INFORME DE SUPERVISION No. 22 DEL CONTRATO Nro. 155 DEL 10 DE ABRIL 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°:	155
Termino:	La duración del contrato será de cuatro meses (4) contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
Otro si No.	
Fecha Inicio:	10 de abril de 2025
Fecha de Finalización:	9 de agosto 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 PROCESO QUIRURGICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Valor del Contrato:	$ 874.773.904
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. 87 del 14 de enero 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	30 | 05 | 25 — 30 | 05 | 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 874.773.904.00
Valor Total del Contrato:	$ 874.773.904.00
Valor Ejecutado:	$ 519.323.129,00
Valor a Pagar según informe:	$ 17.292.053,00
Valor a pendiente por ejecutar:	$ 355.450.775,00

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS-** Según Contrato Nro. 155 del 10 de abril 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
AQ000000002987	30/05/2025	$ 8.362.553,00	CFEE61018 con nota crédito N° NC 19222 por valor de 2787517	30/05/2025	$11.150.070
PP000000001789	30/05/2025	$ 8.929.500,00	CFEE61036 con nota crédito N° NC19223 por valor de 2976500	30/05/2025	$11.906.000

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 (19) diecinueve de junio del año dos mil veinticinco (2025)

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

Elaboro: Daira Montenegro A – Afiliado participe ASIES
Revisa Yamith cerón; afiliado participe ASIES

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900084476	7	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SEDE PRINCIPAL NARIÑO	CARRERA 36 8 134	PASTO-NARIÑO	7226226	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1494331640	9485896036	E	2025/05/20	2025/05/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$104,467,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				114	$64,839,300	$0	$0	$64,839,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$688,500	$0	$0	$688,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	22	$14,605,400	$0	$0	$14,605,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	73	$41,989,300	$0	$0	$41,989,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	18	$7,556,100	$0	$0	$7,556,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				117	$11,625,000	$0	$0	$11,625,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	117	$11,625,000	$0	$0	$11,625,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)				114	$13,648,400	$0	$0	$13,648,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	4	$323,100	$0	$0	$323,100
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	$131,900	$0	$0	$131,900
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	10	$1,210,700	$0	$0	$1,210,700
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	7	$863,200	$0	$0	$863,200
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	62	$7,609,100	$0	$0	$7,609,100
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	4	$439,000	$0	$0	$439,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	6	$930,800	$0	$0	$930,800
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$110,300	$0	$0	$110,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	19	$2,030,300	$0	$0	$2,030,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				120	$14,283,600	$0	$0	$14,283,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	7	$452,400	$0	$0	$452,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$55,800	$0	$0	$55,800
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$92,000	$0	$0	$92,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$552,000	$0	$0	$552,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	10	$867,900	$0	$0	$867,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$500,900	$0	$0	$500,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$536,000	$0	$0	$536,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,800	$0	$0	$84,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	24	$2,769,700	$0	$0	$2,769,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$589,700	$0	$0	$589,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$361,200	$0	$0	$361,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	54	$7,421,200	$0	$0	$7,421,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,800	$0	$0	$42,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$42,800	$0	$0	$42,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$28,500	$0	$0	$28,500
TOTAL				120	$104,467,600	$0	$0	$104,467,600

2025/05/23 03:47 PM

#22

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºQA000000002987

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 30/05/2025 04:15 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: CFEE61018 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 30/05/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMU0000001	UDRAPE	UNIDAD	70,00	$ 107.163,00	$ 7.501.410,00	0,00	0,00
DMC0000075	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER DE 1.5 MM	UNIDAD	30,00	$ 28.704,75	$ 861.142,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	8362553,0000	41813,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8362553,0000	83626,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8362553,0000	250877,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	8362553,0000	167251,0000
PRODESARROLLO	2,0000	8362553,0000	167251,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	8362553,0000	125438,0000

OK. Secop. 17.292.053. 15.730. Suplo K Dinamica.

