MEDICAL HELP COLOMBIA SAS
3153523553 - 3158504103

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

Medical Jet Colombia S.A.S.
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

NOTA DE CARGO

INFORMACION DEL PACIENTE

FECHA DE CIRUGIA:	
NOMBRE:	Heriberto Capote Sotelo
IDENTIFICACION:	1058254110
CIRUJANO:	Dr. Concha
PROCEDIMIENTO:	Tutor AU
HOSPITAL O CLINICA:	H. Susana Lopez de Valencia
ENTIDAD:	

CONSUMO DE CIRUGIA

LOTE	REFERENCIA	DESCRIPCION	INVIMA	FECHA VENC	CANT.
250400 38	BC150	Barra en carbono x 150mm	2017M-0016668	9-08-2029	1
22120 140	BC200	Barra en carbono x 200mm	11	11	1
240606 16	BC250	Barra en carbono x 250mm	11	11	1
250400 39	BC350	Barra en carbono x 350mm	11	11	1
11705 23	34872-1060	Rotula universal cerrada	11	11	8
190303 -02.1731	CSH40150	Clavos de Shanz de 4.0 x 150mm Autoperf	2018M-0018636	19-09-2026	1
01453 -7	CSH50 150	Clavos de Shanz de 5.0 x 150mm Autoperf Rosca 40	2024M-0001074	16-03-2034	2
T01696 37x1	CSH50 200	Clavos de Shanz de 5.0 x 200mm Autoperf Rosca 40	11	11	1

CIRUJANO

SOPORTE QUIRURGICO

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 75 **Fecha de Registro:** 27/07/2026 4:06:08 p. m. **N° de Historia Clinica:** 10565410
Ingreso: 2262650

Datos Personales

Nombre Paciente: HERIBERTO CAPOTE SOTELO **Identificación:** 10565410 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 01/julio/1955 **Edad Actual:** 71 Años / 2 Meses / 17 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: BARRIO BELEN TIMBIO **Teléfono:** 3217532868
Procedencia: TIMBÍO **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° 75* *(Fecha: 27/07/2026 04:06 p. m.)*

Responsable: NELY ESPERANZA ESCOBAR GUEVARA **Teléfono Resp:** 3217823453
Dirección Resp: BARRIO BELEN TIMBIO **Fecha de Ingreso:** 18/07/2026 3:47:22 p. m.
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 1 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 770701 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE
Cirujano: 10541549 CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1010150613 HOYOS CALVACHE HOLLMAN EDUARDO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA#9 LOTE: 27-07-2026	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: No

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: SI

Instrumentador: *PAOLA VIVIANA YEPEZ ESPINOZA* ***Registro Médico:*** *1086135031*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 75 **Fecha de Registro:** 27/07/2026 4:06:08 p. m. **N° de Historia Clinica:** 10565410
Ingreso: 2262650

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: FIJACION EXTERNA
_BARRA EN CARBONO X 150= 1
_BARRA EN CARBONO X 200 = 1
_BARRA EN CARBONO X 250= 1
_BARRA EN CARBONO X 350= 1
_ROTULA UNIVERSAL CERRADA = 8
_CLAVO DE SHANZ DE 4.0 X 150 MM AUTOPERF= 1
_CALVO DE SHANZ DE 5.0 X 150 MM AUTOPER ROSCA 40 = 2
_CLAVO DE CHANZ DE 5.0 X 200 MM AUTOPER RPSCA 40= 1

Indicaciones Médicas

SJC - MAURICIO RAMIREZ PAJON

Paola Yepez E

Instrumentador: *PAOLA VIVIANA YEPEZ ESPINOZA* ***Registro Médico:*** *1086135031*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003284

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS **NIT:** 900461337 **FECHA:** 18/09/2026 08:10 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: MHE5541 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 17/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMB0000045	BARRA EN FIBRA DE CARBONO 1.0 11 X 10 A 150 - 250 A 400	UNIDAD	4,00	$783.000,00	$3.132.000,00	0,00	0,00
DMR0000014	ROTULA UNIVERSAL	UNIDAD	8,00	$955.103,00	$7.640.824,00	0,00	0,00
DMC0000395	CLAVO AUTOPER SHANZ 4.0- 5.0 A 6.0X 150 - 200 C.	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	13532824,0000	67664,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	13532824,0000	135328,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	13532824,0000	405985,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	13532824,0000	270656,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	13532824,0000	270656,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	13532824,0000	202992,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 205 DE 2026. PACIENTE LUIS CARLOS MUÑOZ CASTILLO CC 1518262 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2261153.

