INFORME DE SUPERVISION No. 08 DEL CONTRATO Nro. 040 DEL 13 DE ENERO DE 2025, CON OTRO SI No. 1 DEL 31 DE ENERO DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	040
Termino:	La duración del contrato será hasta el 31 de enero de 2025 o hasta agotar su cuantía sin que supere la presente vigencia, desde la suscripción del acta de inicio.
Otro si No. 1	Valor $162.500.000 Tiempo 28 de febrero 2025
Fecha Inicio:	13 de enero de 2025
Fecha de Finalización:	28 de febrero de 2025.
Contratista:	**COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS**
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	900084476-7
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Valor del Contrato:	$ 325.000.000
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en cuotas, 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 realizaran los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el hospital
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	No. 14 del 01 de enero de 2025, del contrato No 122del 29 de enero de 2025 del otro si No 1
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la subdirectora científica YINA ANDREA ROMERO IMBACHI, con el apoyo del líder de suministros y el líder de central de esterilización del Hospital Susana López de Valencia o quien haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	11 / 02 / 25 — 12 / 02 / 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$325.000.000.00
Otro si No.1	$162.500.000,00
Valor Total del Contrato:	$487.500.000,00
Valor Ejecutado:	$ 274.898.674,00
Valor a Pagar según informe:	$ 6.885.659,00
Valor a pendiente por ejecutar:	$ 212.601.326,00

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS**- Según Contrato Nro. 040 del 13 de enero de 2025, **con otro si No 1 del 31 de enero de 2025.**

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 no se encuentren dentro del listado anexo. Dicha cotización se debe realizarse a más tardar hasta seis (6) horas 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, en el caso de MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS de **reemplazo y articulares y/o prótesis,** la entrega se debe realizar un día antes de la cirugía hasta las 10 am. Para las cirugías los días domingos y lunes se entregarán materiales de osteosíntesis hasta la 1:00 pm del día sábado, en el caso de MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS de **reemplazos articulares y/o prótesis,** la entrega se debe realizar el día sábado hasta las 10:00 de la mañana. Para atender las cirugías de urgencias el ingreso del material se realizará dentro de las seis (6) horas incluidos fines de semana y días festivos, siguientes a la solicitud 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 esterilización. 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 del 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:

No aplica

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
PP000000001356	12/02/2025	$ 3.879.068,00	CFEE56374 con nota crédito N° NC17524 por valor de 1293022	11/02/2025	$5.172.090
PP000000001357	12/02/2025	$ 1.518.201,00	CFEE56375 con nota crédito N° NC17525 por valor de 506067	11/02/2025	$2.024.268
QA000000002980	12/02/2025	$ 1.488.390,00	CFEE56376 con nota crédito N° NC17526 por valor de 496130	11/02/2025	$1.984.520

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS**- Según Contrato Nro. 040 del 13 de enero de 2025, **con otro si No 1 del 31 de enero de 2025**.

7. CERTIFICACION DE PAGO:

Los suscritos supervisores del contrato certifican 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 (17) diecisiete de febrero del año dos mil veinticinco (2025).

DRA. YINA ANDREA ROMERO IMBACHI
CC 1.061.698.880
Subdirectora científica
Hospital Susana López de Valencia

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001356

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 12/02/2025 02:13 p. m.

CIUDAD: PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: CFEE56374 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 11/02/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001096	TORNILLO TIT CORTICAL HD 1.5 X 6 - 16MM	UNIDAD	2,00	$144.033,75	$288.067,50	0,00	0,00
DMS0002003	SUTURAS DE ANCLAJE 2.0 A 2.5 REABSORBIBLE	UNIDAD	1,00	$3.591.000,00	$3.591.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3879068,0000	19395,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3879068,0000	38791,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3879068,0000	116372,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3879068,0000	77581,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3879068,0000	77581,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3879068,0000	58186,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 040 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 17524 - PACIENTE ANDERSON JAIR CHAVEZ ERASO CC 1089488074 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS, INGRESO 2044269