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO- 19222 COMPRA DIRECTA HSLV

SUBTOTAL:	$ 8.362.553,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 209.064,00
OTRAS RETE:	$ 836.256,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.317.233,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

Sergio Velasco Angel

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

SC-CER453939

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: fc95ea4bb210a38509e680cf3b22226539f692b27e1a9045d7d181389d8976ca8409d397bdbea44ec69c27854e3b7280

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 19222**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-05-30	CAROLINA CONTRERAS	61018	VENTA DIRECTA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		2,787,517	2,787,517

VALOR FACTURADO:	$11,150,070	**VALOR A CANCELAR:**	$ 8.362.553

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	$ 2,787,517.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 2,787,517.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
TOTAL	$ 2,787,517.00

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900094176-7 Regimen Común

SC-CER458869

Fecha y Hora de Generación 2025-05-30 08:23:22

CUFE: b86c4034de7c27869bd0ab7e3d6e650e4d60de48ef5c83ccc2cf07de24a3a4206b75e6e524c05b6d5f54169485da1ed2

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-05-30	2025-06-29	2025-05-29

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 61018

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:12464

PACIENTE: VENTA DIRECTA | MEDICO: OTRO -

No. HCL: 891501676 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1436	U DRAPE	0	70	142,884	0	10,001,880
HSLN4755-237	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.5 MM	0	30	38,273	0	1,148,190

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 155 - 2025 MARCA ORTHOVAC:2013DM-0010096 VEN: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: ONCE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL SETENTA PESOS M/CTE

VALOR	$ 11,150,070.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 11,150,070.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 11,150,070.00

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: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70000

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

SC-CER450389

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

NIT. 900094116-1 Regimen Comun

Fecha y Hora de Generación 2025-05-30 08:23:22

CUFE: b86c4034de7c27869bd0ab7e3d6e650e4d60de48ef5c83ccc2cf07de24a3a4206b75e6e524c05b6d5f54169485da1ed2

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-05-30	2025-06-29	2025-05-29

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 61018

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:12464

PACIENTE: VENTA DIRECTA | MEDICO: OTRO -

No. HCL: 891501676 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1438	U DRAPE	0	70	142,884	0	10,001,880
HSLN4755-237	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.6 MM	0	30	38,273	0	1,148,190

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 155 - 2025 MARCA ORTHOVAC:2013DM-0010096 VEN: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: ONCE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL SETENTA PESOS M/CTE

VALOR	$ 11,150,070.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 11,150,070.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 11,150,070.00

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: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70000

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

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

REMISION N° VENTA IISLV
EQUIPO: MAYO

FECHA: 29/05/2025
ENTIDAD: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
PACIENTE: VENTA DIRECTA HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
N° HISTORIA: VENTA DIRECTA HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
MEDICO: VENTA DIRECTA HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

SET DE PLACAS EN TITANIO PARA FEMUR PROXIMAL SET 1							
REFEREN	LOTE/SERIE	DESCRIPCION	MARCA/FABRICA	N. INVIMA	F.VEN.	CANT.	GASTO
CAMPO EN U	200139	STERIDRAPE U-DRAPE	MAINCO	2024DM-0029475	1/03/2028	70	
101523	01438-11	CLAVO KIRSCHNER DE 1.5 X 230 MM	SERVILOGISTICA	2024DM-0010744-R1	1/04/2028	30	
OBSERVACIONES							
ELABORADO Y REVISADO POR: Nombre y Apellido	YARLIS MEDINA						
FIRMAS							
ENTREGA DE COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S			RECIBIDO DE LA ENTIDAD				
Nombre y Apellido			Nombre y Apellido				
Fecha			Fecha				
ENTREGA DE LA ENTIDAD			RECIBIDO DE COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S.				
Nombre y Apellido			Nombre y Apellido				
Fecha			Fecha				

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E

RECIBIDO DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN
Fecha: 29-05-25 Hora: 10:30 am
Entrega: Edwin
Recibe:

#22

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001789

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 30/05/2025 03:34 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: CFEE61036 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 30/05/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMH0000016	HOJA HELICOIDAL PFNA PARA CLAVO	UNIDAD	1,00	$2.167.500,00	$2.167.500,00	0,00	0,00
DMT0000219	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 30 - 70 MM	UNIDAD	2,00	$502.500,00	$1.005.000,00	0,00	0,00
DMT0000103	TAPON PARA CLAVO FEMUR-TIBIA X 0 A 5MM	UNIDAD	1,00	$367.500,00	$367.500,00	0,00	0,00
DMC0000497	CLAVO GAMMA PFNA DE FEMUR 11 X 420 MM	UNIDAD	1,00	$5.104.500,00	$5.104.500,00	0,00	0,00
DMG0000098	GUIA ROSCADA PFNA 3.0 X 395	UNIDAD	1,00	$285.000,00	$285.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	8929500,0000	44648,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8929500,0000	89295,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8929500,0000	267885,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	8929500,0000	178590,0000
PRODESARROLLO	2,0000	8929500,0000	178590,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	8929500,0000	133943,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19223- PACIENTE FABIAN ALEJANDRO FULI YANGUAS CC 1061722972 MEDICO CC 76324457 DR GONZALEZ, INGRESO 2087266.

SUBTOTAL:	$8.929.500,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$223.238,00
OTRAS RETE:	$892.951,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$7.813.311,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS ONCE 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-CER458339

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: bef4b8bd301f7175a754638003952094f36bcebe8d36bc8e2df55fbfb1e5a79bbd1cdc9d9db9523c0682e4cc94cf05ee

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 19223**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-05-30	CAROLINA CONTRERAS	61036	FABIAN ALEJANDRO FULI YANGUA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		2,976,500	2,976,500

VALOR FACTURADO:	$11,906,000	**VALOR A CANCELAR:**	$ 8.929.500

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 2,976,500.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 2,976,500.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 2,976,500.00**

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

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA
Fijación
EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Generación 2025-05-30 09:20:53

CUFE: b47da831962903ed0634eeb99e39089e6cca9cf56d1b140ddcfa32a9fbe071fe88a81f99c8ba602d681e035131e171eb

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-05-30	2025-06-29	2025-05-29

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 61036

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:12465

PACIENTE: FABIAN ALEJANDRO FULI YANGUAS | MEDICO: GONZALES SERNA HUMBERTO

No. HCL: 1061722972 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-274	CLAVO GAMMA PFNA HEALTH JOY DE FEMUR 11 X 420MM IZQ	0	1	6,806,000	0	6,806,000
HSLN4755-275	HOJA PFNA HEALTH JOY DE 100MM	0	1	2,890,000	0	2,890,000
HSLN4755-276	TORNILLO HEALTH JOY BLOQUEADO DE 5.0 X 54MM	0	1	670,000	0	670,000
HSLN4755-277	TORNILLO HEALTH JOY BLOQUEADO DE 5.0 X 60MM	0	1	670,000	0	670,000
HSLN4755-278	TAPON CLAVO DE FEMUR HEALTH JOY PFNA 5MM	0	1	490,000	0	490,000
HSLN4755-279	GUIA HEALTH JOY ROSCADA 3.0 X 395MM PFNA	0	1	380,000	0	380,000

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

Resol. Dian: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70000

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

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 155 - 2025 ACTUALIZACION MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2015DM-0014034 FECHA VTO. EN TRAMITE DE

VALOR EN LETRAS: ONCE MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 11,906,000.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 11,906,000.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 11,906,000.00

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-CER458869

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

NIT. 900051476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Generación 2025-05-30 09:20:53

CUFE: b47da831962903ed0634eeb99e39089e6cca9cf56d1b140ddcfa32a9fbe071fe88a81f99c8ba602d681e035131e171eb

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-05-30	2025-06-29	2025-05-29

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 61036

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:12465

PACIENTE: FABIAN ALEJANDRO FULI YANGUAS | MEDICO: GONZALES SERNA HUMBERTO

No. HCL: 1061722972 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-274	CLAVO GAMMA PFNA HEALTH JOY DE FEMUR 11 X 420MM IZQ	0	1	6,806,000	0	6,806,000
HSLN4755-275	HOJA PFNA HEALTH JOY DE 100MM	0	1	2,890,000	0	2,890,000
HSLN4755-276	TORNILLO HEALTH JOY BLOQUEADO DE 5.0 X 54MM	0	1	670,000	0	670,000
HSLN4755-277	TORNILLO HEALTH JOY BLOQUEADO DE 5.0 X 60MM	0	1	670,000	0	670,000
HSLN4755-278	TAPON CLAVO DE FEMUR HEALTH JOY PFNA 5MM	0	1	490,000	0	490,000
HSLN4755-279	GUIA HEALTH JOY ROSCADA 3.0 X 395MM PFNA	0	1	380,000	0	380,000