SUBTOTAL:	$ 13.532.824,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 338.321,00
OTRAS RETE:	$ 1.353.281,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 11.841.222,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

Medical

NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosintesis

CUFE: 678d710d5d18b52190d7be40f6eeff962a80f2928fabf5a4b5ab32982c53782315226ad82e573f1824f91d0c70cc877d

Fecha y Hora de Generacion: 2026-09-17 08:52:25

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
PASTO	2026-09-17	2026-10-17	Acuerdo mutuo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

MHE 5541

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:	LUIS CARLOS MUÑOZ CASTILLO	N° DE IDENTIFICACIÓN	1518262
MEDICO:	HERRERA BURBANO HERNAN DARIO	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	POPAYAN	FECHA CIRUGIA:	2026

REF	LOTE	F.VENCE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
MOI 65340150	25040036	BC150	BARRA EN CARBONO X 150	1	783,000	0	783,000
MOI 65340200	22120140	BC200	BARRA EN CARBONO X 200	1	783,000	0	783,000
MOI 65340250	24060616	BC250	BARRA EN CARBONO X 250	1	783,000	0	783,000
MOI 65340400	23100051	BC400	BARRA EN CARBONO X 400	1	783,000	0	783,000
MOI 15013011	23100046	RUFT-BS	ROTULA UNIVERSAL ABIERTA	8	955,103	0	7,640,824
CSA40150	9303-02-1231		CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 4.0 X 150 MM	1	690,000	0	690,000
CSA50150	18303-001-011-233		CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 150 MM	2	690,000	0	1,380,000
CSA50180	01427-4		CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 180 MM	1	690,000	0	690,000

Resol. Dian: 18764116402603-202 6-AUTORIZA NUMERACION MHE5530 AL MHE10000

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

VALOR EN LETRAS	TRECE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE LEGAL
OBSERVACIONES:	

SUB TOTAL	$ 13,532,824.00
DESCUENTO	$ 0.00
IVA	$ 0.00
TOTAL	$ 13,532,824.00

ELABORÓ

(FIRMA Y SELLO)

ACEPTADA Y RECIBIDA

CUENTA PARA CONSIGNACIÓN: BANCO DE BOGOTA CTA. CTE. No. 693000754

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio segun Art. 774 del código de comercio. Después de vencida cobramos intereses de mora a la tasa establecida por la ley. Cheques devueltos por fondos insuficientes, sanción del 20%. No aceptamos devolucionesde mercancia que presente deterioro

SEDE PRINCIPAL SAN JUAN DE PASTO: gerencia@medicalhelp.com.co Cel: 3174428766
REGIONAL NARIÑO - PUTUMAYO : E-mail: comercial@medicalhelp.com.co Cel: 3153523553
REGIONAL CAUCA - VALLE: comercialvalle@medicalhelp.com.co Cel: 3153522166

Medical
Colombia SAS
Prótesis Articulares y Material de Osteosintesis

Fecha:JULIO 28 DEL 2026
Señores: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ**

Paciente: LUIS CARLOS MUÑOZ CASTILLO
Documento: CC1518262
Regimen: **NUEVA EPS SUBSIDIADO**
Especialista: HERNAN DARIO HERRERA

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 200	783.000	**783.000**
1	BARRA EN CARBONO X 250	783.000	**783.000**
1	BARRA EN CARBONO X 400	783.000	**783.000**
8	ROTULA ABRAZADERA UNIVERSAL ABIERTA	955.103	**7.640.824**
1	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 4.0 X 150 MM	690.000	**690.000**
2	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 150 MM	690.000	**1.380.000**
1	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 180MM	690.000	**690.000**
	SUBTOTAL	6.157.103	13.532.824
	SE FACTURA SEGÚN GASTO CIRUGIA		
		IVA	
		TOTAL	13.532.824

MEDICAL HELP COLOMBIA SAS
3153523553 - 3158504103

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

Medical Help Colombia SAS
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

NOTA DE CARGO

INFORMACION DEL PACIENTE

FECHA DE CIRUGIA:	28 - 07 - 2026
NOMBRE:	Luis Muñoz Castillo
IDENTIFICACION:	1.512.262
CIRUJANO:	Dr. Herrera
PROCEDIMIENTO:	Tutor AO
HOSPITAL O CLINICA:	H. Susana López
ENTIDAD:	

CONSUMO DE CIRUGIA

LOTE	REFERENCIA	DESCRIPCION	INVIMA	FECHA VENC	CANT.
250400 36	BC150	Barra en carbono x 150mm	2017DM-0 016668	8-09-2027	1
22120 140	BC200	Barra en carbono x 200mm	" "	" "	1
240606 76	BC250	Barra en carbono x 250 mm	" "	" "	1
231000 51	BC400	Barra en carbono x 400 mm	" "	" "	1
231000 46	RUFT-BS	Rotula universal abierta	" "	" "	8
14303-02 .1231	CSH40150	Clavos de shanz de 4.0 x 150mm autoperF.	2018DM-0 018636	9-14-2028	1
18.303.001 011.233	CSHT50150	clavos de shanz de 5.0 x 150mm autoperF	2013DM-0 010096	15-09-2029	2
01427-4	CSHT50180	Clavos de shanz de 5.0 x 180mm autoperF.	2024DM-00 10744-R1	3-16-2030	1

