INFORME DE SUPERVISION No. 03 DEL CONTRATO Nro. 089 DEL 27 DE FEBRERO 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°:	089
Termino:	La duración del contrato será hasta el 31 de marzo de 2025 o hasta agotar su cuantía sin que supere la presente vigencia, desde la suscripción del acta de inicio.
Otro si No.	
Fecha Inicio:	4 de marzo de 2025
Fecha de Finalización:	31 de marzo 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:	$ 355.875.000.000
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. 160 del 21 de febrero de 2025, del contrato
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la subdirectora científica YINA ANDREA ROMERO IMBACHI, con el apoyo que se designe o que haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	12 03 25 — 14 03 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$355.875.000.00
Valor Total del Contrato:	$355.875.000.00
Valor Ejecutado:	$ 75.462.691,00
Valor a Pagar según informe:	$ 11.188.621,00
Valor a pendiente por ejecutar:	$ 280.412.309,00

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS**- Según Contrato Nro. 089 del 27 de febrero 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
PP000000001470	14/03/2025	$ 1.314.429,00	CFEE57674 con nota crédito N° NC 18001 por valor de 438143	12/03/2025	$1.752.572
PP000000001471	14/03/2025	$ 2.252.850,00	CFEE57731 con nota crédito N° NC18027 por valor de 750950	13/03/2025	$3.003.800
PP000000001472	14/03/2025	$ 5.126.865,00	CFEE57730 con nota crédito N° NC18028 por valor de 1708955	13/03/2025	$6.835.820
PP000000001474	14/03/2025	$ 2.494.477,00	CFEE57804 con nota crédito N° NC18031 por valor de 831492	14/03/2025	$3.325.969

7. CERTIFICACION DE PAGO:

La suscrita supervisora del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

El anterior informe se firma el (25) veinticinco de marzo del año dos mil veinticinco (2025).

DRA. YINA ANDREA ROMERO IMBACHI1|
CC 1.061.698.880
Subdirectora científica
Hospital Susana López de Valencia

IMTO = 3

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001470

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 14/03/2025 01:30 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: CFEE57674 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/03/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000921	PLACA RECTA MX 1 5 X 10 A 20	UNIDAD	1,00	$233.223,00	$233.223,00	0,00	0,00
DMT0000339	TORNILLO AUTORRAJANTE 1.5 A 2.0 X 2 A 8 MM	UNIDAD	12,00	$73.090,50	$877.086,00	0,00	0,00
DMM0000107	PLACA RECTA MX 2.0 X 4 - 8 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$204.120,00	$204.120,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1314429,0000	6572,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1314429,0000	13144,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1314429,0000	39433,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1314429,0000	26289,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1314429,0000	26289,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1314429,0000	19716,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 18001- PACIENTE HAROLD FERNANDO MANZANO VASQUEZ CC 76308344 MEDICO CC 76324919 DR ÑAÑEZ , INGRESO 2057498.

SUBTOTAL:	$1.314.429,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$32.861,00
OTRAS RETE:	$131.443,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.150.125,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO CINCUENTA MIL CIENTO VEINTICINCO 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-CER453889

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 6518ed0ed42246517a19df9360a9d3b070cbaa6d2ba020b4e51c9235bccd4806e5322a0b3d49650adba4a8b9cefee57c

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 18001**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-03-12	CAROLINA CONTRERAS	57674	HAROLD FERNANDO MANZANO V

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		438,143	438,143

VALOR FACTURADO:	$1,752,572	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.314.429

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 438,143.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 438,143.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 438,143.00**

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

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054416-1 Régimen Común

SC-CER458580

Fecha y Hora de Generación 2025-03-12 14:33:59

CUFE: 3d1deee174e315f1b66f845d4af870f7889960213768ba699e2ada657a4ba06b97fbada629e9414c1f7b6b4cea0ca1ad

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-03-12	2025-04-11	2025-03-12

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 57674

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:12122

PACIENTE: HAROLD FERNANDO MANZANO VASQUEZ | MEDICO: ÑAÑEZ LOPEZ OSCAR EDUARDO

No. HCL: 76308344 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-143	PLACA RECTA MX . 1.5 X 12 ORIFICIOS	0	1	310,964	0	310,964
HSLN4492	TORNILLO 1.5MM X 5MM AUTOTARRAJANTE	0	8	97,454	0	779,632
HSLN1531	TORNILLO 1.5MM X 8MM AUTOTARRAJANTE	0	1	97,454	0	97,454
HSLN4170	PLACA RECTA MX . 2.0 X 4 ORIFICIOS	0	1	272,160	0	272,160
HSLN1604	TORNILLO 2.0MM X 6MM AUTOTARRAJANTE	0	3	97,454	0	292,362

