INFORME DE SUPERVISION No. 07 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	25 / 03 / 25 — 26 / 03 / 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$355.875.000.00
Valor Total del Contrato:	$355.875.000.00
Valor Ejecutado:	$ 150.750.347,00
Valor a Pagar según informe:	$ 12.892.192,00
Valor a pendiente por ejecutar:	$ 205.124.653,00

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
PP0000000001490	26/03/2025	$ 6.625.041,00	CFEE58261 con nota crédito N° NC 18159 por valor de 2208347	25/03/2025	$8.833.388
PP0000000001491	26/03/2025	$ 1.089.675,00	CFEE58259 con nota crédito N° NC18157 por valor de 363225	25/03/2025	$1.452.900
PP0000000001492	26/03/2025	$ 3.099.986,00	CFEE58260 con nota crédito N° NC 18158 por valor de 1033329	25/03/2025	$4.133.315
PP0000000001493	26/03/2025	$ 2.077.490,00	CFEE58278 con nota crédito N° NC18166 por valor de 692496	25/03/2025	$2.769.986

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS**- Según Contrato Nro. 089 del 27 de febrero de 2025.

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 (31) treinta y uno de marzo del año dos mil veinticinco (2025).

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

INFO # 7

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001490

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476	**FECHA:**	26/03/2025 08:07 a. m.
CIUDAD:	PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:		**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	CFEE58261 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	25/03/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0002003	SUTURAS DE ANCLAJE 2.0 A 2.5 REABSORBIBLE	UNIDAD	2,00	$3.299.231,25	$6.598.462,50	0,00	0,00
DMC0000160	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 1.2 A 2.0	UNIDAD	1,00	$26.578,25	$26.578,25	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	6625041,0000	33125,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6625041,0000	66250,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6625041,0000	198751,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6625041,0000	132501,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6625041,0000	132501,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6625041,0000	99376,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 18159- PACIENTE CRISTIAN MAURICIO GONZALEZ MURILLO CC 1004153621 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA, INGRESO 2064907

SUBTOTAL:	$6.625.041,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$165.626,00
OTRAS RETE:	$662.504,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.796.911,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Romero

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

Sergio Velasco Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER358889

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 260c6f3cbb6a4b2afc53d87fa29c5d8a84544d4db09e9f07687872f0f1c6129429638f0cc3c571bf86c926b0a012efa4

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			**N° NC 18159**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-03-25	CAROLINA CONTRERAS	58261	CRISTIAN MAURICIO GONZALEZ M

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		2,208,347	2,208,347

VALOR FACTURADO:	$8,833,388	**VALOR A CANCELAR:**	$ 6.625.041

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 2,208,347.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 2,208,347.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 2,208,347.00**

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900854476-7 Régimen Común

Fecha y Hora de Generación 2025-03-25 10:31:20

CUFE: d76f09db185f26cc09df0366e05a0bf2e801c766b6ab695c8fa764fc1e994636ee1d5ab691e66eb989538604223f693f

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-03-25	2025-04-24	2025-03-23

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 58261

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:12161

PACIENTE: CRISTIAN MAURICIO GONZALEZ MURILLO | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1004153621 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-119	SUTURAS DE ANCLAJE 2,0 REABSORBIBLE	0	1	4,398,975	0	4,398,975
HSLN4755-134	SUTURAS DE ANCLAJE 2.5 REABSORBIBLE	0	1	4,398,975	0	4,398,975
HSLN1431	CLAVOS DE KIRSHNER 1.2	0	1	35,438	0	35,438

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 089 - 2025 OSTEONIC REG. INVIMA: 2018DM-0018509FECHA VTO. 24/08/2028

VALOR EN LETRAS: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

VALOR	$ 8,833,388.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 8,833,388.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 8,833,388.00

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

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

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

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054416-2 Regimen Común

Fecha y Hora de Generación 2025-03-25 10:31:20

CUFE: d76f09db185f26cc09df0366e05a0bf2e801c766b6ab695c8fa764fc1e994636ee1d5ab691e66eb989538604223f693f

