INFORME DE SUPERVISION No. 11 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	17 02 25 — 17 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:	$ 293.542.296,00
Valor a Pagar según informe:	$ 6.467.122,00
Valor a pendiente por ejecutar:	$ 193.957.704,00

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 OSTEOSINTESIS 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
PP000000001367	17/02/2025	$ 144.034,00	CFEE56568 con nota crédito N° NC17591 por valor de 48011	17/02/2025	$192.045
PP000000001368	17/02/2025	$ 79.736,00	CFEE56569 con nota crédito N° NC17592 por valor de 26578	17/2/02525	$106.314
PP000000001369	17/02/2025	$ 2.173.115,00	CFEE56570 con nota crédito N° NC17593 por valor de 724371	17/02/2025	$2.897.486
PP000000001370	17/02/2025	$ 2.817.241,00	CFEE56571 con nota crédito N° NC17594 por valor de 939080	17/02/2025	$3.756.321
PP000000001371	17/02/2025	$ 1.252.996,00	CFEE56580 con nota crédito N° NC17595 por valor de 417665	17/02/2025	$1.670.661

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:

El suscrito supervisor 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 (20) veinte 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
NºPP000000001367

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/02/2025 01:56 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: CFEE56568 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 17/02/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001096	TORNILLO TIT CORTICAL HD 1.5 X 6 - 16MM	UNIDAD	1,00	$ 144.033,75	$ 144.033,75	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	144034,0000	720,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	144034,0000	1440,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	144034,0000	4321,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	144034,0000	2881,0000
PRODESARROLLO	2,0000	144034,0000	2881,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	144034,0000	2161,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 040 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 17591 - PACIENTE EVERY ZULANDY MAMBUSCAY MUÑOZ CC 1060877366 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA, INGRESO 2048125

SUBTOTAL:	$ 144.034,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 3.601,00
OTRAS RETE:	$ 14.404,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 126.029,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO VEINTISEIS MIL VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Sergio Veloso Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER455885

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 741a8b8be33cf65e906c3e7d8ed16f1bee966494b53fbdd3bd7bbad4b247ce978035d651e636719a889555c2f54f21ad

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 17591**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-02-17	CAROLINA CONTRERAS	56568	EVERY ZULANDY MAMBUSCAY M

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		48,011	48,011

VALOR FACTURADO:	$192,045	**VALOR A CANCELAR:**	$ 144.034

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 48,011.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 48,011.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 48,011.00**

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900094116-7 Regimen Comun

SC-CER456889

Fecha y Hora de Generación 2025-02-17 08:18:41

CUFE: 5b162b75985be1fc018f1d7c25342cc9ac7e2b8943511b264ee93729235266766ea97101b78637541c1fbfb84bdc7575

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-02-17	2025-03-19	2025-02-14

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 56568

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:12046

PACIENTE: EVERY ZULANDY MAMBUSCAY MUÑOZ — MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1060877366 — CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1809	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 8	0	1	192,045	0	192,045

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 040 - 2025 ACTUALIZACION OSTEONIC REG. INVIMA: 2018DM-0018509FECHA VTO. EN TRAMITE DE

VALOR EN LETRAS: CIENTO NOVENTA Y DOS MIL CUARENTA Y CINCO 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	$ 192,045.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 192,045.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 192,045.00

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

Resol. Dian: 18764324-2024/10/17-AUTORIZA NUMERACION CFEE 52305 AL CFEE 60000

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900094416-1 Regimen Comun

SC-CER458989

Fecha y Hora de Generación 2025-02-17 08:18:41

CUFE: 5b162b75985be1fc018f1d7c25342cc9ac7e2b8943511b264ee93729235266766ea97101b78637541c1fbfb84bdc7575

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-02-17	2025-03-19	2025-02-14

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 56568

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:12046

PACIENTE: EVERY ZULANDY MAMBUSCAY MUÑOZ | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1060877366 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1809	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 8	0	1	192,045	0	192,045

Fijación EXTERNA
Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 040 - 2025 ACTUALIZACION OSTEONIC REG. INVIMA: 2018DM-0018509FECHA VTO. EN TRAMITE DE