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 089-2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS 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	$ 1,752,572.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,752,572.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 1,752,572.00

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. 08164732 4-2024/10/17-AUTORIZA NUMERACION CFEE 52305 AL CFEE 60000

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

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

SC-CER458580

Fecha y Hora de Generación 2025-03-12 14:33:59

CUFE: 3d1deee174e315f1b66f845d4af870f7889960213768ba699e2ada657a4ba06b97fbada629e9414c1f7b6b4cea0ca1ad

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-03-12	2025-04-11	2025-03-12

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 57674

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:12122

PACIENTE: HAROLD FERNANDO MANZANO VASQUEZ | MEDICO: ÑAÑEZ LOPEZ OSCAR EDUARDO

No. HCL: 76308344 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-143	PLACA RECTA MX . 1.5 X 12 ORIFICIOS	0	1	310,964	0	310,964
HSLN4492	TORNILLO 1.5MM X 5MM AUTOTARRAJANTE	0	8	97,454	0	779,632
HSLN1531	TORNILLO 1.5MM X 8MM AUTOTARRAJANTE	0	1	97,454	0	97,454
HSLN4170	PLACA RECTA MX . 2.0 X 4 ORIFICIOS	0	1	272,160	0	272,160
HSLN1604	TORNILLO 2.0MM X 6MM AUTOTARRAJANTE	0	3	97,454	0	292,362

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 089-2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 1,752,572.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,752,572.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 1,752,572.00

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. 18647324-2024/10/17-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:	12 - Marzo - 2025	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Harold Fernando Manzano Vasquez	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	76308344
DOCTOR:	M. Nañez	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
FST306412	14K2801018	Placa Recta 4H x 1.5mm x 12 orificio	Osteonic	1
FIJ005	230206H015	tornillo 1.5mm x 5mm Autotarrajante	Osteonic	8
—	—	en ti	—	
FIJ008	AE18FSP015	tornillo 1.5mm x 8mm Autotarrajante	Osteonic	1
—	08N08	en ti	—	
OST310404	240111H012	Placa Recta 4H x 2.0mm x 4 orificios	osteonic	1
019006	230711H065	tornillo 2.0mm x 6mm Autotarrajante	osteonic	3
		en ti		

14 Items

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Alejandra Ocampo M.

Powered by CamScanner

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 34 Fecha de Registro: 12/03/2025 9:13:32 a. m. N° de Historia Clinica: 76308344
Ingreso: 2057498

Datos Personales

Nombre Paciente:	HAROLD FERNANDO MANZANO VASQUEZ	Identificación:	76308344	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	24/septiembre/ 1968 Edad Actual: 56 Años / 5 Meses / 18 Días	Estado Civil:	UnionLibre	
Dirección:	CALLE 10 20A 40	Teléfono:	3184583962	
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	OPERADORES DE INCINERADORES, INSTALACIONES DE TRATAMIENTO DE AGUA Y AFINES	

Datos de Afiliación

Régimen:	Ninguno		
Plan Beneficios:	EPS SANITAS S.A.S COMN 0310 01 OCT 2000 OTROSI 003 01 MAR 2023 CONTRIBUTIVO	Nivel - Estrato:	NIVEL DOS

Datos del Ingreso

FOLIO N° 34 *(Fecha: 12/03/2025 09:13 a. m.)*

Responsable:	BREINER MANZANO	Teléfono Resp:	3217368652
Dirección Resp:	CARRERA 41 A 7 01	Fecha de Ingreso:	4/03/2025 11:00:32 p. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 6 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 168401 DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA
Cirujano: 76324919 ÑAÑEZ OSCAR EDUARDO
Anestesiologo: 76312725 MUÑOZ BERMEO GABRIEL HOMERO
Ayudante: 1061793695 VALENCIA CHACON DIANA FERNANDA
Circulante: 34557401 MARIA ANGELA VALVERDE ESCOBAR
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA NUM: 2 LOTE: 110325-2	OPTIMO LOTE: 034567