SUBTOTAL:	$3.879.068,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$96.977,00
OTRAS RETE:	$387.906,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.394.185,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MORERO

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

Sergio Velasco Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

SC-CER453899

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

Dirección: CRA 36 NO 8 - 134 LAS ACACIAS AV PANA
Teléfono: 7226226
Pasto - Nariño
info@fijacionexterna.com
www.fijacionexterna.com

CUDE: 946b2f97e32120a01a5fb7568424110e6bee6efa46bc7f11dae2e15e2ed913197e740a8ecfa5466ca42e5f518652349e

SEÑOR (ES): HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **NIT:** 891501676-1			**NOTA CREDITO**
DIRECCIÓN: Calle15 No 17a - 196 La Ladera **CIUDAD:** POPAYÁN **TELÉFONO:** 3174019590			**Nº NC 17524**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-02-11	CAROLINA CONTRERAS	56374	ANDERSON JAIR CHAVEZ ERASO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		1,293,022	1,293,022

VALOR FACTURADO:	$5,172,090	**VALOR A CANCELAR:**	$ 3.879.068

Fijación
Diana Portilla
Nit: 900.084:476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	$ 1,293,022.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,293,022.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
TOTAL	$ 1,293,022.00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900684476-1 Regimen Común

SC-CER450869

Fecha y Hora de Generación 2025-02-11 15:50:32

CUFE: fe24863e5225d0a94bca2542786fbafc7e2390c23c6b4fb741ab730e60487bdde83819b555b6feaa62102259b00736e5

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-02-11	2025-03-13	2025-02-07

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 56374

CLIENTE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | NIT: 891501676-1

DIRECCIÓN CLIENTE: Calle15 No 17a - 196 La Ladera | CIUDAD: POPAYÁN

SEDE: POPAYÁN | TELÉFONO: 3174019590 | PEDIDO:12021

PACIENTE: ANDERSON JAIR CHAVEZ ERASO | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1089488074 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1817	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1,5X 16	0	2	192,045	0	384,090
HSLN4755-134	SUTURAS DE ANCLAJE 2.5 REABSORBIBLE	0	1	4,788,000	0	4,788,000

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 040 - 2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA:2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL NOVENTA PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 5,172,090.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 5,172,090.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 5,172,090.00

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

CUENTAS PARA CONSIGNACIÓN: BANCO DE BOGOTA CTA. CTE. No. 693000069 // BANCOLOMBIA CTA. CTE. No. 879-512677-24 // BANCO DE OCCIDENTE CTA. CTE. No. 050-01164-2 // BANCO DAVIVIENDA CTA. CTE. No. 1086 6999 9964

Resol. Dian: 18764081647324-2024/10/17-AUTORIZA NUMERACION CFEE 52305 AL CFEE 60000

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-1 Regimen Comun

SC-CER458905

Fecha y Hora de Generación 2025-02-11 15:50:32

CUFE: fe24863e5225d0a94bca2542786fbafc7e2390c23c6b4fb741ab730e60487bdde83819b555b6feaa62102259b00736e5

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-02-11	2025-03-13	2025-02-07

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 56374

CLIENTE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | NIT: 891501676-1

DIRECCIÓN CLIENTE: Calle15 No 17a - 196 La Ladera | CIUDAD: POPAYÁN

SEDE: POPAYÁN | TELÉFONO: 3174019590 | PEDIDO:12021

PACIENTE: ANDERSON JAIR CHAVEZ ERASO | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1089488074 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1817	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 16	0	2	192,045	0	384,090
HSLN4755-134	SUTURAS DE ANCLAJE 2.5 REABSORBIBLE	0	1	4,788,000	0	4,788,000

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA

Factura Copia

Resol. Dian: 18764081647324-2024/10/17-AUTORIZA NUMERACION CFEE 52305 AL CFEE 60000

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 8110214384

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 040 - 2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA:2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL NOVENTA PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