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-03-25	2025-04-24	2025-03-23

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 58261

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:12161

PACIENTE: CRISTIAN MAURICIO GONZALEZ MURILLO | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1004153621 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-119	SUTURAS DE ANCLAJE 2.0 REABSORBIBLE	0	1	4,398,975	0	4,398,975
HSLN4755-134	SUTURAS DE ANCLAJE 2.5 REABSORBIBLE	0	1	4,398,975	0	4,398,975
HSLN1431	CLAVOS DE KIRSHNER 1.2	0	1	35,438	0	35,438

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 089 - 2025 OSTEONIC REG. INVIMA: 2018DM-0018509FECHA VTO. 24/08/2028

VALOR EN LETRAS: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

VALOR	$ 8,833,388.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 8,833,388.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 8,833,388.00

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

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

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

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTREMA S.A.S	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:	23-03-25	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Cristian Gonzales Motta.	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1004115362
DOCTOR:		SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
10425	18520	Suturas De Anclaje 2.0 reabsorbible	Anika	1
17125155	23507	Suturas De Anclaje 2.5 reabsorbible	Neosy	1
51223	PT148502	Clavos De Kischner 1.2	Sampedro	1
				3

PARCUS ANIKA
REF 10425
2.0 mm MiTi Suture Anchor
Ti-6Al-4V ELI, UHMWPE
Parcus Medical, LLC.
6423 Parkland Dr
Sarasota, FL 34243 USA

LOT 18520

UDI (01)00816342021340
(17) 280918
(10) 18520

MD
STERILE EO 2028-09-18
EC REP MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hanover Germany

CE 2797
30735 Rev 6

NeoSys Medical Solutions

2.5 MM Ti SUTURE ANCHOR with

REF 17.125.155 LOT 2350-T 09.2026 09-2023

STERILE EO Rx ONLY

QTY 1

CE 0653

NEOSYS MEDICAL SOLUTIONS LTD
10.cad dikmeciler sen.sit 5.blok no:18 şaşmaz Ankara Turkiye

NOTA:

NOMBRE INSTRUMENTADOR:

Powered by CamScanner

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 65 Fecha de Registro: 23/03/2025 5:04:18 p. m. N° de Historia Clinica: 1004153621
Ingreso: 2064907

Datos Personales

Nombre Paciente: CRISTIAN MAURICIO GONZALEZ MURILLO Identificación: 1004153621 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 20/mayo/1997 Edad Actual: 27 Años / 10 Meses / 4 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 5 22 40 Teléfono: 3173581191
Procedencia: POPAYAN Ocupación: PERSONAS QUE REALIZAN TRABAJOS VARIOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 65 *(Fecha: 23/03/2025 05:04 p. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 23/03/2025 4:54:21 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento Causa Externa: Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 791404 REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental ;	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: E178 PLASTIA 14	OPTIMO LOTE: 019872 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

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

Folio: 65 Fecha de Registro: 23/03/2025 5:04:18 p. m. N° de Historia Clinica: 1004153621
Ingreso: 2064907

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

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: CASA MEDICA FIJACION EXTERNA:
- SUTURA DE ANCLAJE DE 2.0 MM (1)
- SUTURA DE ANCLAJE DE 2.5 MM (1)
- CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1.2 MM (1)

Indicaciones Médicas

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001491

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 26/03/2025 08:52 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFEE58259 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 25/03/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001096	TORNILLO TIT CORTICAL HD 1.5 X 6 - 16MM	UNIDAD	4,00	$ 144.033,50	$ 576.134,00	0,00	0,00
DMP0000535	PLACA BLOQUEADA CONDILAR HD SIST1.0 A 2.0 4 A 6 X 2 ORI	UNIDAD	1,00	$ 513.540,50	$ 513.540,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1089675,0000	5448,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1089675,0000	10897,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1089675,0000	32690,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1089675,0000	21794,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1089675,0000	21794,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1089675,0000	16345,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 18157- PACIENTE LISETH BENAVIDES GUTIERREZ CC 1061749913 MEDICO CC 10532829 DR CABEZAS, INGRESO 2063923