Yesika Caballero

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 270 **Fecha de Registro:** 28/07/2026 11:37:37 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1518262
Ingreso: 2261153

Datos Personales

Nombre Paciente: LUIS CARLOS MUÑOZ CASTILLO **Identificación:** 1518262 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 16/mayo/1956 **Edad Actual:** 70 Años / 4 Meses / 1 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA CHAPAS **Teléfono:** 3235069207
Procedencia: SOTARÁ PAISPAMBA **Ocupación:**

Datos de Afiliación

Régimen: Subsidiado
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S A SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** NIVEL UNO

Datos del Ingreso

FOLIO N° 270 *(Fecha: 28/07/2026 11:37 a. m.)*

Responsable: ARY MUÑOZ **Teléfono Resp:** 3235069207
Dirección Resp: VEREDA PISOJE BAJO **Fecha de Ingreso:** 15/07/2026 10:46:52 a. m.
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: C808071 DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 1004592739 CHAMORRO ROSERO JIMMY ALEXANDER
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO MINIPLASTIA 3 LOTE: 3077	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015629

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: No

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

Instrumentador: *ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO* ***Registro Médico:*** *9998*
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: 270 **Fecha de Registro:** 28/07/2026 11:37:37 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1518262
Ingreso: 2261153

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

Observaciones

DESINFECCION TOTAL.

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS MEDICALHELP:
- BARRA EN CARBONO X 150 MM : 1
- BARRA EN CARBONO X 200 MM : 1
- BARRA EN CARBONO X 250 MM : 1
- BARRA EN CARBONO X 400 MM : 1
- ROTULA UNIVERSAL ABIERTA : 8
- CLAVOS DE SHANZ DE 4.0 X 150 MM AUTOPER:F 1
- CLAVOS DE SHANZ DE 5.0 X 150 MM AUTOPERF: 2
- CLAVOS DE SHANZ DE 5.0 X 180 MM AUTOPERF : 1

Indicaciones Médicas

610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

Andrea Paruma

Instrumentador: *ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO* ***Registro Médico:*** *9998*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003285

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS **NIT:** 900461337 **FECHA:** 18/09/2026 10:36 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: MHE5542 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 18/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMB0000045	BARRA EN FIBRA DE CARBONO 1.0 11 X 10 A 150 - 250 A 400	UNIDAD	2,00	$ 783.000,00	$ 1.566.000,00	0,00	0,00
DMR0000014	ROTULA UNIVERSAL	UNIDAD	8,00	$ 955.103,00	$ 7.640.824,00	0,00	0,00
DMC0000395	CLAVO AUTOPER SHANZ 4.0- 5.0 A 6.0X 150 - 200 C.	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	11966824,0000	59834,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	11966824,0000	119668,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	11966824,0000	359005,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	11966824,0000	239336,0000
PRODESARROLLO	2,0000	11966824,0000	239336,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	11966824,0000	179502,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 205 DE 2026. PACIENTE JHON FREDY OLIVEROS IDROBO CC 4675984 MEDICO CC 76324457 DR GONZALEZ, INGRESO 2270887.

SUBTOTAL:	$ 11.966.824,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 299.171,00
OTRAS RETE:	$ 1.196.681,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.470.972,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS 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: 3d3f0405c16cec0791e5ebc84670c4aea5dca43bf8d774c9dff916bebdaeaaea2c4072e44af58db921ab3d1250d8ef06

Fecha y Hora de Generacion: 2026-09-18 09:00:57

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
PASTO	2026-09-18	2026-10-18	Acuerdo mutuo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

MHE 5542

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:	JHON FREDY OLIVEROS IDROBO	Nº DE IDENTIFICACIÓN	4675984
MEDICO:	GONZALES SERNA HUMBERTO	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	POPAYAN	FECHA CIRUGIA:	2026

REF	LOTE	F.VENCE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
MOI 65340300	24060617	BC300	BARRA EN CARBONO X 300	2	783,000	0	1,566,000
MOI 15013011	250400033	RUFT-BS	ROTULA UNIVERSAL ABIERTA	8	955,103	0	7,640,824
CSA50150	35956738		CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 150 MM	4	690,000	0	2,760,000

Resol. Dian: 18764115402603-202 0-AUTORIZA NUMERACION MHE5530 AL MHE10000

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

VALOR EN LETRAS	ONCE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE LEGAL
OBSERVACIONES:	

SUB TOTAL	$ 11,966,824.00
DESCUENTO	$ 0.00
IVA	$ 0.00
TOTAL	$ 11,966,824.00

ELABORÓ

(FIRMA Y SELLO)