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

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 192,045.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 192,045.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 192,045.00

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: ...081647324-2024/10/17-AUTORIZA NUMERACION CFEE 52305 AL CFEE 60000

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S	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:	14-02-25	GASTO Nº:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Every Mamburcay	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	1060877366
DOCTOR:	Motta	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
AS15080	240110H001	Tornillo Titanio Cortical HD 1.5 x 08	osteonic	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.	**Registro de Instrumentación Quirúrgica**	SLV-GC-03-F02-V14 HC0008 PAGINA: 1/2

Folio: 22 Fecha de Registro: 14/02/2025 12:11:12 p. m. N° de Historia Clinica: 1060877366
Ingreso: 2048125

Datos Personales

Nombre Paciente: EVERY ZULANDY MAMBUSCAY MUÑOZ Identificación: 1060877366 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 07/octubre/199 4 Edad Actual: 30 Años / 4 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: BARRIO CENTRO 2A 37 Teléfono: 3235897032
Procedencia: EL TAMBO Ocupación: (DESACTUALIZADO SIN REEMP) ESTILISTA

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 22* *(Fecha: 14/02/2025 12:11 p. m.)*

Responsable: SIN ACOMPAÑANTE Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 11/02/2025 6:12:24 a. m.
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 792901 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMUS EQ. PINZAS FINAS #2 LOTE: 12022025 40	OPTIMUS PAQUETE DE ROPA DESECHABLE GENERAL LOTE: 014676

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Folio: 22 Fecha de Registro: 14/02/2025 12:11:12 p. m. N° de Historia Clínica: 1060877366
Ingreso: 2048125

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 REQUIERE

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO SUMINISTRADO POR FIJACION EXTERNA

1. TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5 X 08=1

Indicaciones Médicas



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]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001368

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/02/2025 02:09 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: CFEE56569 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 17/02/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000075	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER DE 1.5 MM	UNIDAD	3,00	$ 26.578,50	$ 79.735,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	79736,0000	399,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	79736,0000	797,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	79736,0000	2392,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	79736,0000	1595,0000
PRODESARROLLO	2,0000	79736,0000	1595,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	79736,0000	1196,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 040 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 17592 - PACIENTE CRISTHIAN VIERI ORDOÑEZ MARTINEZ CC 1061598738 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS, INGRESO 2049008

SUBTOTAL:	$ 79.736,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.993,00
OTRAS RETE:	$ 7.974,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 69.769,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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-CER458899

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 1bfc22fc9f02482faf71045e3ce0d0c3138bca20561f1ab2e2fb024ed06fcc6409aa7508a7b0c3eb0685cde2685e09cb

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 17592**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-02-17	CAROLINA CONTRERAS	56569	CRISTHIAN VIERI ORDOÑEZ MART

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		26,578	26,578

VALOR FACTURADO:	$106,314	**VALOR A CANCELAR:**	$ 79.736

Fijación
Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 26,578.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 26,578.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 26,578.00**

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

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900854176-7 Regimen Comun

SC-CER458369

Fecha y Hora de Generación 2025-02-17 08:19:07

CUFE: 3f8287b53778a904cfd2a5edc973c5458f113251f88f8735f1c2e0541a35a1e66d886643e5b1db25266b0eaecd495f6e

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
PASTO	2025-02-17	2025-03-19	2025-02-15	**CFEE 56569**

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:12049

PACIENTE: CRISTHIAN VIERI ORDOÑEZ MARTINEZ — MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1061598738 — CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1432	CLAVOS DE KIRSHNER 1.5	0	3	35,438	0	106,314

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 040 - 2025 INVIMA MATERIAL ACERO
MARCA ORTHOVAC:2013DM-0010096 VEN: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: CIENTO SEIS MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 106,314.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 106,314.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 106,314.00

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. 900051476-7 Regimen Comun

SC-CER456989

Fecha y Hora de Generación 2025-02-17 08:19:07

CUFE: 3f8287b53778a904cfd2a5edc973c5458f113251f88f8735f1c2e0541a35a1e66d886643e5b1db25266b0eaecd495f6e

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-02-17	2025-03-19	2025-02-15

