**INFORME DE SUPERVISION No. 26 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** | 10 / 06 / 25 — 13 / 06 / 25 |

## 2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

| | |
|---|---|
| **Valor Inicial del Contrato:** | $ 874.773.904.00 |
| **Valor Total del Contrato:** | $ 874.773.904.00 |
| **Valor Ejecutado:** | $ 595.119.911,00 |
| **Valor a Pagar según informe:** | $ 13.770.143,00 |
| **Valor a pendiente por ejecutar:** | $ 279.653.993,00 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| PP000000001818 | 11/06/2025 | $ 3.563.170,00 | CFEE61481 con nota crédito N° NC 19401 por valor de 1187723 | 10/06/2025 | $4.750.893 |
| PP000000001819 | 11/06/2025 | $ 574.019,00 | CFEE61482 con nota crédito N° NC19414 por valor de 191339 | 10/06/2025 | $765.358 |
| PP000000001820 | 11/06/2025 | $ 2.650.973,00 | CFEE61483 con nota crédito N° NC19403 por valor de 883657 | 10/06/2025 | $3.534.630 |
| PP000000001821 | 11/06/2025 | $ 3.379.889,00 | CFEE61484 con nota crédito N° NC19408 por valor de 1126629 | 10/06/2025 | $4.506.518 |
| PP000000001822 | 13/06/2025 | $ 989.557,00 | CFEE61550 con nota crédito N° NC19431 por valor de 329852 | 12/06/2025 | $1.319.409 |
| PP000000001823 | 13/06/2025 | $ 989.557,00 | CFEE61548 con nota crédito N° NC19430 por valor de 329852 | 12/06/2025 | $1.319.409 |
| PP000000001824 | 13/06/2025 | $ 1.622.978,00 | CFEE61549 con nota crédito N° NC19432 por valor de 540992 | 12/06/2025 | $2.163.970 |

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS**- Según Contrato Nro. 155 del 10 de abril 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 (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

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 |
| FACA | 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

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



# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000001818

**PROVEEDOR:** COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 11/06/2025 04:04 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:** CFEE61481 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/06/2025 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMS0002003 | SUTURAS DE ANCLAJE 2.0 A 2.5 REABSORBIBLE | UNIDAD | 1,00 | $3.563.169,75 | $3.563.169,75 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 3563170,0000 | 17816,0000 |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 3563170,0000 | 35632,0000 |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 3563170,0000 | 106895,0000 |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 3563170,0000 | 71263,0000 |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 3563170,0000 | 71263,0000 |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 3563170,0000 | 53448,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19401- PACIENTE JESUS HERMILDO MUÑOZ RAMOS CC 76329703 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA , INGRESO 2091981

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $3.563.170,00 |
| **DESCUENTO:** | $0,00 |
| **IMPUESTO:** | $0,00 |
| **FLETES:** | $0,00 |
| **IMP FLETES:** | $0,00 |
| **RETE IVA:** | $0,00 |
| **RETE ICA:** | $0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $89.079,00 |
| **OTRAS RETE:** | $356.317,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $3.117.774,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

TRES MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y 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 F

**PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS**

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

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común


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


**CUDE: 42506c9214cb1734ed1e402102a995d1a1559541ac14eec649eb0562318d5ba7d74e4eadc5d080eb0e616c7021d38f46**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 19401** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VENDEDOR** | **Nº FACTURA** | **PACIENTE** |
| 2025-06-10 | CAROLINA CONTRERAS | 61481 | JESUS HERMILDO MUÑOZ RAMOS |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESC | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NC | NOTA DE DESCUENTO | 1 | | 1,187,723 | 1,187,723 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR FACTURADO:** | $4,750,893 | **VALOR A CANCELAR:** | $ 3.563.170 |

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

**ELABORA**

**ACEPTADA**

| | |
|---|---|
| **VALOR** | **$ 1,187,723.00** |
| **DESCUENTO** | **$ 0.00** |
| **SUBTOTAL** | **$ 1,187,723.00** |
| **IVA** | **$ 0.00** |
| **RETE. FUENTE** | **$ 0.00** |
| **TOTAL** | **$ 1,187,723.00** |