ACEPTADA Y RECIBIDA

CUENTA PARA CONSIGNACIÓN: BANCO DE BOGOTA CTA. CTE. No. 693000754

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio segun Art. 774 del código de comercio. Después de vencida cobramos intereses de mora a la tasa establecida por la ley. Cheques devueltos por fondos insuficientes, sanción del 20%, No aceptamos devolucionesde mercancia que presente deterioro

SEDE PRINCIPAL SAN JUAN DE PASTO: gerencia@medicalhelp.com.co Cel: 3174428766

REGIONAL NARIÑO - PUTUMAYO : E-mail: comercial@medicalhelp.com.co Cel: 3153523553

REGIONAL CAUCA - VALLE: comercialvalle@medicalhelp.com.co Cel: 3153522166

Medical Colombia SAS
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

Fecha: AGOSTO 08 de 2026
Señores: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ**

Paciente: JHON FREDY OLIVEROS IDROBO
Documento: CC4675984
Regimen: **AXA SEGUROS COLPATRIA S.A.**
Especialista: HUMBERTO GONZALEZ SERNA

Nos permitimos cotizar los siguientes elementos:

CANT.	DESCRIPCION	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
	FIJADOR EXTERNO AO		
2	BARRA EN CARBONO X 350	783.000	**1.566.000**
8	ROTULA ABRAZADERA UNIVERSAL ABIERTA	955.103	**7.640.824**
4	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 150 MM	690.000	**2.760.000**
	SUBTOTAL	**2.428.103**	**11.966.824**
	SE FACTURA SEGÚN GASTO CIRUGIA		
		IVA	
		TOTAL	**11.966.824**

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:	07/08/26
NOMBRE:	Jhon Eredy diveros idrobo
IDENTIFICACION:	4675984
CIRUJANO:	DR. gonzalez
PROCEDIMIENTO:	
HOSPITAL O CLINICA:	Hospital susana lopez
ENTIDAD:	

CONSUMO DE CIRUGIA

LOTE	REFERENCIA	DESCRIPCION	INVIMA	FECHA VENC	CANT.
24060617	BC300	Borro en carbono x 300mm	2017DM-001668	09/08/27	2
250900083	DUFT-BS	Rotula universal objetos	" " "	" " "	8
35956739	CSHT50150	Clavos de shanz de 5.0 x 150mm autoperf	2024DM-00 10744-R1	96/03/27	4

CIRUJANO

SOPORTE QUIRURGICO

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 18 **Fecha de Registro:** 7/08/2026 12:58:00 p. m. **N° de Historia Clinica:** 4675984
Ingreso: 2270887

Datos Personales

Nombre Paciente: JOHN FREDY OLIVEROS IDROBO **Identificación:** 4675984 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 15/abril/1976 **Edad Actual:** 50 Años / 5 Meses / 3 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: VEREDA TAMBORAL **Teléfono:** 3177968284
Procedencia: EL TAMBO **Ocupación:** Agricultores de cultivos transitorios

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: AXA SEGUROS COLPATRIA S.A. SOAT **Nivel - Estrato:** SOAT

Datos del Ingreso

FOLIO N° 18 *(Fecha: 07/08/2026 12:58 p. m.)*

Responsable: LIBIA DISNEY VALENCIA **Teléfono Resp:** 3108373979
Dirección Resp: VEREDA TAMBORAL **Fecha de Ingreso:** 6/08/2026 9:05:23 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 1 **Proceso previo de Limpieza:** RUTIANRIA
Procedimiento: 770701 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE
Cirujano: 76324457 GONZALEZ SERNA HUMBERTO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1010150613 HOYOS CALVACHE HOLLMAN EDUARDO
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 32 PLASTIA 3	OPTIMO LOTE: 2287 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Instrumentador: *DAVID HOMERO HERNANDEZ ERAZO* ***Registro Médico:*** *1088592493*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 18 **Fecha de Registro:** 7/08/2026 12:58:00 p. m. **N° de Historia Clinica:** 4675984
Ingreso: 2270887

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: FIJAICON EXTERNA:
- BARRA DE CARBONO X 300 MM (2)
- RITULA UNIVERSAL ABIERTA (8)
- CLAVOS DE SHANZ DE 5.0 X 150 MM AUTO (4)

Indicaciones Médicas

610 - MAURICIO RAMIREZ - PAJO

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
NºPP000000003286

PROVEEDOR: MEDICAL HELP COLOMBIA SAS **NIT:** 900461337 **FECHA:** 18/09/2026 10:52 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: MHE5543 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 18/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMB0000045	BARRA EN FIBRA DE CARBONO I.0 11 X 10 A 150 - 250 A 400	UNIDAD	3,00	$783.000,00	$2.349.000,00	0,00	0,00
DMR0000014	ROTULA UNIVERSAL	UNIDAD	4,00	$955.103,00	$3.820.412,00	0,00	0,00
DMR0000018	ROTULA - CONECTOR TUBO A TUBO	UNIDAD	3,00	$990.788,00	$2.972.364,00	0,00	0,00
DMC0000395	CLAVO AUTOPER SHANZ 4.0- 5.0 A 6.0X 150 - 200 C.	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	11901776,0000	59509,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	11901776,0000	119018,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	11901776,0000	357053,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	11901776,0000	238036,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	11901776,0000	238036,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	11901776,0000	178527,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 205 DE 2026. PACIENTE EVARISTA CAMAYO DE HUILA CC 25611027 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2274368.