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

VALOR	$ 5,172,090.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 5,172,090.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 5,172,090.00

CUENTAS PARA CONSIGNACIÓN: BANCO DE BOGOTA CTA. CTE. No. 693000069 // BANCOLOMBIA CTA. CTE. No. 879-512677-24 // BANCO DE OCCIDENTE CTA. CTE. No. 050-01164-2 // BANCO DAVIVIENDA CTA. CTE. No. 1086 6999 9964

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

PROCESO DIRECCION TECNICA

HOJA DE GASTO - TARJETA DE IMPLANTE

Código: FO-DT-014
Versión: 4
Fecha: 22/02/2024
Página: 1 de 1

FECHA CX:	07-02-25	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CUENTE:	
PACIENTE:	Anderson Chavez	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1089488074
DOCTOR:	Cabezas	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
AS15160	18K230207	Tornillo Titanio Cortical HD 1.5 x 16	Osteonic	2
17125155	2350-T	Suturas De Anclaje 2.5 Reabsorbible		1
			Total	3
			Paola Lopez	

NeoSys Medical Solutions

2.5 MM TI SUTURE ANCHOR wn

REF 17.125.155 LOT 2350-T 09.2026 09-2023

STERILEEO Rx ONLY

CE 0843

NEOSYS MEDICAL SOLUTIONS LTD

NOMBRE INSTRUMENTADOR:

Powered by CamScanner

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 36 Fecha de Registro: 7/02/2025 6:58:19 p. m. N° de Historia Clinica: 1089488074
Ingreso: 2044269

Datos Personales

Nombre Paciente:	ANDERSON JAIR CHAVEZ ERASO	Identificación: 1089488074	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	20/julio/1998 Edad Actual: 26 Años / 6 Meses / 24 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	VEREDA LA PLAYA	Teléfono:	3108045281
Procedencia:	CUMBAL	Ocupación:	(ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 36* *(Fecha: 07/02/2025 06:58 p. m.)*

Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	31/01/2025 9:54:20 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: C793901 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO UNA O MAS CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 2 LOTE:07-02-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014645

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si — No. Inicio: 4 — No.Final: 4 — Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si — No. Inicio: 2 — Conteo Completo: Si

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 López de Valencia E.S.E	**Registro de Instrumentación Quirúrgica**	SLV-GC-03-F02-V14 HC0008 PAGINA: 2/2

Folio: 36 Fecha de Registro: 7/02/2025 6:58:19 p. m. N° de Historia Clinica: 1089488074
Ingreso: 2044269

No.Final:	2

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

Observaciones

Insumos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
DMC0000160	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 1.2 O 2.0 PARA PERFORACION HUESO	1

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS FIJACION EXTERNA:
- TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5 X 16 : 2
- SUTURAS DE ANCLAJE 2.5 REABSORBIBLE : 1

GASTOS FIJACION EXTERNA:
- KIRSCHNER DE 1.2 MM : 1

Indicaciones Médicas

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
NºPP000000001357

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 12/02/2025 02:24 p. m.

CIUDAD: PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: CFEE56375 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 11/02/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000478	PLACA BLOQ. UN TERCIO CA NIA DE 3.5 X 10 A 12 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$ 1.020.797,25	$ 1.020.797,25	0,00	0,00
DMT0000519	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 10 A 26MM	UNIDAD	3,00	$ 83.130,75	$ 249.392,25	0,00	0,00
DMT0000603	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 55 A 65MM	UNIDAD	1,00	$ 73.186,50	$ 73.186,50	0,00	0,00
DMT0000433	TORNILLO CORT BLOQUEO TIT 4.0 - X12 - 22 MM	UNIDAD	3,00	$ 58.275,00	$ 174.825,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1518201,0000	7591,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1518201,0000	15182,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1518201,0000	45546,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1518201,0000	30364,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1518201,0000	30364,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1518201,0000	22773,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 040 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 17525 - PACIENTE JAIME ALBERTO MAMBUSCAY AVIRAMA CC 76333083 MEDICO CC 1061730801 DR MENESES, INGRESO 2045400