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 56569

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:12049

PACIENTE: CRISTHIAN VIERI ORDOÑEZ MARTINEZ | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1061598738 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1432	CLAVOS DE KIRSHNER 1.5	0	3	35,438	0	106,314

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 040 - 2025 INVIMA MATERIAL ACERO
MARCA ORTHOVAC:2013DM-0010096 VEN: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: CIENTO SEIS MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 106,314.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 106,314.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 106,314.00

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 SATERNA 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:	15-02-2025	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana López	CLIENTE:	
PACIENTE:	Cristhian Ordoñez	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1067598738
DOCTOR:	Dr. Cabezas	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
51523	313676-7243	Clavo de Kirschner 1.5 x 230mm	O.V.I.C	3
		autherPorum. 3 libres item: total		

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	yesika Caballos

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 20 Fecha de Registro: 15/02/2025 10:35:25 a. m. N° de Historia Clinica: 1061598738
Ingreso: 2049008

Datos Personales

Nombre Paciente:	CRISTHIAN VIERI ORDOÑEZ MARTINEZ	Identificación:	1061598738 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	06/febrero/2006 Edad Actual: 19 Años / 0 Meses / 11 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	VEREDA PARRAGA	Teléfono:	3128906443
Procedencia:	ROSAS	Ocupación:	(ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

Régimen:	Ninguno		
Plan Beneficios:	SEGUROS DEL ESTADO	Nivel - Estrato:	SOAT

Datos del Ingreso

FOLIO Nº 20 *(Fecha: 15/02/2025 10:35 a. m.)*

Responsable:	SIN ACOPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	12/02/2025 4:18:17 p. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 793405 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 10 LOTE: E 104	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014645

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

Folio: 20 Fecha de Registro: 15/02/2025 10:35:25 a. m. N° de Historia Clinica: 1061598738
Ingreso: 2049008

No.Final: 1

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS FIJACION EXTERNA:
- CLAVO DE KIRSCHNER 1.5 X 230 MM : 3

Indicaciones Médicas

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
NºPP000000001369

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/02/2025 02:21 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

N° FACTURA: CFEE56570 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 17/02/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000227	PLACA RADIO DISTAL BLOQ VOLAR X 2 -5 ORF EST.	UNIDAD	1,00	$ 1.438.770,75	$ 1.438.770,75	0,00	0,00
DMT0000782	TORNILLO BLOQUEADO 2.4 X 12 - 22 TIT	UNIDAD	5,00	$ 127.575,00	$ 637.875,00	0,00	0,00
DMT0001377	TORNILLO CORTICAL TIT RD 2 7 X 10 A 28	UNIDAD	1,00	$ 96.468,75	$ 96.468,75	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2173115,0000	10866,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2173115,0000	21731,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2173115,0000	65193,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2173115,0000	43462,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2173115,0000	43462,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2173115,0000	32597,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 040 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 17593 - PACIENTE WERLINDA JOAQUI CC 34495445 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA, INGRESO 2048046

SUBTOTAL:	$ 2.173.115,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 54.328,00
OTRAS RETE:	$ 217.311,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.901.476,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS 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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Régimen Común

SC-CER458339

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 55c97cefd13acb48fb94ff2fa5d4e07f225950ca3a04620e8fd09d1b3a26be6af2d8506aad4f150c07d177aab3048971

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 17593**

FECHA EXPEDICIÓN	VENDEDOR	N° FACTURA	PACIENTE
2025-02-17	CAROLINA CONTRERAS	56570	WERLINDA JOAQUI

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		724,371	724,371

VALOR FACTURADO:	$2,897,486		VALOR A CANCELAR:	$ 2.173.115

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	$ 724,371.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 724,371.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
TOTAL	$ 724,371.00

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-1 Régimen Común

SC-CER456389

Fecha y Hora de Generación 2025-02-17 08:19:18

CUFE: 52faa782d11965975b6cc4c53ddcd09a03348ba63de7ccaceabac523072b74fd260b58c87d8ff1a722a1f74b969d46e2

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-02-17	2025-03-19	2025-02-14