SUBTOTAL:	$11.901.776,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$297.544,00
OTRAS RETE:	$1.190.179,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$10.414.053,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL CINCUENTA 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: e062d7c43c4b897cb8452bd238b17986db3d63c5cc9b7991ca6064300e33b0576b7928a5d74f9ec4c191299c52e09694

Fecha y Hora de Generacion: 2026-09-18 09:06:48

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
PASTO	2026-09-18	2026-10-18	Acuerdo mutuo	MHE 5543

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:	EVARISTA CAMAYO DE HUILA	Nº DE IDENTIFICACIÓN	25611027
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
MOI 65340200	22120140	BC200	BARRA EN CARBONO X 200	1	783,000	0	783,000
MOI 65340300	25040038	BC300	BARRA EN CARBONO X 300	1	783,000	0	783,000
MOI 65340350	22120143	BC350	BARRA EN CARBONO X 350	1	783,000	0	783,000
MOI 15013011	250400033	RUFT-8S	ROTULA UNIVERSAL ABIERTA	4	955,103	0	3,820,412
MOI 15009011	25040034		ROTULA UNIVERSAL TUBO A TUBO	3	990,788	0	2,972,364
CSA50150	18-303-001-011-233	CSHT50150	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 150 MM	2	690,000	0	1,380,000
CSA50180	01427-4	CSHT50150	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 180 MM	2	690,000	0	1,380,000

VALOR EN LETRAS	ONCE MILLONES NOVECIENTOS UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE LEGAL
OBSERVACIONES:	

SUB TOTAL	$ 11,901,776.00
DESCUENTO	$ 0.00
IVA	$ 0.00
TOTAL	$ 11,901,776.00

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: 18764115402603-202... 0-AUTORIZA NUMERACION MHE5530 AL MHE10000

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

Medical Colombia SAS
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

Fecha:AGOSTO 19 DEL 2026
Señores: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ**

Paciente: EVARISTA CAMAYO DE HUILA
Documento: CC25611027
Regimen: **ADRES - SOAT Subsidiado**
Especialista: EDGAR EDUARDO VIDAL

Nos permitimos cotizar los siguientes elementos:

CANT.	DESCRIPCION	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
	FIJADOR EXTERNO AO		
1	BARRA EN CARBONO X 200	783.000	**783.000**
1	BARRA EN CARBONO X 300	783.000	**783.000**
1	BARRA EN CARBONO X 350	783.000	**783.000**
4	ROTULA ABRAZADERA UNIVERSAL ABIERTA	955.103	**3.820.412**
3	ROTULA TUBO A TUBO	990.788	**2.972.364**
2	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 150 MM	690.000	**1.380.000**
2	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 180MM	690.000	**1.380.000**
	SUBTOTAL	**5.674.891**	**11.901.776**
	SE FACTURA SEGÚN GASTO CIRUGIA		
		IVA	
		TOTAL	**11.901.776**

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:	18-08-2026
NOMBRE:	Euclista Cayapo
IDENTIFICACION:	25611027
CIRUJANO:	Dr. Vidal
PROCEDIMIENTO:	Tubo Ao
HOSPITAL O CLINICA:	H. Susana López
ENTIDAD:	

CONSUMO DE CIRUGIA

LOTE	REFERENCIA	DESCRIPCION		INVIMA	FECHA VENC	CANT.
221201	BC200	Barra en carbono x	200mm	2017DM-	08-09-2027	1
40				0016668		
250400	BC300	Barra en carbono x	300mm	"	"	1
38						
221201	BC350	Barra en carbono x	350mm	"	"	1
43						
2504000	RUFT-BS	Rotula universal abierta		"	"	4
33						
250400	MOI150090	Rotula tubo tubo		"	"	3
34	11					
18.303.001	CSHT50150	Clavos de Shanz de 5.0	x 150	"	"	2
011.233		mm autoperf.				
01427-4	CSHT50180	Clavos de Shanz de 5.0	x 180	2024DM-	3-16-2027	2
		mm autoperf.		0010744-R1		

CIRUJANO

Yesika Caballero
SOPORTE QUIRURGICO

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 11 **Fecha de Registro:** 18/08/2026 8:03:35 p. m. **N° de Historia Clínica:** 25611027
Ingreso: 2274368

Datos Personales

Nombre Paciente: EVARISTA CAMAYO DE HUILA **Identificación:** 25611027 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 26/octubre/193 9 **Edad Actual:** 86 Años / 10 Meses / 23 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: VEREDA LA CLAUDIA CAJIBIO **Teléfono:** 3234403172
Procedencia: CAJIBÍO **Ocupación:**