Factura Copia

Resol. Dian: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70000

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

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 155 - 2025 ACTUALIZACION MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2015DM-0014034 FECHA VTO. EN TRAMITE DE

VALOR EN LETRAS: ONCE MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL 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	$ 11,906,000.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 11,906,000.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 11,906,000.00

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

COMERCIALIZADORA Fijación	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:	29 - Mayo - 2025	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Fabian Alejandro Fuli Yunguas	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061772972
DOCTOR:	Dr. Gonzalez.	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
277.111042025	1908106007	Clavo Gamma Pfna de Femur 11 x 420mm I70	Health Joy	1
220.01001 00.25	24129010 78	Hoja Pfna de 100mm	Health Joy	1
214.05001 54.25	B100123	Tornillo Bloqueado de 5.0 x 54mm	Health Joy	1
214.05001 60.25	B100123	Tornillo Bloqueado de 5.0 x 60mm	Health Joy	1
216.01000 00.25	2311210	Tapon Clavo de Femur Pfna 0mm	Health Joy	1
FN3B06	240704	Guia Roscada 3.0 x 395mm Pfna	Health Joy	1
1	1	1	1	1
				Gloves

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Hayeura Cleiver H.

Powered by CamScanner

Fijación		COTIZACION				
			SEDE:	POPAYAN		
DEPARTAMENTO		CAUCA				
CIUDAD		POPAYAN				
CLIENTE		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA				
CLINICA/HOSPITAL		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA				
PACIENTE:		FABIAN ALEJANDRO FULI YANGUAS				
Nº CEDULA		1061722972				
PROVEEDOR:		FIJACION EXTERNA				
LOTE Nº:	REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT		VALOR TOTAL
	150	CLAVO GAMMA PFNA HEALTH JOY DE FEMUR 11 X 420MM IZQ	1	$	6.806.000	$ 6.806.000
	151	HOJA PFNA HEALTH JOY DE 100MM	1	$	2.890.000	$ 2.890.000
	152	TORNILLO HEALTH JOY BLOQUEADO DE 5.0 X 54MM	1	$	670.000	$ 670.000
	153	TORNILLO HEALTH JOY BLOQUEADO DE 5.0 X 60MM	1	$	670.000	$ 670.000
	154	TAPON CLAVO DE FEMUR HEALTH JOY PFNA 5MM	1	$	490.000	$ 490.000
	155	GUIA HEALTH JOY ROSCADA 3.0 X 395MM PFNA	1	$	380.000	$ 380.000
TOTAL			6			*$ 11.906.000*
						$ 2.976.500
						$ 8.929.500
NOTA		SE FACTURARA SEGÚN GASTO EN CIRUGIA				
			COPIA CONTROLADA			

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 101 Fecha de Registro: 29/05/2025 7:36:06 p. m. N° de Historia Clinica: 1061722972
Ingreso: 2087266

Datos Personales

Nombre Paciente:	FABIAN ALEJANDRO FULI YANGUAS	Identificación: 1061722972	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	05/noviembre/1 Edad Actual: 35 Años / 6 Meses / 23 Días 989	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CARRERA 35 6 35 SAN JOSE DE LOS TEJARES	Teléfono:	3203091452
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	COMERCIANTE

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° 101* *(Fecha: 29/05/2025 07:36 p. m.)*

Responsable:	MARIA ALEJANDRA FULI	Teléfono Resp:	3165010879
Dirección Resp:	CARRERA 35 6 35 SAN JOSE DE LOS TEJARES	Fecha de Ingreso:	21/05/2025 9:21:36 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

****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: 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO DESBRIDAMIENTO#3 LOT.28052025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE 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
PAGINA: 2/2

Folio: 101 Fecha de Registro: 29/05/2025 7:36:06 p. m. N° de Historia Clinica: 1061722972
Ingreso: 2087266

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 GAMMA PFNA DE FEMUR 11X 420MM IZQ=1
_HOJA PFNA DE 100MM=1
_TORN. BLOQ DE 5.0X54MM=1
_TORN. BLOQ DE 5.0X60MM=1
_TAPON CLAVO FEMUR PFNA 5MM=1
_GUIA ROSCADA 3.0X395MM PFNA=1

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]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 610