SUBTOTAL:	$ 1.518.201,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 37.955,00
OTRAS RETE:	$ 151.820,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.328.426,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER458999

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

Dirección: CRA 36 NO 8 - 134 LAS ACACIAS AV PANA
Teléfono: 7226226
Pasto - Nariño
info@fijacionexterna.com
www.fijacionexterna.com

CUDE: 0faff80e734509a8773184cd786ec36168ee6e2db855c5f69feba045967ad15af68e818de1749f13503ae6ee17586676

SEÑOR (ES): HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **NIT:** 891501676-1			**NOTA CREDITO**
DIRECCIÓN: Calle15 No 17a - 196 La Ladera **CIUDAD:** POPAYÁN **TELÉFONO:** 3174019590			**Nº NC 17525**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**Nº FACTURA**	**PACIENTE**
2025-02-11	CAROLINA CONTRERAS	56375	JAIME ALBERTO MAMBUSCAY AVI

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		506,067	506,067

VALOR FACTURADO:	$2,024,268	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.518.201

Diana Portilla
Nit: 900.084:476-7
Área De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	$ 506,067.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 506,067.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
TOTAL	$ 506,067.00

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

SC-CER458880

Fecha y Hora de Generación 2025-02-11 15:50:45

CUFE: 9277757e4a31d349a885b6bf24fe2f80e2f26df09a3395bdc11c8d6f516df1f6f84a94ea239b18a742191c203862a152

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-02-11	2025-03-13	2025-02-09

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 56375

CLIENTE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | NIT: 891501676-1

DIRECCIÓN CLIENTE: Calle15 No 17a - 196 La Ladera | CIUDAD: POPAYÁN

SEDE: POPAYÁN | TELÉFONO: 3174019590 | PEDIDO:12027

PACIENTE: JAIME ALBERTO MAMBUSCAY AVIRAMA | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 76333083 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3469	PLACA TERCIO DE CAÑA TITANIO BLOQUEADA 3.5 X 12 ORFICIOS	0	1	1,361,063	0	1,361,063
HSLN4755-70	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM	0	1	110,841	0	110,841
HSLN2177	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 35MM X18	0	2	110,841	0	221,682
HSLN3960	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 35MM X55 MM	0	1	97,582	0	97,582
HSLN2117	TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 16	0	1	77,700	0	77,700
HSLN2118	TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 18	0	1	77,700	0	77,700
HSLN2119	TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 20	0	1	77,700	0	77,700

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 040 - 2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347 - R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

VALOR	$ 2,024,268.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 2,024,268.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 2,024,268.00

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

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 devoluciones de mercancia que presente deterioro

CUENTAS PARA CONSIGNACIÓN: BANCO DE BOGOTA CTA. CTE. No. 693000069 // BANCOLOMBIA CTA. CTE. No. 879-512677-24 // BANCO DE OCCIDENTE CTA. CTE. No. 050-01164-2 // BANCO DAVIVIENDA CTA. CTE. No. 1086 6999 9964

Resol. Dian: 18764081647324-2024/10/17-AUTORIZA NUMERACION CFEE 52305 AL CFEE 60000

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

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084176-1 Régimen Común

SC-CER456589

Fecha y Hora de Generación 2025-02-11 15:50:45

CUFE: 9277757e4a31d349a885b6bf24fe2f80e2f26df09a3395bdc11c8d6f516df1f6f84a94ea239b18a742191c203862a152

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-02-11	2025-03-13	2025-02-09