SUBTOTAL:	$ 1.089.675,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 27.242,00
OTRAS RETE:	$ 108.968,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 953.465,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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: 37379da624aaf1624be9e901658ab746563bd483cbb4475d0e4a2f6c0b08824269e3baf20a9176d0f33f481ddaa295cb

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 18157**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**Nº FACTURA**	**PACIENTE**
2025-03-25	CAROLINA CONTRERAS	58259	LISETH BENAVIDES GUTIERREZ

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		363,225	363,225

VALOR FACTURADO:	$1,452,900	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.089.675

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 363,225.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 363,225.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 363,225.00**

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

COMERCIALIZADORA
Fijación
EXTERNA S.A.S

NIT. 900894576-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Generación 2025-03-25 10:12:57
CUFE: 98850c4866d591e56404b3d71b4f8baa7518000119446db88452883e61c41ce6157debc2c1ead403c108d0b746c869e0

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-03-25	2025-04-24	2025-03-22

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 58259

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:12157

PACIENTE: LISETH BENAVIDES GUTIERREZ | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1061749913 | 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
HSLN1811	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 10	0	1	192,045	0	192,045
HSLN1813	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 12	0	2	192,045	0	384,090
HSLN4561	PLACA TITANIO BLOQUEADA CONDILAR HD 5X2 ORIFICIOS SISTEMA 1.5	0	1	684,720	0	684,720

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

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

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

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 089-2025 OSTEONIC REG. INVIMA: 2018DM-0018509FECHA VTO. 24/08/2028

VALOR EN LETRAS: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

VALOR	$ 1,452,900.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,452,900.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 1,452,900.00

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

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

NIT. 900051476-7 Régimen Común

Fecha y Hora de Generación 2025-03-25 10:12:57

CUFE: 98850c4866d591e56404b3d71b4f8baa7518000119446db88452883e61c41ce6157debc2c1ead403c108d0b746c869e0

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-03-25	2025-04-24	2025-03-22

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 58259

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:12157

PACIENTE: LISETH BENAVIDES GUTIERREZ | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1061749913 | 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
HSLN1811	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 10	0	1	192,045	0	192,045
HSLN1813	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 12	0	2	192,045	0	384,090
HSLN4561	PLACA TITANIO BLOQUEADA CONDILAR HD 5X2 ORIFICIOS SISTEMA 1.5	0	1	684,720	0	684,720

Fijación
Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 089-2025 OSTEONIC REG. INVIMA: 2018DM-0018509FECHA VTO. 24/08/2028

VALOR EN LETRAS: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

VALOR	$ 1,452,900.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,452,900.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 1,452,900.00

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

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

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

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación Reyena 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:	22-03-25	GASTO Nº:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Liseth Benavides	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	1061749913
DOCTOR:	Cabezas	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
A5 15080	240110H 001	Tornillo Titanio Cortical HD 1.5 x 8	osteonic	1
A5 15100	230907H 057	Tornillo Titanio Cortical HD 1.5 x 10	osteonic	1
A 515120	19E260 2071	Tornillo Titanio Cortical HD 1.5 x 12	osteonic	2
A2 C08020	230324H 005	Placa Titanio Bloqueada Condilar HD 5+2 Sist. 15	osteonic	1
			5 cinco Items	

NOTA:

NOMBRE INSTRUMENTADOR:

Powered by CamScanner

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 29 Fecha de Registro: 22/03/2025 9:06:21 a. m. N° de Historia Clinica: 1061749913
Ingreso: 2063923

Datos Personales

Nombre Paciente: LISETH BENAVIDES GUTIERREZ Identificación: 1061749913 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 01/julio/1992 Edad Actual: 32 Años / 8 Meses / 23 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: CALLE 17 24 48 Teléfono: 3148290832
Procedencia: POPAYAN 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° 29 *(Fecha: 22/03/2025 09:06 a. m.)*