SC-CER458859

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

**Fecha y Hora de Generación** 2025-06-10 16:11:46

**CUFE:** f2a4ea9034229748540087cc3bc58b6a7932b4a33ea7c43f2078e09e64ec1c925c38398ec7482b27b126e1a6efa93861

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-06-10 | 2025-07-10 | 2025-06-08 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 61481**

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:12515

PACIENTE: JESUS HERMILDO MUÑOZ RAMOS | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 76329703 | CLINICA: H. SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4755-119 | SUTURAS DE ANCLAJE 2.0 REABSORBIBLE | 1657 | 1 | 4,750,893 | 0 | 4,750,893 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

**Factura Original**

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO 155 - 2025 REGISTRO INVIMA: 2022DM-0025836 FECHA VTO: MARZO/2026

**VALOR EN LETRAS:** CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 4,750,893.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 4,750,893.00 |
| IVA | $ 0.00 |
| RETE. FUENTE | $ 0.00 |
| RETE ICA | $ 0.00 |
| TOTAL | $ 4,750,893.00 |

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-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

**Fecha y Hora de Generación** 2025-06-10 16:11:46

**CUFE:** f2a4ea90342297485400 87cc3bc58b6a7932b4a33ea7c43f2078e09e64ec1c925c38398ec7482b27b126e1a6efa93861

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-06-10 | 2025-07-10 | 2025-06-08 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 61481**

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:12515

PACIENTE: JESUS HERMILDO MUÑOZ RAMOS | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 76329703 | CLINICA: H. SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4755-119 | SUTURAS DE ANCLAJE 2.0 REABSORBIBLE | 1657 | 1 | 4,750,893 | 0 | 4,750,893 |

Factura Copia

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO 155 - 2025 REGISTRO INVIMA: 2022DM-0025836 FECHA VTO: MARZO/2026

**VALOR EN LETRAS:** CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 4,750,893.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 4,750,893.00 |
| IVA | $ 0.00 |
| RETE. FUENTE | $ 0.00 |
| RETE ICA | $ 0.00 |
| TOTAL | $ 4,750,893.00 |

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 devoluclonesde 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<br>HOJA DE GASTO - TARJETA DE IMPLANTE | Código: FO-DT-014<br>Versión: 4<br>Fecha: 22/02/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA CX: | 08-Junio-2025 | GASTO N°: | |
| DEPARTAMENTO: | Cauca | CIUDAD: | Popayan |
| CLINICA/HOSPITAL: | H. Susana Lopez de Valencia | CLIENTE: | |
| PACIENTE: | Jesus Hermildo Muñoz Ramos | N° CEDULA O N° IDENTIFICACION: | 76329703 |
| DOCTOR: | Dr. Motta, Veres | SEDE: | Popayan |

| REFERENCIA | LOTE N° | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| 10425 | 19774 | Sutura de Anclaje de 2.0 Reabsorbible | Anika | 1 |
| | | | | |
| | | | | |
| / | / | / / / | / | / |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

1 un Items total

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 19774

UDI (01) 0 0816342 021340
(17) 290927
(10) 19774

STERILE EO
2029-09-27

MD

EC REP MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hanover Germany

CE 2797
30735 Rev 6

| | |
|---|---|
| NOTA: | |
| NOMBRE INSTRUMENTADOR: | Hayaira Vera H. |

Aqua. C. E.

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



Folio: 22 Fecha de Registro: 8/06/2025 3:33:22 p. m. N° de Historia Clinica: 76329703
Ingreso: 2091981

## Datos Personales

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Paciente: | JESUS HERMILDO MUÑOZ RAMOS | Identificación: 76329703 | Sexo:Masculino |
| Fecha Nacimiento: | 05/abril/1977 Edad Actual: 48 Años / 2 Meses / 5 Días | Estado Civil: | UnionLibre |
| Dirección: | VEREDA POBLACEÑA | Teléfono: | 3147777416 |
| Procedencia: | TIMBIO | Ocupación: | PERSONAS QUE REALIZAN TRABAJOS VARIOS |