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 56570

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:12047

PACIENTE: WERLINDA JOAQUI | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 34495445 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3756	PLACA RADIO DISTAL BLOQUEADA VOLAR A/V X 2 ORF	0	1	1,918,361	0	1,918,361
HSLN4212	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 12 MM	0	1	170,100	0	170,100
HSLN4214	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 16 MM	0	1	170,100	0	170,100
HSLN32249	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 18 MM	0	2	170,100	0	340,200
HSLN4216	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 20 MM	0	1	170,100	0	170,100
HSLN3999	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 27 X 14	0	1	128,625	0	128,625

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.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 OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS 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	$ 2,897,486.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 2,897,486.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 2,897,486.00

Resol. Dian: 18764073324-2024/10/17-AUTORIZA NUMERACION CFEE 52305 AL CFEE 60000.

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Común

SC-CER456869

Fecha y Hora de Generación 2025-02-17 08:19:18

CUFE: 52faa782d11965975b6cc4c53ddcd09a03348ba63de7ccaceabac523072b74fd260b58c87d8ff1a722a1f74b969d46e2

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-02-17	2025-03-19	2025-02-14

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 56570

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:12047

PACIENTE: WERLINDA JOAQUI | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 34495445 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3756	PLACA RADIO DISTAL BLOQUEADA VOLAR A/V X 2 ORF	0	1	1,918,361	0	1,918,361
HSLN4212	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 12 MM	0	1	170,100	0	170,100
HSLN4214	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 16 MM	0	1	170,100	0	170,100
HSLN32249	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 18 MM	0	2	170,100	0	340,200
HSLN4216	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 20 MM	0	1	170,100	0	170,100
HSLN3999	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 27 X 14	0	1	128,625	0	128,625

Fijación 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 OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 2,897,486.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 2,897,486.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 2,897,486.00

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: ...08164732 4-2024/10/17-AUTORIZA NUMERACION CFEE 52365 AL CFEE 60000

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

COMERCIALIZADORA Fijación PREVENSA 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:	14-02-25	GASTO Nº:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Yerlinda Joaqui	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	34495445
DOCTOR:	Motta	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PRDBUGris	24I1400	Placa Radio Distal Bloqueada	HB imp	1
179 Z		valor Gris ALU 179 x 2		
TXBGris	2481500	Tornillo De Bloqueo Titanio	HB imp	1
2712		A/r 2.4 x 12		
TXBGris	24A1500	Tornillo De Bloqueo Titanio	HB imp	1
2.716		A/r 2.4 x 16		
TXBGris	2480900	Tornillo De Bloqueo Titanio	HB imp	2
2.718		A/U 2.4 x 18		
TXBGris	24B1800	Tornillo De Bloqueo Titanio	HB imp	1
2720	[illegible]	A/U 2.4 x 20		
TXCGris	24A2200	Tornillo Cortical Titanio	HB imp	1
2714		Gris A/D 2.7 x 14		
NOTA:				
NOMBRE INSTRUMENTADOR:				

Powered by CamScanner

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 22 Fecha de Registro: 14/02/2025 6:39:31 p. m. N° de Historia Clinica: 34495445
Ingreso: 2048046

Datos Personales

Nombre Paciente: WERLINDA JOAQUI Identificación: 34495445 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 01/junio/1958 Edad Actual: 66 Años / 8 Meses / 17 Días Estado Civil: Viudo
Dirección: CORREGIMIENTO SAN LORENZO VEREDA GINEAL Teléfono: 3186661647
Procedencia: BOLIVAR Ocupación: AMA DE CASA

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 N° 22 *(Fecha: 14/02/2025 06:39 p. m.)*

Responsable: BRIYIT BUITRON Teléfono Resp: 3186661657
Dirección Resp: CORREGIMIENTO SAN LORENZO VEREDA GINEAL Fecha de Ingreso: 10/02/2025 5:32:51 p. m.
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 793306 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVO
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMUS EQ. PLASTIA #5 LOTE: 130225 40	OPTIMUS PAQUETE DE ROPA DESECHABLE GENERAL LOTE: 014676

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 | Conteo Completo: Si

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

Folio: 22 Fecha de Registro: 14/02/2025 6:39:31 p. m. N° de Historia Clinica: 34495445
Ingreso: 2048046