Responsable: SIN ACOMAPAÑANTE Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 20/03/2025 8:06:25 a. m.
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 770902 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO UNA O MAS
Cirujano: 10532829 CABEZAS BAZANTE JAIRO EFRAIN
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante:
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA#8 LOTE: 22-03-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

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: 1 — Conteo Completo: Si

Paola Yepez E

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

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

Folio: 29 Fecha de Registro: 22/03/2025 9:06:21 a. m. N° de Historia Clinica: 1061749913
Ingreso: 2063923

No.Final:	1

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: MATERIAL-FIJACION EXTERNA
_PLACA TITANIO BLOQUEADA CONDILAR HD 5X2 SISTEMA = 1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5 X 8 = 1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5 X 10=1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5 X 12=2

Indicaciones Médicas

Paola Yepez E

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001492

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS	**NIT:** 900084476	**FECHA:**	26/03/2025 09:43 a. m.	
CIUDAD:	PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	CFEE58260	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	25/03/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001259	CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 10 A 12 X 180 - 200 A 350 REF HSLN4124	UNIDAD	1,00	$2.103.355,50	$2.103.355,50	0,00	0,00
DMH0000019	HOJA HELICOIDAL	UNIDAD	1,00	$832.043,25	$832.043,25	0,00	0,00
DMP0000057	PERNO DE BLOQUEO TIT- 4.0- 5.0 X 30 A 45	UNIDAD	1,00	$92.137,00	$92.137,00	0,00	0,00
DMP0000183	CLAVO DESTEIMAN ROSCADO 3.0 .35 X 400 A 500	UNIDAD	1,00	$72.450,00	$72.450,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3099986,0000	15500,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3099986,0000	31000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3099986,0000	93000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3099986,0000	62000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3099986,0000	62000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3099986,0000	46500,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 18158- PACIENTE MARIA DORIS MORALES DE SANTAMARIA CC 21326616 MEDICO CC 1061730801 DR MENESES, INGRESO 2062144

SUBTOTAL:	$3.099.986,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$77.500,00
OTRAS RETE:	$310.000,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$2.712.486,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS 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: 718ba15b87e967e6c3b32445581f1b817f47d79441c428b88cb8b6fc6ae5a87bceb0af537ede2341a3d540b19b4e87d0

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 18158**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-03-25	CAROLINA CONTRERAS	58260	MARIA DORIS MORALES DE SANT

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		1,033,329	1,033,329

VALOR FACTURADO:	$4,133,315	**VALOR A CANCELAR:**	$ 3.099.986

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 1,033,329.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 1,033,329.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 1,033,329.00**

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 8000514768-1 Regimen Comun

Fecha y Hora de Generación 2025-03-25 10:24:22

CUFE: 78b527d01df4defd587f9fa308584c56ae0070559748eb81929a17299e1660fbec47eb63cb550e14fcc993e65c0c8ea8

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
PASTO	2025-03-25	2025-04-24	2025-03-22	**CFEE 58260**

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:12159

PACIENTE: MARIA DORIS MORALES DE SANTAMARIA | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 21326616 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3863	CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 10 X 180 MM	0	1	2,804,474	0	2,804,474
HSLN2868	HOJA HELICOIDAL DE 10 X 90 MM	0	1	1,109,391	0	1,109,391
HSLN3493	PERNO DE BLOQUEO EN TITANIO 5.0 MM X 35	0	1	122,850	0	122,850
HSLN4755-153	PIN PUNTA ROSCADA 3.0 X 400 MM	0	1	96,600	0	96,600

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

Factura Original

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

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

VALOR	$ 4,133,315.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 4,133,315.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 4,133,315.00

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

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

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

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Generación 2025-03-25 10:24:22

CUFE: 78b527d01df4defd587f9fa308584c56aa0070559748eb81929a17299e1660fbec47eb63cb550e14fcc993e65c0c8ea8

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-03-25	2025-04-24	2025-03-22