Conteo de Compresas: Si

No. Inicio:	5
No.Final:	5

ConteoCompleto: Si

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

Instrumentador: *YASMITH ADRIANA ROJAS* ***Registro Médico:*** *55212512*

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: 34 Fecha de Registro: 12/03/2025 9:13:32 a. m. N° de Historia Clinica: 76308344
Ingreso: 2057498

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: Si

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS FIJACION EXTERNA

-PLACA RECTA MX 1.5MM X 12 ORIFICIOS (1)

-TORNILLO 1.5MM X 5MM AUTOTARRAJANTE EN TI (8)

-TORNILLO 1.5MM X 8MM AUTOTARRAJANTE EN TI (1)

-PLACA RECTA MX 2.0MM X 4 ORIFICIOS (1)

-TORNILLO 2.0MM X 6MM AUTOTARRAJANTE EN TI (3)

Indicaciones Médicas

Instrumentador: *YASMITH ADRIANA ROJAS* ***Registro Médico:*** *55212512*
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
NºPP000000001471

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 14/03/2025 01:45 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: CFEE57731 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/03/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000093	PLACA RADIO DISTAL VOLAR AV 49-A 65 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.438.770,75	$ 1.438.770,75	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
DMT0000563	TORNILLO BLOQUEADO TIT 2.4 A 2.7 X 10 A 22MM	UNIDAD	5,00	$ 127.575,00	$ 637.875,00	0,00	0,00
DMC0000160	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 1.2 A 2.0	UNIDAD	3,00	$ 26.578,25	$ 79.734,75	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2252850,0000	11264,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2252850,0000	22529,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2252850,0000	67586,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2252850,0000	45057,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2252850,0000	45057,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2252850,0000	33793,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 18027- PACIENTE YEFERSON ALEXIS MENZA URRIAGA CC 1061810641 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA , INGRESO 2059800.

SUBTOTAL:	$ 2.252.850,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 56.321,00
OTRAS RETE:	$ 225.286,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.971.243,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES 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-CER458889

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

Dirección: CRA 36 NO 8 - 134 LAS ACACIAS AV PANA

Teléfono: 7226226

Pasto - Nariño

info@fijacionexterna.com

www.fijacionexterna.com

CUDE: ccecb28fb82e321af30c99d3d2f357a7a920b5e6b41fd1eac5b7aa484dfc8de69fbbe15f1e7da42accfde65eeb7bb904

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 18027**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-03-13	CAROLINA CONTRERAS	57731	YEFERSON ALEXIS MENZA URRIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		750,950	750,950

VALOR FACTURADO:	$3,003,800	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.252.850

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 750,950.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 750,950.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 750,950.00**

SC-CER450809

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

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Generación 2025-03-13 17:37:00

CUFE: 201c2a9df71233db79279e62575c5110f83fa692c56cd0d20ccedf720766b6376e435b60ccb8558f19842cc70427b4bd

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	CFEE 57731
PASTO	2025-03-13	2025-04-12	2025-03-12		

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:12123

PACIENTE: YEFERSON ALEXIS MENZA URRIAGA | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1061810641 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4266	PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/V IZQ 49 MM	0	1	1,918,361	0	1,918,361
HSLN3999	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 27 X 14	0	1	128,625	0	128,625
HSLN3854	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 14 MM	0	1	170,100	0	170,100
HSLN4215	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	2	170,100	0	340,200
HSLN1431	CLAVOS DE KIRSHNER 1.2	0	2	35,438	0	70,876
HSLN1432	CLAVOS DE KIRSHNER 1.5	0	1	35,438	0	35,438

COMERCIALIZADORA **Fijación** EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 089 - 2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRES MIL OCHOCIENTOS 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	$ 3,003,800.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 3,003,800.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 3,003,800.00

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: 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. 900051476-7 Régimen Común

SC-CER456360

Fecha y Hora de Generación 2025-03-13 17:37:00

CUFE: 201c2a9df71233db79279e62575c5110f83fa692c56cd0d20ccedf720766b6376e435b60ccb8558f19842cc70427b4bd

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-03-13	2025-04-12	2025-03-12

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 57731

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:12123

PACIENTE: YEFERSON ALEXIS MENZA URRIAGA | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1061810641 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4266	PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/V IZQ 49 MM	0	1	1,918,361	0	1,918,361
HSLN3999	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 27 X 14	0	1	128,625	0	128,625
HSLN3854	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 14 MM	0	1	170,100	0	170,100
HSLN4215	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	2	170,100	0	340,200
HSLN1431	CLAVOS DE KIRSHNER 1.2	0	2	35,438	0	70,876
HSLN1432	CLAVOS DE KIRSHNER 1.5	0	1	35,438	0	35,438