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 56375

CLIENTE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | NIT: 891501676-1

DIRECCIÓN CLIENTE: Calle15 No 17a - 196 La Ladera | CIUDAD: POPAYÁN

SEDE: POPAYÁN | TELÉFONO: 3174019590 | PEDIDO:12027

PACIENTE: JAIME ALBERTO MAMBUSCAY AVIRAMA | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 76333083 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3469	PLACA TERCIO DE CAÑA TITANIO BLOQUEADA 3.5 X 12 ORFICIOS	0	1	1,361,063	0	1,361,063
HSLN4755-70	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM	0	1	110,841	0	110,841
HSLN2177	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 35MM X18	0	2	110,841	0	221,682
HSLN3960	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 35MM X55 MM	0	1	97,582	0	97,582
HSLN2117	TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 16	0	1	77,700	0	77,700
HSLN2118	TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 18	0	1	77,700	0	77,700
HSLN2119	TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 20	0	1	77,700	0	77,700

Fijación COMERCIALIZADORA EXTERNA

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 040 - 2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347 - R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

VALOR	$ 2,024,268.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 2,024,268.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 2,024,268.00

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

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

CUENTAS PARA CONSIGNACIÓN: BANCO DE BOGOTA CTA. CTE. No. 693000069 // BANCOLOMBIA CTA. CTE. No. 879-512677-24 // BANCO DE OCCIDENTE CTA. CTE. No. 050-01164-2 // BANCO DAVIVIENDA CTA. CTE. No. 1086 6999 9964

Resol. Dian: 18764081647324-2024/10/17-AUTORIZA NUMERACION CFEE 52305 AL CFEE 60000

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 8110214384

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S	PROCESO DIRECCION TECNICA HOJA DE GASTO - TARJETA DE IMPLANTE	Código: FO-DT-014 Versión: 4 Fecha: 22/02/2024 Página: 1 de 1

FECHA CX:	09-02-25	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Jaime Mambuscay	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	76333083
DOCTOR:	Meneses	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
P 13T1T12	19960119	Placa Tercio De Caña	Madison	1
		Titanio Bloqueada 3.5 x 12 orif		
SPOST1TO	23D1800	Tornillo Titanio Cortical	HB IMP	1
1799		3.5 x 16		
SPOST17O	24D0400	Tornillo Titanio Cortical	HB IMP	2
1800		3.5 x 18		
SPOSTITO	20C0300	Tornillo Titanio cortical	HB IMP	1
1809C		3.5 x 55		
SPOSTITO	22G21.00	Tornillo cortical De Bloqueo	HB IMP	1
0997		En Titanio 4.0 x 16		
SPOSTITO	20L3000	Tornillo Cortical De Bloqueo	HB IMP	1
0998		En Titanio 4.0 x 18		
SPOSTITO	21A0200	Tornillo cortical De Bloqueo	HB IMP	1
0998		En Titanio 4.0 x 20		
NOTA:			8 ocho Items	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:			Para Repet	

Powered by CamScanner

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 67 Fecha de Registro: 9/02/2025 9:42:40 a. m. N° de Historia Clinica: 76333083
Ingreso: 2045400

Datos Personales

Nombre Paciente: JAIME ALBERTO MAMBUSCAY AVIRAMA Identificación: 76333083 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 10/septiembre/1979 Edad Actual: 45 Años / 5 Meses / 3 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 70N 6 42 Teléfono: 3106571660
Procedencia: POPAYAN Ocupación: RECEPCIONISTAS (GENERAL)

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: LA PREVISORA S A COMPANIA DE SEGUROS Nivel - Estrato: SOAT

Datos del Ingreso

FOLIO N° 67 (Fecha: 09/02/2025 09:42 a. m.)