## Datos de Afiliación

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

## Datos del Ingreso

*FOLIO N° 22* *(Fecha: 08/06/2025 03:33 p. m.)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Responsable: | INGRESA SOLO | Teléfono Resp: | |
| Dirección Resp: | | Fecha de Ingreso: | 3/06/2025 8:58:47 a. m. |
| Finalidad Consulta: | Otra | Causa Externa: | Otro_tipo_de_accidente |

## ***Informe***

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 770902 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO UNA O MAS
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br>EQ DE PINZAS FINAS # 1<br>LOTE: 08-06-2025 | OPTIMO<br>PAQUETE DESECHABLE<br>LOTE: 006649 |

**Conteo de Compresas:** No

**Conteo de Gasas:** No

**Conteo de Agujas:** Si

| | |
|---|---|
| No. Inicio: | 2 |
| No.Final: | 2 |

Conteo Completo: Si

Paola Yepez E

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

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

Folio: 22 Fecha de Registro: 8/06/2025 3:33:22 p. m. N° de Historia Clínica: 76329703
Ingreso: 2091981

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

| | |
|---|---|
| No. Inicio: | 2 |
| No.Final: | 2 |

Conteo Completo: Si

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

## *Observaciones*

**Material Implantable:** Si
**Detalle:** GASTO FIJACION EXTERNA

- SUTURA DE ANCLAJE DE 2.0 REABSORBIBLE =1

## *Indicaciones Médicas*

Paola Yepez E

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

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000001819

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS | **NIT:** 900084476 | | **FECHA:** | 11/06/2025 04:23 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:** | CFEE61482 | **% ICA:** 0,0000 | **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** | 10/06/2025 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMT0001326 | TORNILLO ESPONJOSO CONVENCIONAL EN TT 4.0 X 20 A 60 ROSCA PARCIAL CANULADO | UNIDAD | 2,00 | $208.763,25 | $417.526,50 | 0,00 | 0,00 |
| DMA0000112 | AGUJA GUIA KIRSCHNER DE 1.2 a 2.0 PUNTA ROSCA | UNIDAD | 2,00 | $78.246,00 | $156.492,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 574019,0000 | 2870,0000 |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 574019,0000 | 5740,0000 |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 574019,0000 | 17221,0000 |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 574019,0000 | 11480,0000 |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 574019,0000 | 11480,0000 |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 574019,0000 | 8610,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19414- PACIENTE TRINO ALEXANDER ANGARITA GALVIS CC VEN18695807 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA , INGRESO 2092296

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 574.019,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 14.350,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 57.401,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 502.268,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

QUINIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO

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

Sergio Veluso Angel

**PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS**

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: b0b22b360d9978455f19ad2fced1ee192bfe9ce739e67a6e97f80258628c04716da4bd4393dc555c4ca2c02d9459fd9f**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 19414** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VENDEDOR** | **N° FACTURA** | **PACIENTE** |
| 2025-06-10 | CAROLINA CONTRERAS | 61482 | TRINO ALEXANDER ANGARITA GA |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESC | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NC | NOTA DE DESCUENTO | 1 | | 191,339 | 191,339 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR FACTURADO:** | $765,358 | **VALOR A CANCELAR:** | $ 574.019 |

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

**ELABORA**

**ACEPTADA**

| | |
|---|---|
| **VALOR** | **$ 191,339.00** |
| **DESCUENTO** | **$ 0.00** |
| **SUBTOTAL** | **$ 191,339.00** |
| **IVA** | **$ 0.00** |
| **RETE. FUENTE** | **$ 0.00** |
| **TOTAL** | **$ 191,339.00** |

SC-CER458659

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

NIT. 900584476-7 Regimen Común

**Fecha y Hora de Generación** 2025-06-10 16:11:54

**CUFE:** 70069bb086fcd75484d541c30fede635ed91f081088ea766993c237862a406f6ca46262cd4603b44cc534b6986dcf095

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-06-10 | 2025-07-10 | 2025-06-09 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 61482**