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° 11 *(Fecha: 18/08/2026 08:03 p. m.)*

Responsable: FABIANA LORENA SANCHEZ **Teléfono Resp:** 3234403172
Dirección Resp: VEREDA LA CLAUDIA CAJIBIO **Fecha de Ingreso:** 18/08/2026 1:55:44 p. m.
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: C793717 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1083925388 VALENCIA URQUINA CAMILO ANDRES
Circulante: 1061690049 LEON CERTUCHE EDWIN MIGUEL
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO DESBRIDAMIENTO 3 LOTE: 3208	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 3349

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

Andrea Paruma

Instrumentador: *ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO* ***Registro Médico:*** *9998*
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: 11 **Fecha de Registro:** 18/08/2026 8:03:35 p. m. **N° de Historia Clínica:** 25611027
Ingreso: 2274368

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: GASTOS MEDICALHELP:
- BARRA EN CARBONO X 200 MM : 1
- BARRA EN CARBONO X 300 MM : 1
- BARRA EN CARBONO X 350 MM : 1
- ROTULA UNIVERSAL ABIERTA : 4
- RITULA TUBO TUBO : 3
- CLAVOS DE SHANZ DE 5.0 X 150 MM AUTOPERFORANTE : 2
- CLAVOS DE SHANZ DE 5.0 X 180 MM AUTOPERFORANTE : 2

Indicaciones Médicas

610 - MAURICIO RAMIREZ PAU

Andrea Paruma

Instrumentador: *ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO* ***Registro Médico:*** *9998*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003288

PROVEEDOR:	MEDICAL HELP COLOMBIA SAS	**NIT:** 900461337	**FECHA:**	21/09/2026 09:48 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:	MHE5545	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	21/09/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMB0000045	BARRA EN FIBRA DE CARBONO 1.0 11 X 10 A 150 - 250 A 400	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
DMC0000395	CLAVO AUTOPER SHANZ 4.0- 5.0 A 6.0X 150 - 200 C.	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	10839618,0000	54198,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	10839618,0000	108396,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	10839618,0000	325189,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	10839618,0000	216792,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	10839618,0000	216792,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	10839618,0000	162594,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 205 DE 2026. PACIENTE MANUEL FERNANDO PIZZA BONILLA CC 458454 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2273884.

SUBTOTAL:	$ 10.839.618,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 270.990,00
OTRAS RETE:	$ 1.083.961,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.484.667,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

Medical

NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosintesis

CUFE: 737ffe9b4ccbbadc615e93c5b72e4bbdd4605f4bec3d361dccc708527ae7acdd369865f877a93f6eaeca149e689d5ea3

Fecha y Hora de Generacion: 2026-09-21 08:47:27

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
PASTO	2026-09-21	2026-10-21	Acuerdo mutuo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

MHE 5545

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:	MANUEL FERNANDO PIZZA BONILLA	N° DE IDENTIFICACIÓN	458454
MEDICO:	HERRERA BURBANO HERNAN DARIO	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	POPAYAN	FECHA CIRUGIA:	2026

REF	LOTE	F.VENCE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
MOI 65340100	22120138	BC100	BARRA EN CARBONO X 100	2	783,000	0	1,566,000
MOI 65340200	22120140	BC200	BARRA EN CARBONO X 200	1	783,000	0	783,000
MOI 15013011	23100046	RUFT-BS	ROTULA UNIVERSAL ABIERTA	6	955,103	0	5,730,618
CSA40150	9303-02-1231		CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 4.0 X 150 MM	3	690,000	0	2,070,000
CSA40180	0519-5435		CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 4.0 X 180 MM	1	690,000	0	690,000

VALOR EN LETRAS	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE LEGAL
OBSERVACIONES:	

SUB TOTAL	$ 10,839,618.00
DESCUENTO	$ 0.00
IVA	$ 0.00
TOTAL	$ 10,839,618.00

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: 18764115402603-202... (0-AUTORIZA NUMERACION NHE5530 AL NHE10000

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

Medical Colombia SAS
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

Fecha:AGOSTO 19 DEL 2026
Señores: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ**

Paciente: MANUEL FERNANDO PIZZA BONILLA
Documento: CC458454
Regimen: **NUEVA EPS**
Especialista: HERNAN DARIO HERRERA

Nos permitimos cotizar los siguientes elementos:

CANT.	DESCRIPCION	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
	FIJADOR EXTERNO AO		
2	BARRA EN CARBONO X 100	783.000	**1.566.000**
1	BARRA EN CARBONO X 200	783.000	**783.000**
6	ROTULA ABRAZADERA UNIVERSAL ABIERTA	955.103	**5.730.618**
3	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 4.0 X 150 MM	690.000	**2.070.000**
1	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 4..0 X 180MM	690.000	**690.000**
	SUBTOTAL	3.901.103	10.839.618
	SE FACTURA SEGÚN GASTO CIRUGIA		
		IVA	
		TOTAL	10.839.618