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 089 - 2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 3,003,800.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 3,003,800.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 3,003,800.00

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 52305 AL CFEE 60000

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTREMA 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:	12-03-2025	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana L.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Yeferson Menza	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061810647
DOCTOR:	D. Motta	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
B1C.23010	230913H003	placa radio distal volar Alu 12g. 49mm	Osteonic	1
B1J.27140	18E26102112	Tornillo cortical titanio BID de 2.7 x 14	Osteonic	1
B1G.24140	230913H005	Tornillo bloqueado titanio Alu 2.4 x 14	osteonic	1
B1G.24180	23F1500	Tornillo bloqueado titanio Alu 2.4 x 18	HB implants	2
B1G.24200	23K1400	Tornillo bloqueado titanio Alu 2.4 x 20	HB implants	2
51223	RYL-2107-1031	Clavo de Kirschner 1.2 x 230mm	O.V.I.C	2
91523	313676-7243	Clavo de Kirschner 1.5 x 230 mm	O.V.I.C.	1
				9 OI Hom S
				Nuevo

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yesika Ceballos

Registro de Instrumentación Quirúrgica

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

Folio: 13 Fecha de Registro: 12/03/2025 9:42:29 a. m. N° de Historia Clinica: 1061810641
Ingreso: 2059800

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: SUMINISTRADOS POR FIJACION EXTERNA

PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/V IZQ. 49MM (1)
TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D DE 2.7 X 14 (1)
TORNILLO BLOQUEADO TITANIO A/V 2.4 X 18(2)
TORNILLO BLOQUEADO TITANIO A/V 2.4 X 20(2)
TORNILLO BLOQUEADO TITANIO A/V 2.4 X 14(1)
CLAVO DE KIRSCHNER DE 1.2 X 230 MM (2)

Indicaciones Médicas

Gleni Burbano A.

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 13 Fecha de Registro: 12/03/2025 9:42:29 a. m. N° de Historia Clinica: 1061810641
Ingreso: 2059800

Datos Personales

Nombre Paciente:	YEFERSON ALEXIS MENZA URRIAGA	Identificación: 1061810641	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	27/mayo/1998 Edad Actual: 26 Años / 9 Meses / 17 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CALLE 11 40 LAS AMERICAS	Teléfono:	3172731992
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	(ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 13 *(Fecha: 12/03/2025 09:42 a. m.)*

Responsable:	INGRESA SOLO	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	10/03/2025 5:33:02 p. m.
Finalidad Consulta:	Diagnostico	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: rutinario
Procedimiento: E793306 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 34327898 NAVIA HOYOS LILIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#8 LOT; 014721	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 014721

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001472

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 14/03/2025 02:11 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: CFEE57730 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 13/03/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000384	PLACA ANATOMICA PERONE DISTAL 3.5 X 3 A 6 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	2,00	$83.130,50	$166.261,00	0,00	0,00
DMT0000335	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 50 A 65MM	UNIDAD	1,00	$73.186,50	$73.186,50	0,00	0,00
DMT0001413	TORNILLO CORTICAL BLOQ EN TIT R D 3 0 X 10A 50	UNIDAD	4,00	$112.984,00	$451.936,00	0,00	0,00
DMT0000779	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO TIT 3.5 A 4.0 X 12 - 20 A 26MM	UNIDAD	1,00	$58.275,50	$58.275,50	0,00	0,00
DMS0002006	SUTURAS DE ANCLAJE 3.5 REABSORBENTES	UNIDAD	1,00	$3.456.731,50	$3.456.731,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5126865,0000	25634,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5126865,0000	51269,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5126865,0000	153806,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5126865,0000	102537,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5126865,0000	102537,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5126865,0000	76903,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 18028- PACIENTE JHON FREDY RODRIGUEZ ARGOTE CC 4617554 MEDICO CC 1061730801 DR MENESES , INGRESO 2058992.