No.Final:	2

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO SUMINISTRADO POR FIJACION EXTERNA

1.PLACA RADIO DISTAL BLOQ VOLAR GRIS A/V IZQ X2=1
2. TORNILLO BLOQ TITANIO A/V 2.4 X 12=1
3. TORNILLO BLOQ TITANIO A/V 2.4 X 16=1
4. TORNILLO BLOQ TITANIO A/V 2.4 X 18=2
5.TORNILLO BLOQ TITANIO A/V 2.4 X 20=1
6.TORNILLO CORTICAL TITANIO GRIS A/V 2.7 X 14=1

Indicaciones Médicas

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]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001370

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/02/2025 02:35 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: CFEE56571 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 17/02/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000535	PLACA BLOQUEADA CONDILAR HD SIST1.0 A 2.0 4 A 6 X 2 ORI	UNIDAD	2,00	$ 513.540,00	$ 1.027.080,00	0,00	0,00
DMT0000240	TORNILLO TIT CORTICAL HD 1.5 A 2.0 X 6 A 18 MM	UNIDAD	4,00	$ 110.175,00	$ 440.700,00	0,00	0,00
DMT0001096	TORNILLO TIT CORTICAL HD 1.5 X 6 - 16MM	UNIDAD	9,00	$ 144.033,75	$ 1.296.303,75	0,00	0,00
DMC0000160	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 1.2 O 2.0	UNIDAD	2,00	$ 26.578,50	$ 53.157,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2817241,0000	56345,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2817241,0000	56345,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2817241,0000	42259,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	2817241,0000	14086,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2817241,0000	28172,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2817241,0000	84517,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 040 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 17594 - PACIENTE HAROL MAURICIO RIVERA CC 1061703392 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA, INGRESO 2047627.

SUBTOTAL:	$ 2.817.241,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 70.431,00
OTRAS RETE:	$ 281.724,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.465.086,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA:**149 - DAIRA MONTENEGRO

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER455339

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 52648f36fd1d82ef624a2a006ad917f042c3b751710cd8517e1d972f1bdc569440456ed16d0ece11d7daf0fff789b85d

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 17594**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-02-17	CAROLINA CONTRERAS	56571	HAROL MAURICIO RIVERA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		939,080	939,080

VALOR FACTURADO:	$3,756,321	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.817.241

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 939,080.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 939,080.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 939,080.00**

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

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

SC-CER456988

Fecha y Hora de Generación 2025-02-17 08:19:29

CUFE: 56f866f81a69303b4737eec4d3bd8041c611b589f4b3049c9b4567cf60aa1293b798adf0dcf0424f5193e497abb0e83b

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-02-17	2025-03-19	2025-02-14

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 56571

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:12048

PACIENTE: HAROL MAURICIO RIVERA | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1061703392 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4561	PLACA TITANIO BLOQUEADA CONDILAR HD 6X2 ORIFICIOS SISTEMA 1.5	0	2	684,720	0	1,369,440
HSLN1808	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 7	0	4	146,900	0	587,600
HSLN1809	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 8	0	4	192,045	0	768,180
HSLN1811	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 10	0	5	192,045	0	960,225
HSLN1431	CLAVOS DE KIRSHNER 1.2	0	2	35,438	0	70,876

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS A S

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 040 - 2025 OSTEONIC REG. INVIMA: 2018DM-0018509FECHA VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO 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	$ 3,756,321.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 3,756,321.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 3,756,321.00

Resol. Dian 640816473324-2024/10/17-AUTORIZA NUMERACION CFEE 52305 AL CFEE 60000

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

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Comun

SC-CER456389

Fecha y Hora de Generación 2025-02-17 08:19:29

CUFE: 56f866f81a69303b4737eec4d3bd8041c611b589f4b3049c9b4567cf60aa1293b798adf0dcf0424f5193e497abb0e83b

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-02-17	2025-03-19	2025-02-14