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:	19-08-2026
NOMBRE:	Manuel Pizza Bonilla
IDENTIFICACION:	458454
CIRUJANO:	Dr. Herrera
PROCEDIMIENTO:	Tutor AO
HOSPITAL O CLINICA:	H. Susana Lopez
ENTIDAD:	

CONSUMO DE CIRUGIA

LOTE	REFERENCIA	DESCRIPCION	INVIMA	FECHA VENC	CANT.
221201	BC100	Barra en carbono x 100mm	2017DM-	8-04-2021	2
38			001668		
221201	BC200	Barra en carbono x 200mm	"	"	1
40					
231000	RUTI-RS	Rotula universal abierta	"	"	6
46					
74303-0	CSA40150	Clavos de shanz de 4.0 x 150	2018DM-	9-14-2028	3
2.1231		mm autoperf	001836		
0514-54	CSA40180	Clavos de shanz de 4.0 x 180	"	"	1
35		mm autoperf			

CIRUJANO

Yesika Ceballos

SOPORTE QUIRURGICO

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 37 **Fecha de Registro:** 19/08/2026 12:07:51 p. m. **N° de Historia Clinica:** 458454
Ingreso: 2273884

Datos Personales

Nombre Paciente: MANUEL FERNANDO PIZZA BONILLA **Identificación:** 458454 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 19/enero/1976 **Edad Actual:** 50 Años / 8 Meses / 1 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: KR 2B ESTE N48X08 SUR **Teléfono:** 3224730466
Procedencia: BOGOTÁ, D.C. **Ocupación:** .::.

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S A SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** NIVEL DOS

Datos del Ingreso *FOLIO N° 37* *(Fecha: 19/08/2026 12:07 p. m.)*

Responsable: EDWIN ARBOLEDA **Teléfono Resp:** 3234575420
Dirección Resp: LOS ANDES LOTE 47 **Fecha de Ingreso:** 17/08/2026 1:31:40 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 808031 DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10305185 JOAQUI GOMEZ JOSE YAMITH
Ayudante: 1061798473 VELASCO VASQUEZ FABIO ANDRES
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#7 LOT: 3219	OPTIMO DESECHABLE LOT: 015738

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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]

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 37 **Fecha de Registro:** 19/08/2026 12:07:51 p. m. **N° de Historia Clinica:** 458454
Ingreso: 2273884

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

MAS COLOCACION DE TUTOR EXTERNO

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS POR MEDICAL HELP

BARRA EN CARBONO X 100 (2)
BARRA EN CANBONO X 200 (1)
ROTULA UNIVERSAL ABIERTA (6)
CLAVO DE SHANZ DE 4.0 X 150MM AUTOPERF (3)
CLAVO DE SHANZ DE 4.0 X 180MM AUTOPERF (1)

Indicaciones Médicas

610 - MAURICIO RAMIREZ PAEZ

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]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003290

PROVEEDOR:	MEDICAL HELP COLOMBIA SAS NIT: 900461337	**FECHA:**	21/09/2026 10:04 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:	MHE5546 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	21/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMB0000045	BARRA EN FIBRA DE CARBONO 1.0 11 X 10 A 150 - 250 A 400	UNIDAD	1,00	$783.000,00	$783.000,00	0,00	0,00
DMR0000014	ROTULA UNIVERSAL	UNIDAD	5,00	$955.103,00	$4.775.515,00	0,00	0,00
DMC0000395	CLAVO AUTOPER SHANZ 4.0- 5.0 A 6.0X 150 - 200 C.	UNIDAD	1,00	$690.000,00	$690.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	6248515,0000	31243,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6248515,0000	62485,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6248515,0000	187455,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6248515,0000	124970,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6248515,0000	124970,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6248515,0000	93728,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 205 DE 2026. PACIENTE EVARISTA CAMAYO DE HUILA CC 25611027 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2274368.

SUBTOTAL:	$6.248.515,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$156.213,00
OTRAS RETE:	$624.851,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.467.451,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Sergio Velmo Angel
PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

Medical

NIT: 900461337-9

Prótesis Articulares y Material de Osteosintesis

CUFE: e744c0fb7c3ed4308b468c58333a75e231774f1fca9ecb08d00d3dc7fc3f83e124a5b367d81fcb3d58d8049b9b0c84fd

Fecha y Hora de Generacion: 2026-09-21 08:53:36

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
PASTO	2026-09-21	2026-10-21	Acuerdo mutuo

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

MHE 5546

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:	EVARISTA CAMAYO DE HUILA	N° DE IDENTIFICACIÓN	25611027
MEDICO:	PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO	INSTITUCIÓN:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
REGIONAL:	POPAYAN	FECHA CIRUGIA:	2026