SUBTOTAL:	$5.126.865,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$128.172,00
OTRAS RETE:	$512.686,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.486.007,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER455839

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 8c1021c91d641d9ce2e2907dccb3ce502b66f7a01e915207c0cd62a2d95b27d7eca015ac9faacc9118ae78d18fe6a2c6

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 18028**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-03-13	CAROLINA CONTRERAS	57730	JOHN FREDY RODRIGUEZ ARGOT

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		1,708,955	1,708,955

VALOR FACTURADO:	$6,835,820	**VALOR A CANCELAR:**	$ 5.126.865

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 1,708,955.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 1,708,955.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 1,708,955.00**

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

SC-CER458869

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

NIT. 900051116-3 Regimen Comun

Fecha y Hora de Generación 2025-03-13 14:50:01

CUFE: 7f49b6bb874e0ffe7cdb494200a2250b906f4bd2bce2e3735b78ad88a7a3f5fae64ea217601efa4cb85e52442fb62c3e

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
PASTO	2025-03-13	2025-04-12	2025-03-12	**CFEE 57730**

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:12124

PACIENTE: JOHN FREDY RODRIGUEZ ARGOTE | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 4617554 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-182	PLACA TITANIO ANATOMICA DE PERONE DISTAL 3,5 X 6 ORIFICIOS	0	1	1,227,297	0	1,227,297
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3,5MM X14MM	0	2	110,841	0	221,682
HSLN3960	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 35MM X55 MM	0	1	97,582	0	97,582
HSLN4180	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 16 MM	0	3	150,646	0	451,938
HSLN4181	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 18 MM	0	1	150,646	0	150,646
HSLN2116	TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 14	0	1	77,700	0	77,700
HSLN4708	SUTURA DE ANCLAJE 3,5 REABSORBIBLE	0	1	4,608,975	0	4,608,975

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 089-2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

VALOR	$ 6,835,820.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 6,835,820.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 6,835,820.00

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: No. 18764098164732 4-2024/10/17-AUTORIZA NUMERACION CFEE 52305 AL CFEE 60000

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

SC-CER450989

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Generación 2025-03-13 14:50:01

CUFE: 7f49b6bb874e0ffe7cdb494200a2250b906f4bd2bce2e3735b78ad88a7a3f5fae64ea217601efa4cb85e52442fb62c3e

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-03-13	2025-04-12	2025-03-12

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 57730

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:12124

PACIENTE: JOHN FREDY RODRIGUEZ ARGOTE | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 4617554 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-182	PLACA TITANIO ANATOMICA DE PERONE DISTAL 3.5 X 6 ORIFICIOS	0	1	1,227,297	0	1,227,297
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3,5MM X14MM	0	2	110,841	0	221,682
HSLN3960	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 35MM X55 MM	0	1	97,582	0	97,582
HSLN4180	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 16 MM	0	3	150,646	0	451,938
HSLN4181	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3,0 X 18 MM	0	1	150,646	0	150,646
HSLN2116	TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4,0 X 14	0	1	77,700	0	77,700
HSLN4708	SUTURA DE ANCLAJE 3,5 REABSORBIBLE	0	1	4,608,975	0	4,608,975

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 089-2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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

VALOR	$ 6,835,820.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 6,835,820.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 6,835,820.00

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: No. 18764081647324-2024/10/17-AUTORIZA NUMERACION CFEE 52305 AL CFEE 60000

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

PARCUS ANIKA
REF 10472
3.5 mm MITi Suture Anchor
TI-6Al-4V ELI, UHMWPE
Parcus Medical, LLC
6423 Parkland Dr
Sarasota, FL 34243 USA

LOT 18556

UDI (01) 0 0816342 02139 6
(17) 280924
(10) 18556

MR MD
STERILE EO 2028-09-24
CE 2797
30845 Rev 6
EC REP MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hanover Germany

COMERCIALIZADORA Fijacion	PROCESO DIRECCION TECNICA HOJA DE GASTO - TARJETA DE IMPLANTE	Código: FO-DI-014 Versión: 4 Fecha: 22/02/2024 Página: 1 de 1

FECHA CX:	12-03-25	GASTO Nº:		
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan	
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:		
PACIENTE:	John Rodriguez	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	4617354	
DOCTOR:	Meneses	SEXO:		