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 56571

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:12048

PACIENTE: HAROL MAURICIO RIVERA | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1061703392 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4561	PLACA TITANIO BLOQUEADA CONDILAR HD 5X2 ORIFICIOS SISTEMA 1.5	0	2	684,720	0	1,369,440
HSLN1808	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 7	0	4	146,900	0	587,600
HSLN1809	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 8	0	4	192,045	0	768,180
HSLN1811	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 10	0	5	192,045	0	960,225
HSLN1431	CLAVOS DE KIRSHNER 1.2	0	2	35,438	0	70,876

Fijación

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 040 - 2025 OSTEONIC REG. INVIMA: 2018DM-0018509FECHA VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO 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	$ 3,756,321.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 3,756,321.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 3,756,321.00

Resol. Dian. 408164732 4-2024/10/17-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:	14 - 02 - 2025	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana L.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Harol Rivera	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061703392
DOCTOR:	Dr. Motta	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
A2C.08070	19E1707024	placa titanio bloqueada condilar HD 5X2H S.St 1.5	Osteonic	1
A2C.08070	22K0441005	placa titanio bloqueada condilar HD 5X2H S.St. 1.5	Osteonic	1
A5.75070	19E2202071	Tornillo titanio cortical HD 1.5 x 07mm	Osteonic	4
A5.75080	230907H055	Tornillo titanio cortical HD 1.5 x 08mm	Osteonic	4
A5.75700	230907H057	Tornillo titanio cortical HD 1.5x 70 mm	Osteonic	5
S7223	368829-7491	pin steinman 7.2 x 230mm	O.V.I.C	2

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yesika Caballero

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 61 Fecha de Registro: 14/02/2025 6:59:37 p. m. N° de Historia Clinica: 1061703392
Ingreso: 2047627

Datos Personales

Nombre Paciente:	HAROL MAURICIO RIVERA	Identificación:	1061703392 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	11/agosto/1987 Edad Actual: 37 Años / 6 Meses / 8 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	VEREDA CAJETE	Teléfono:	3135478163
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	(DESACTUALIZADO SIN REEMP) OFICIALES Y OPERARIOS DE LA CONSTRUCCION EN OBRA NEGRA Y AFINES NO CLASIF

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso FOLIO N° 61 (Fecha: 14/02/2025 06:59 p. m.)

Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	10/02/2025 7:32:32 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 792901 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMUS EQ. PLASTIA #7 LOTE:13022025 40	OPTIMUS PAQUETE DE ROPA DE GENERALDESECHABLE LOTE: 014676

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

Folio: 61 Fecha de Registro: 14/02/2025 6:59:37 p. m. N° de Historia Clinica: 1061703392
Ingreso: 2047627

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTO SUMINISTRADO POR FIJACION EXTERNA
PLACA TITANIO BLLOQUEADA CONDILAR HD 5 X H SISTEMA 1.5 =2
TX TI CORTICAL 1.5X 0.7 MM=4
TX TIT CORTICAL 1.5 X 0.8 MM=4
TX TIT CORTICAL 1.5 X 10MM= 5
PIN STEIMAN 1.2 X 230MM =2

Indicaciones Médicas

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001371

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/02/2025 02:42 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: CFEE56580 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 17/02/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000485	PLACA BLOQ CLAVICULA EN S 35 X 5- 8 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$ 920.472,75	$ 920.472,75	0,00	0,00
DMT0000519	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 10 A 26MM	UNIDAD	4,00	$ 83.130,75	$ 332.523,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1252996,0000	6265,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1252996,0000	12530,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1252996,0000	37590,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	1252996,0000	25060,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1252996,0000	25060,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1252996,0000	18795,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 040 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 17595 - PACIENTE NICOL VALERIA RUIZ CORREA CC 1063814171 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2049200

SUBTOTAL:	$ 1.252.996,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 31.325,00
OTRAS RETE:	$ 125.300,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.096.371,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN 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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S
NIT. 900084476-7 Regimen Común
SC-CER453839

CUDE: 7f84dc01cc3334520f22da46e50ac9183355030ffb1fa4c3df92d80bfc6ab972e58b0b8a265add9e556e128306b2d7ad

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 17595**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-02-17	CAROLINA CONTRERAS	56580	NICOL VALERIA RUIZ CORREA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		417,665	417,665

VALOR FACTURADO:	$1,670,661	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.252.996