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 58260

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:12159

PACIENTE: MARIA DORIS MORALES DE SANTAMARIA | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 21326616 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3863	CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 10 X 180 MM	0	1	2,804,474	0	2,804,474
HSLN2868	HOJA HELICOIDAL DE 10 X 90 MM	0	1	1,109,391	0	1,109,391
HSLN3493	PERNO DE BLOQUEO EN TITANIO 5,0 MM X 35	0	1	122,850	0	122,850
HSLN4755-153	PIN PUNTA ROSCADA 3,0 X 400 MM	0	1	96,600	0	96,600

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA

Factura Copia

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

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

VALOR	$ 4,133,315.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 4,133,315.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 4,133,315.00

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

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

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

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación ORTOPEDIA S.A.S	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:	22-03-25	GASTO Nº:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Maria Morales	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	2132616
DOCTOR:	Meneses	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
CLPFNA 10'8	23060227	Clavo Titanio Femoral Proximal Canulado 10x180	Madison	1
HHTD90	23040295	Hoja Helicoidal De 10 x 90	Madison	1
PBQS035	22120140	Perno De Bloqueo En Titanio De 5.0x35	Madison	1
PPR3040	22070195	Pin Punta Roscada 3.0x400	OVIC	1
				14
NOTA:				
NOMBRE INSTRUMENTADOR:				

Powered by CamScanner

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 57 Fecha de Registro: 22/03/2025 4:00:36 p. m. N° de Historia Clinica: 21326616
Ingreso: 2062144

Datos Personales

Nombre Paciente:	MARIA DORIS MORALES DE SANTAMARIA	Identificación: 21326616	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	09/febrero/1930Edad Actual: 95 Años / 1 Meses / 13 Días	Estado Civil:	Viudo
Dirección:	CALLE 9 11 43 BARRIO CENTENERIO SANTANDER DE QUILICHAO	Teléfono:	3162867036
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	AMA DE CASA

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 57* *(Fecha: 22/03/2025 04:00 p. m.)*

Responsable:	MARTHA SILENA SANTA MARIA MORALES	Teléfono Resp:	3162867036
Dirección Resp:	CALLE 9 11 43 BARRIO CENTENERIO SANTANDER DE QUILICHAO	Fecha de Ingreso:	16/03/2025 11:43:58 a. m.
Finalidad Consulta:	Diagnostico	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 793501 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA CON FIJACION INTER
Cirujano: 1061730801 MENESES GAVIRIA GYHILL
Anestesiologo: 1085266208 MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LORE: E167 DESBRIDAMIENTO 2	OPTIMO LOTE: 019872 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 57 Fecha de Registro: 22/03/2025 4:00:36 p. m. N° de Historia Clinica: 21326616
Ingreso: 2062144

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 NOP REQUEIRE

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA FIJACION EXTERNA:
- CLAVO TI FEMORAL PROXIMAL CANULADO 10 X 180 MM (1)
- HOJA HELICOIDAL DE 10 X 90 MM (1)
- PERNO DE BLOQ EN TI DE 5.0 X 35 MM (1)
- PIN PUNTA ROSCADA 3.0 X 400 (1)

Indicaciones Médicas

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001493

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 26/03/2025 10:33 a. m.

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

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

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

N° FACTURA: CFEE58278 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 25/03/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000266	PLACA CLAVICULA BLOQ EN S TIT 3.5 X 5 A 10 ORIF	UNIDAD	1,00	$1.661.835,75	$1.661.835,75	0,00	0,00
DMT0000519	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 10 A 26MM	UNIDAD	5,00	$83.130,75	$415.653,75	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2077490,0000	10387,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2077490,0000	20775,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2077490,0000	62325,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2077490,0000	41550,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2077490,0000	41550,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2077490,0000	31162,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 18166- PACIENTE CARLOS IVAN VALDES ASTAIZA CC 76311008 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2064781

SUBTOTAL:	$2.077.490,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 51.937,00
OTRAS RETE:	$ 207.749,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.817.804,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO

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

Sergio Velasco Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen 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: 1be5496f31983bba4758cfc9360797352733cf846a18854ab1ec51dfb0720decf577f1ebb84ccf5fd16099b35a75ad8e

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 18166**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-03-25	CAROLINA CONTRERAS	58278	CARLOS IVAN VALDES ASTAIZA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		692,496	692,496

VALOR FACTURADO:	$2,769,986	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.077.490

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 692,496.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 692,496.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 692,496.00**

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900854478-7 Régimen Común

Fecha y Hora de Generación 2025-03-25 16:48:32

CUFE: f8966ab9a88afc52d3e57776109bf94b29f6736123ad170e327f5bfd7972c2daf0e2213b3e2b56323d3b9abccdc62c45

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-03-25	2025-04-24	2025-03-25

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 58278

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:12163

PACIENTE: CARLOS IVAN VALDES ASTAIZA | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 76311008 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3473	PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3,5 X 7 ORIFICIOS	0	1	2,215,781	0	2,215,781
HSLN2177	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 35MM X18	0	5	110,841	0	554,205

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

Resol. Dian: 18764061647324-2024/10/17-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: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 2,769,986.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 2,769,986.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 2,769,986.00

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

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900854476-7 Régimen Común

Fecha y Hora de Generación 2025-03-25 16:48:32
CUFE: f8966ab9a88afc52d3e57776109bf94b29f6736123ad170e327f5bfd7972c2daf0e2213b3e2b56323d3b9abccdc62c45

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-03-25	2025-04-24	2025-03-25

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 58278

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:12163

PACIENTE: CARLOS IVAN VALDES ASTAIZA | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 76311008 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3473	PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 7 ORIFICIOS	0	1	2,215,781	0	2,215,781
HSLN2177	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 35MM X18	0	5	110,841	0	554,205

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: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 2,769,986.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 2,769,986.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 2,769,986.00

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

CRA 36 No. 8 - 134 BARRIO LAS ACACIAS AV. PANAMERICANA - CONMUTADOR 7238356 - 7226226
SAN JUAN DE PASTO - BOGOTA - NEIVA- VILLAVICENCIO - www.fijacionexterna.com - info@fijacionexterna.com

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:	25-03-2025	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	popayán ✓
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana López	CLIENTE:	
PACIENTE:	Carlos Valdes Asturia ✓	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	76311008 ✓
DOCTOR:	Dr. Bolaños ✓	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PBCENSDER7	22040281	placa de clavicula bloqueada en S Der. X7	Madison ortho	7 ✓
TXTITC3518	22L0100	Tornillo cortical titanio de 3.5mm x 18	HB implants	5 ✓

1 6 items
seis

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yeisth Ceballos ✓

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 20 Fecha de Registro: 25/03/2025 3:05:58 p. m. N° de Historia Clinica: 76311008
Ingreso: 2064781

Datos Personales

Nombre Paciente:	CARLOS IVAN VALDES ASTAIZA	Identificación: 76311008	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	18/mayo/1970 Edad Actual: 54 Años / 10 Meses / 8 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CALLE 17BIS N 2 41	Teléfono:	3122119352
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	(DESACTUALIZADO SIN REEMP) PROFESORES DE EDUCACION PRIMARIA

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 20* *(Fecha: 25/03/2025 03:05 p. m.)*

Responsable:	NARCISA ANGULO	Teléfono Resp:	3145625670
Dirección Resp:	CALLE 17BIS N 2 41	Fecha de Ingreso:	22/03/2025 8:00:34 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 793101 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DISPO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#9 HUMERO#2 LOT.24E032025	OPTIMO PAQUETE DESECAHBLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

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

Folio: 20 Fecha de Registro: 25/03/2025 3:05:58 p. m. N° de Historia Clinica: 76311008
Ingreso: 2064781

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_.
_PLACA DE CLAVICULA BLOQUEADA EN S DER. X7=1
_TORNILLO CORTICAL TITANIO DE 35MM X18 =(5)

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]