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCION	MARCA	
PTBDor6	20030282	Placa Titanio Anatomica de Perone Distal Der 3.5 x 6 ori	Madison	1
SPOSTITO 1798	248290	Tornillo Titanio Cortical 3.5 x 14	HB imp	2
SPOSTITO 1809C	20C0300	Tornillo Titanio Cortical 3.5 x 55	HB imp	1
SPOSTITO 1097	24C1200	Tornillo Cortical Bloqueo en Titanio R/D 3.0 x 16	HB imp	3
SPOSTITO 1098	22K1900	Tornillo Cortical Bloqueo en Titanio R/D 3.0 x 18	HB imp	1
SPOSTITO 0996	22G1300	Tornillo Cortical Bloque en Titanio 4.0 x 14	HB imp	1
10472	18556	Soturas De Anclaje 3.5 reabsorbible 1 set diez item: 10 u	Anika	1
		Cathey Paramo		

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008
PAGINA: 1/2

Folio: 26 Fecha de Registro: 12/03/2025 6:26:38 p. m. N° de Historia Clinica: 4617554
Ingreso: 2058992

Datos Personales

Nombre Paciente:	JOHN FREDY RODRIGUEZ ARGOTE	Identificación: 4617554	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	01/diciembre/1 Edad Actual: 44 Años / 3 Meses / 11 Días 980	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CALLE 4A 25 63 CAMILO TORRES	Teléfono:	3216266539
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	(DESACTUALIZADO SIN REEMP) AUXILIARES ADMINISTRATIVOS Y AFINES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 26* *(Fecha: 12/03/2025 06:26 p. m.)*

Responsable:	FABIAN RODRIGUEZ	Teléfono Resp:	3207706636
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	7/03/2025 9:03:26 p. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 795602 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
Cirujano: 1061730801 MENESES GAVIRIA GYHILL
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 13 LOTE: 060325 HUMERO 1 LOTE: E 69	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

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: 26 Fecha de Registro: 12/03/2025 6:26:38 p. m. N° de Historia Clinica: 4617554
Ingreso: 2058992

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 TITANIO ANATOMICA DE PERONE DISTAL DER 3.5 X6 ORF : 1
- TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 X 14 : 2
- TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 X 55: 1
- TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 16 : 3
- TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 18 : 1
- TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 14 : 1
- SUTURA DE ANCLAJE 3.5 REABSORBIBLE : 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]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001474

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 14/03/2025 03:08 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: CFEE57804 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 14/03/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000380	CLAVO RECONSTRUCCION FEMORAL TIT 10- 12 X 360 - 380 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.961.244,00	$ 1.961.244,00	0,00	0,00
DMT0000103	TAPON PARA CLAVO FEMUR-TIBIA X 0 MM	UNIDAD	1,00	$ 135.504,75	$ 135.504,75	0,00	0,00
DMP0000066	PERNO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL TIT 4.0 X 35 -38 A 75	UNIDAD	4,00	$ 99.432,00	$ 397.728,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2494477,0000	12472,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2494477,0000	24945,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2494477,0000	74834,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2494477,0000	49890,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2494477,0000	49890,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2494477,0000	37417,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 18031- PACIENTE FILOMENA SANCHEZ DE MENESES CC 25705584 MEDICO CC 76324457 DR GONZALEZ , INGRESO 2059111.

SUBTOTAL:	$ 2.494.477,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 62.362,00
OTRAS RETE:	$ 249.448,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.182.667,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE 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: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY **U CONFIRMA:**610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

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: 42439bbaeaae06e56a4e603a7b010ffbcf7ba5a3d0c79db50a91ca9da25e1fb646a25e5f9203ea120e82d7355556d004

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 18031**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-03-14	CAROLINA CONTRERAS	57804	FILOMENA SANCHEZ DE MENESE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		831,492	831,492

VALOR FACTURADO:	$3,325,969	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.494.477

Fijación
Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 831,492.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 831,492.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 831,492.00**

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

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900834176-1 Regimen Común

SC-CER450589

Fecha y Hora de Generación 2025-03-14 12:08:00

CUFE: 2f56040414335035abbfa927051a5845b259d0cccf22bd92698ebc8cb77f42ad4c7e856b7e47b5d9df1ecc4e45c32559

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
PASTO	2025-03-14	2025-04-13	2025-03-13	**CFEE 57804**

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:12126

PACIENTE: FILOMENA SANCHEZ DE MENESES | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 25705584 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4107	CLAVO TITANIO RECONSTRUCCIÓN DE FEMUR 12 X 380 MM	0	1	2,614,992	0	2,614,992
HSLN2995	TAPON DE SEGURIDAD EN TITANIO PARA CLAVO X 0	0	1	180,673	0	180,673
HSLN4345	PERNO DE BLOQUEO TITANIO ROSCA PARCIAL 4.0 X 40 MM	0	1	132,576	0	132,576
HSLN4346	PERNO DE BLOQUEO TITANIO ROSCA PARCIAL 4.0 X 45 MM	0	1	132,576	0	132,576
HSLN4755-183	PERNO DE BLOQUEO TITANIO ROSCA PARCIAL 4.0 X 55 MM	0	2	132,576	0	265,152