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 417,665.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 417,665.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 417,665.00**

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900834476-7 Régimen Común

SC-CER450889

Fecha y Hora de Generación 2025-02-17 09:21:00

CUFE: ca79676fa62df0ae9ae1b626c953b43bc9fe381d02c9bb43bd5743b8dd9fe34bed9bef9f1efa754d8254e94c157007b1

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-02-17	2025-03-19	2025-02-14

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 56580

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:12045

PACIENTE: NICOL VALERIA RUIZ CORREA | MEDICO: CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

No. HCL: 1063814171 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3941	PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 5 ORIFICIOS	0	1	1,227,297	0	1,227,297
HSLN3945	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 35MM X12 MM	0	3	110,841	0	332,523
HSLN3946	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 35MM X14 MM	0	1	110,841	0	110,841

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: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 1,670,661.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,670,661.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 1,670,661.00

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: 408164732 4-2024/10/17-AUTORIZA NUMERACION CFEE 52305 AL CFEE 60000

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

SC-CER456389

COMERCIALIZADORA **Fijación** EXTERNA S.A.S

NIT. 900091176-1 Régimen Común

Fecha y Hora de Generación 2025-02-17 09:21:00

CUFE: ca79676fa62df0ae9ae1b626c953b43bc9fe381d02c9bb43bd5743b8dd9fe34bed9bef9f1efa754d8254e94c157007b1

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-02-17	2025-03-19	2025-02-14

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 56580

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:12045

PACIENTE: NICOL VALERIA RUIZ CORREA | MEDICO: CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

No. HCL: 1063814171 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3941	PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 5 ORIFICIOS	0	1	1,227,297	0	1,227,297
HSLN3945	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 35MM X12 MM	0	3	110,841	0	332,523
HSLN3946	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 35MM X14 MM	0	1	110,841	0	110,841

Comercializadora Fijación Externa

Factura Copia

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

VALOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 1,670,661.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,670,661.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 1,670,661.00

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: ...40816473324-2024/10/17-AUTORIZA NUMERACION CFEE 52305 AL CFEE 60000...

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

COMERCIALIZADORA Fijación HATERRA 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:	14-02-2025	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana López	CLIENTE:	
PACIENTE:	Nicol Ruiz Correa	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1063814171
DOCTOR:	Dr. Calvache	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PBCENSDER5	20180065	placa bloqueada titanio Clavicula en S 3.5 der. x 5 orificios	Madison ortho	1
SP05.TIT01797	23D1000	Tornillo titanio cortical de 35mm x 12	HB implants	3
SP05.TIT01798	24B2900	Tornillo titanio cortical de 35mm x 14	HB implants	1

Esther Parra, Ultimo item: total

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yeth Cabrera.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 14 Fecha de Registro: 14/02/2025 11:20:52 a. m. N° de Historia Clinica: 1063814171
Ingreso: 2049200

Datos Personales

Nombre Paciente: NICOL VALERIA RUIZ CORREA Identificación: 1063814171 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 21/diciembre/2 012 Edad Actual: 12 Años / 1 Meses / 27 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: VEREDA LA LAGUNA Teléfono: 3137263613
Procedencia: TIMBIO Ocupación: ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC 101-2024 SUBSIDIADO Nivel - Estrato: NIVEL UNO

Datos del Ingreso

FOLIO N° 14 (Fecha: 14/02/2025 11:20 a. m.)

Responsable: GLORIA ACOSTA Teléfono Resp: 3137263613
Dirección Resp: VEREDA LA LAGUNA Fecha de Ingreso: 13/02/2025 8:29:42 a. m.
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: E793101 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 7 LOTE: 39 HUMERO 1 LOTE: 40	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014645

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

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

Folio: 14 Fecha de Registro: 14/02/2025 11:20:52 a. m. N° de Historia Clinica: 1063814171
Ingreso: 2049200

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 REQUIERE

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS FIJACION EXTERNA:
- PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 DER X 5 ORIFICIOS : 1
- TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 35 MM X 12 : 3
- TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 35 MM X 14 : 1

Indicaciones Médicas

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]

Nombre reporte : HCRPHistoBase Usuario: 610