REF	LOTE	F.VENCE	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
MOI 65340300	22120142	BC300	BARRA EN CARBONO X 300	1	783,000	0	783,000
MOI 15013011	250400033	RUFT-BS	ROTULA UNIVERSAL ABIERTA	5	955,103	0	4,775,515
CSA50150	0818-0012		CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 150 MM	1	690,000	0	690,000

VALOR EN LETRAS	SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS M/CTE LEGAL
OBSERVACIONES:	

SUB TOTAL	$ 6,248,515.00
DESCUENTO	$ 0.00
IVA	$ 0.00
TOTAL	$ 6,248,515.00

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: 18764115402603-202a..._0-AUTORIZA NUMERACION MHE5530 AL MHE10000

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

Medical Colombia SAS
Prótesis Articulares y Material de Osteosíntesis

Fecha:AGOSTO 25 DEL 2026
Señores: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ**

Paciente: EVARISTA CAMAYO DE HUILA
Documento: CC.25611027
Regimen: **ADRES (SOAT)**
Especialista: JORGE EDUARDO PORTELA GARCIA

Nos permitimos cotizar los siguientes elementos:

CANT.	DESCRIPCION	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
	FIJADOR EXTERNO AO		
1	BARRA EN CARBONO X 300	783.000	**783.000**
5	ROTULA ABRAZADERA UNIVERSAL ABIERTA	955.103	**4.775.515**
1	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE 5.0 X 150 MM	690.000	**690.000**
	SUBTOTAL	2.428.103	6.248.515
	SE FACTURA SEGÚN GASTO CIRUGIA		
		IVA	
		TOTAL	6.248.515

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:	22-08-2026
NOMBRE:	Eduardo Camayo de Avila
IDENTIFICACION:	25611027
CIRUJANO:	Dr. Portela
PROCEDIMIENTO:	Tutor AO
HOSPITAL O CLINICA:	H. Susana Lopez
ENTIDAD:	

CONSUMO DE CIRUGIA

LOTE	REFERENCIA	DESCRIPCION	INVIMA	FECHA VENC	CANT.
221201	BC300	Broca en carbono x 300mm	2022DM-	8-12-2028	1
42			0026125		
2504000	ROFT-BS	Rotula universal abierta	2017DM-	9-08-2027	5
33			0016668		
0818-0	CSHT50150	Clavos de Shanz de 5.0 x 150mm	2024DM-	16-03-2027	1
012		autoperf rosca 40	0010744-R1		

CIRUJANO

Yenith Caballero
SOPORTE QUIRURGICO

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 53 **Fecha de Registro:** 22/08/2026 1:23:24 p. m. **N° de Historia Clinica:** 25611027
Ingreso: 2274368

Datos Personales

Nombre Paciente: EVARISTA CAMAYO DE HUILA **Identificación:** 25611027 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 26/octubre/1939 **Edad Actual:** 86 Años / 10 Meses / 26 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: VEREDA LA CLAUDIA CAJIBIO **Teléfono:** 3234403172
Procedencia: CAJIBÍO **Ocupación:**

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° 53 *(Fecha: 22/08/2026 01:23 p. m.)*

Responsable: FABIANA LORENA SANCHEZ **Teléfono Resp:** 3234403172
Dirección Resp: VEREDA LA CLAUDIA CAJIBIO **Fecha de Ingreso:** 18/08/2026 1:55:44 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 862601 DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 1004592739 CHAMORRO ROSERO JIMMY ALEXANDER
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ. PLASTIA #12 LOTE:210826	OPTIMO PAQUETE DE ROPA GENERAL LOTE:015738

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: No



Instrumentador: *DEYSI VIVIANA MORERA PAZ* ***Registro Médico:*** *1061537896*
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: 53 **Fecha de Registro:** 22/08/2026 1:23:24 p. m. **N° de Historia Clinica:** 25611027 **Ingreso:** 2274368

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Insumos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
DMM0000214	MULTIDRESS DOUBLE TUBE MEDIUM 13X20 PARA CONTROL DE HERIDA CON EXPOSICION DE HUESO	1
DMB000012	BACTIGRAS 15 X 20 CM CONTROL DE HERIDA FX EXPUESTA	1
DMC0000499	CANISTER 1000 ML COLLECTING UNIT CONTROL FRACTURA EXPUESTA	1

Material Implantable: Si

Detalle: GASTO TUTOR EXTERNO: MEDICAL HELP
-BARRA EN CARBONO X 300 MM=1
-ROTULA UNIVERSAL ABIERTA =5
-CLAVOS DE SHANZ DE 5.0 X 150MM AUTOPERF ROSCA 40=1

Indicaciones Médicas

610 - MAURICIO RAMIREZ

Instrumentador: *DEYSI VIVIANA MORERA PAZ* ***Registro Médico:*** *1061537896*

Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*

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