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

Resol. Dian: 18764031647324-2024/10/17-AUTORIZA NUMERACION CFEE 52305 AL CFEE 60000

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

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 089 - 2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2015DM-0014034 FECHA VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 3,325,969.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 3,325,969.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 3,325,969.00

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

SC-CER456389

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

NIT. 900054416-2 Regimen Comun

Fecha y Hora de Generación 2025-03-14 12:08:00

CUFE: 2f56040414335035abbfa927051a5845b259d0cccf22bd92698ebc8cb77f42ad4c7e856b7e47b5d9df1ecc4e45c32559

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-03-14	2025-04-13	2025-03-13

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 57804

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:12126

PACIENTE: FILOMENA SANCHEZ DE MENESES | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 25705584 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4107	CLAVO TITANIO RECONSTRUCCIÓN DE FEMUR 12 X 380 MM	0	1	2,614,992	0	2,614,992
HSLN2995	TAPON DE SEGURIDAD EN TITANIO PARA CLAVO X 0	0	1	180,673	0	180,673
HSLN4345	PERNO DE BLOQUEO TITANIO ROSCA PARCIAL 4.0 X 40 MM	0	1	132,576	0	132,576
HSLN4346	PERNO DE BLOQUEO TITANIO ROSCA PARCIAL 4.0 X 45 MM	0	1	132,576	0	132,576
HSLN4755-183	PERNO DE BLOQUEO TITANIO ROSCA PARCIAL 4.0 X 55 MM	0	2	132,576	0	265,152

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 089 - 2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2015DM-0014034 FECHA VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 3,325,969.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 3,325,969.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 3,325,969.00

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 EXTREMA 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:	13 - Marzo - 2025	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Filomena Sanchez de Meneses	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	25705584
DOCTOR:	Dr. Vidal	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
CIAIPS12Q 1238	1909Y0080	Clavo titanio Reconstrucción de Femur 12 x 380mm	Madison ortho	1
TAIPS	17054348	tapon de Seguridad en titanio para clavo 0	Madison ortho	1
PBQRPY040	23A0300	perno de Bloqueo titanio ROSCA Parcial 4.0 x 40mm	HB Implant	1
PB3DRPY04J	21A2600	perno de Bloqueo titanio ROSCA Parcial 4.0 x 45mm	HB Implant	1
PB3DRPY04J	23A1300	perno de Bloqueo titanio ROSCA Parcial 4.0 x 55mm	HB Implant	2
				6 items seis

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Mayra Villa H.

Powered by CamScanner

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 41 Fecha de Registro: 13/03/2025 4:43:45 p. m. N° de Historia Clinica: 25705584
Ingreso: 2059111

Datos Personales

Nombre Paciente:	FILOMENA SANCHEZ DE MENESES	Identificación:	25705584	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	11/noviembre/1 Edad Actual: 70 Años / 4 Meses / 1 Días 954	Estado Civil:	Casado	
Dirección:	VEREDA SAN PEDRO	Teléfono:	3177909391	
Procedencia:	TIMBIO	Ocupación:	TERCERA EDAD	

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 41* *(Fecha: 13/03/2025 04:43 p. m.)*

Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	8/03/2025 5:44:29 p. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Accidente_en_el_hogar

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 793501 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA CON FIJACION INTER
Cirujano: 76324457 GONZALEZ SERNA HUMBERTO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO DESBRIDAMIENTO#3 LOT.12032025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.019923

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

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

Folio: 41 Fecha de Registro: 13/03/2025 4:43:45 p. m. N° de Historia Clinica: 25705584
Ingreso: 2059111

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTO FIJACION EXTERNA:
_CLAVO TIT RECONSTRUCCION DE FEMUR 12X380MM=1
_TAPON DE SEG TIT CLAVO O=1
_PERNO DE BLOQ TIT ROSCA PARCIAL 4.0X40MM=1
_PERNO DE BLOQ TIT ROSCA PARCIAL 4.0X45MM=1
_PERNO DE BLOQ TIT ROSCA PARCIAL 4.0X55MM=2

Indicaciones Médicas

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