Responsable: BIGNORI AVIRAMA Teléfono Resp: 3106571660
Dirección Resp: CALLE 70N 6 42 Fecha de Ingreso: 4/02/2025 9:35:31 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento Causa Externa: Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 770702 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE
Cirujano: 1061730801 MENESES GAVIRIA GYHILL
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA#4 EQ DE HUMERO #2 LOTE:09-02.2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE:006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

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]

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008
PAGINA: 2/2

Folio: 67 Fecha de Registro: 9/02/2025 9:42:40 a. m. N° de Historia Clinica: 76333083
Ingreso: 2045400

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: FIJACION EXTERNA
_PLACA TERCIO DE CAÑA TTITANIO BLOQ 3.5 X 12 ORF = 1
-TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 X 16 = 1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 X 18 = 2
-TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 X 55= 1
_TORNILLO CORTICAL BLOQUEO TITANIO 4.0 X 16 = 1
_TORNILLO CORTICAL BLOQUEO TITANIO 4.0 X 18 = 1
_TORNILLO CORTICAL BLOQUEO TITANIO 4.0 X 20 = 1

Indicaciones Médicas

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 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºQA000000002980

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 12/02/2025 10:34 a. m.

CIUDAD: PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: CFEE56376 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 11/02/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000160	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 1.2 O 2.0	UNIDAD	20,00	$ 26.578,50	$ 531.570,00	0,00	0,00
DMC0000075	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER DE 1.5 MM	UNIDAD	20,00	$ 26.578,50	$ 531.570,00	0,00	0,00
DMC0000077	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 2.0 A 3.0 MM	UNIDAD	20,00	$ 21.262,50	$ 425.250,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1488390,0000	7442,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1488390,0000	14884,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1488390,0000	44652,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1488390,0000	29768,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1488390,0000	29768,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1488390,0000	22326,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 040 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 17526- COMPRA DIRECTA

SUBTOTAL:	$ 1.488.390,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 37.210,00
OTRAS RETE:	$ 148.840,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.302.340,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

nchilito.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER458389

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

Dirección: CRA 36 NO 8 - 134 LAS ACACIAS AV PANA
Teléfono: 7226226
Pasto - Nariño
info@fijacionexterna.com
www.fijacionexterna.com

CUDE: 0e551adc1e0dfc0599d7804ccb467217202cbdddd1059a38cc3b3d661a4251887e72575ad38e62ec5365459585a6cc55

SEÑOR (ES): HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **NIT:** 891501676-1			**NOTA CREDITO**
DIRECCIÓN: Calle15 No 17a - 196 La Ladera **CIUDAD:** POPAYÁN **TELÉFONO:** 3174019590			**Nº NC 17526**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-02-11	CAROLINA CONTRERAS	56376	HOSPITAL SUSANA LOPEZ

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		496,130	496,130

VALOR FACTURADO:	$1,984,520	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.488.390

Diana Portilla
Nit: 900.084:476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 496,130.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 496,130.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 496,130.00**

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900094476-1 Regimen Comun

SC-CER456809

Fecha y Hora de Generación 2025-02-11 15:50:56

CUFE: 979d321d26bdba42511b076848afea09497eea936ffe23be4786f367cf3a6dd5e547595a53391d77863942bd3b9ab040

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-02-11	2025-03-13	2025-02-10

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 56376

CLIENTE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | NIT: 891501676-1

DIRECCIÓN CLIENTE: Calle15 No 17a - 196 La Ladera | CIUDAD: POPAYÁN

SEDE: POPAYÁN | TELÉFONO: 3174019590 | PEDIDO:12029

PACIENTE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ | MEDICO: OTRO -

No. HCL: 891501676 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1431	CLAVOS DE KIRSHNER 1.2	0	20	35,438	0	708,760
HSLN1432	CLAVOS DE KIRSHNER 1.5	0	20	35,438	0	708,760
CK20230	CLAVOS DE KIRSHNNER 2.0 MM	0	20	28,350	0	567,000

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 040 - 2025 MARCA ORTHOVAC;2013DM-0010096 FECHA VTO: EN PROCESO DE RENOVACION

VALOR EN LETRAS: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

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

CUENTAS PARA CONSIGNACIÓN: BANCO DE BOGOTA CTA. CTE. No. 693000069 // BANCOLOMBIA CTA. CTE. No. 879-512677-24 // BANCO DE OCCIDENTE CTA. CTE. No. 050-01164-2 // BANCO DAVIVIENDA CTA. CTE. No. 1086 6999 9964

VALOR	$ 1,984,520.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,984,520.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 1,984,520.00

Resol. Dian: 18764081647324-2024/10/17-AUTORIZA NUMERACION CFEE 52305 AL CFEE 60000

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

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-1 Régimen Común

SC-CER458809

Fecha y Hora de Generación 2025-02-11 15:50:56

CUFE: 979d321d26bdba42511b076848afea09497eea936ffe23be4786f367cf3a6dd5e547595a53391d77863942bd3b9ab040

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-02-11	2025-03-13	2025-02-10

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 56376

CLIENTE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | NIT: 891501676-1

DIRECCIÓN CLIENTE: Calle15 No 17a - 196 La Ladera | CIUDAD: POPAYÁN

SEDE: POPAYÁN | TELÉFONO: 3174019590 | PEDIDO:12029

PACIENTE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ | MEDICO: OTRO -

No. HCL: 891501676 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1431	CLAVOS DE KIRSHNER 1.2	0	20	35,438	0	708,760
HSLN1432	CLAVOS DE KIRSHNER 1.5	0	20	35,438	0	708,760
CK20230	CLAVOS DE KIRSHNNER 2.0 MM	0	20	28,350	0	567,000

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 040 - 2025 MARCA ORTHOVAC:2013DM-0010096 FECHA VTO: EN PROCESO DE RENOVACION

VALOR EN LETRAS: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 1,984,520.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,984,520.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 1,984,520.00

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

CUENTAS PARA CONSIGNACIÓN: BANCO DE BOGOTA CTA. CTE. No. 693000069 // BANCOLOMBIA CTA. CTE. No. 879-512677-24 // BANCO DE OCCIDENTE CTA. CTE. No. 050-01164-2 // BANCO DAVIVIENDA CTA. CTE. No. 1086 6999 9964

Resol. Dian: 18764081647324-2024/10/17-AUTORIZA NUMERACION CFEE 52305 AL CFEE 60090

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S	PROCESO DIRECCION TECNICA REMISIÓN DE DESPACHOS DM	Código:	FO-DT-009
		Versión:	4
		Fecha:	31/03/2020
		Página:	1 de 1

REMISION N°

VENTAS
STEINMAN / STOCK- VENTA

FECHA: 11/02/2025
ENTIDAD: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
PACIENTE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
N° HISTORIA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
EDAD: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
MEDICO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REFEREN	LOTE/SERIE	DESCRIPCION	MARCA/FABRICA	N. INVIMA	F.VEN.	CANT.	GASTO
HSLN1431	PI187311X1	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	SAMPEDRO	2013DM-0010096	22/12/2026	20	
HSLN1432	PI187314X1	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.5 MM	SAMPEDRO	2013DM-0010096	22/12/2026	20	
CK20230	PI87312X1	CLAVOS DE KIRSHNNER 2.0 MM	SAMPEDRO	2013DM-0010096	22/12/2026	20	
					TOTAL	60	

OBSERVACIONES	
ELABORADO POR: Nombre y Apellido	YARLIS MEDINA

FIRMAS

ENTREGA DE COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S		RECIBIDO DE LA ENTIDAD	
Nombre y Apellido		Nombre y Apellido	
Fecha		Fecha	

ENTREGA DE LA ENTIDAD		RECIBIDO DE COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S.	
Nombre y Apellido		Nombre y Apellido	
Fecha		Fecha	

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E

CENTRAL DE ESTERILIZACION

Fecha: Feb 10 25 Hora: 2:30 pm

Entrega: Edwin

Recibe: Carol