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:12519

PACIENTE: TRINO ALEXANDER ANGARITA GALVIS — MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: VEN18695807 — CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4390 | TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0MM X 35MM | 0 | 2 | 278,351 | 0 | 556,702 |
| HSLN4755-285 | PIN PUNTA ROSCADA 1.2 X 230 MM | 0 | 2 | 104,328 | 0 | 208,656 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO 155 - 2025 REG. INVIMA: 2018DM-0018509
FECHA VTO: 24/08/2028

**VALOR EN LETRAS:** SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 765,358.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 765,358.00 |
| IVA | $ 0.00 |
| RETE. FUENTE | $ 0.00 |
| RETE ICA | $ 0.00 |
| TOTAL | $ 765,358.00 |

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

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

SC-CER458889

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

NIT. 900884476-7 Regimen Común

**Fecha y Hora de Generación** 2025-06-10 16:11:54

**CUFE:** 70069bb086fcd75484d541c30fede635ed91f081088ea766993c237862a406f6ca46262cd4603b44cc534b6986dcf095

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-06-10 | 2025-07-10 | 2025-06-09 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 61482**

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:12519

PACIENTE: TRINO ALEXANDER ANGARITA GALVIS — MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: VEN18695807 — CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4390 | TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0MM X 35MM | 0 | 2 | 278,351 | 0 | 556,702 |
| HSLN4755-285 | PIN PUNTA ROSCADA 1.2 X 230 MM | 0 | 2 | 104,328 | 0 | 208,656 |

Factura Copia

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO 155 - 2025 REG. INVIMA: 2018DM-0018509
FECHA VTO: 24/08/2028

**VALOR EN LETRAS:** SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 765,358.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 765,358.00 |
| IVA | $ 0.00 |
| RETE. FUENTE | $ 0.00 |
| RETE ICA | $ 0.00 |
| TOTAL | $ 765,358.00 |

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<br>HOJA DE GASTO - TARJETA DE IMPLANTE | Código: FO-DT-014<br>Versión: 4<br>Fecha: 22/02/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA CX: | 01-Junio-2023 | GASTO N°: | |
| DEPARTAMENTO: | Cauca | CIUDAD: | Popayan |
| CLINICA/HOSPITAL: | H. Susana Lopez de Valencia | CLIENTE: | |
| PACIENTE: | Toño Alexander Angulo Galvis | N° CEDULA O N° IDENTIFICACION: | VEN-1866580? |
| DOCTOR: | Dr. Herrera | SEDE: | Popayan |

| REFERENCIA | LOTE N° | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| TXECR/P40 35 | 2192400 | Tornillo esponjoso canulado en Ti R/P de 4.0 x 35 | HB Implante | 2 |
| PPR1223 | RYL-2107-547 | Pin punta Roscada 1.2 x 230mm | OVIC (HDA | 2 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| NOTA: | |
| NOMBRE INSTRUMENTADOR: | Hajaira Seña H. |

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



Folio: 31 Fecha de Registro: 9/06/2025 12:10:33 p. m. N° de Historia Clinica: VEN18695807
Ingreso: 2092296

## *Datos Personales*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Paciente: | TRINO ALEXANDER ANGARITA GALVIS | Identificación: VEN18695807 | Sexo:Masculino |
| Fecha Nacimiento: | 23/enero/1989 Edad Actual: 36 Años / 4 Meses / 17 Días | Estado Civil: | UnionLibre |
| Dirección: | VEREDA LAME | Teléfono: | 3113235067 |
| Procedencia: | POPAYAN | Ocupación: | (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES |

## *Datos de Afiliación*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Régimen: | Vinculado | | |
| Plan Beneficios: | DEPARTAMENTO DEL CAUCA (VENEZUELA) | Nivel - Estrato: | OTROS |

## *Datos del Ingreso* *FOLIO N° 31* *(Fecha: 09/06/2025 12:10 p. m.)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Responsable: | ALERJANDRA VILLALOBOS | Teléfono Resp: | 3113235067 |
| Dirección Resp: | VEREDA LAME | Fecha de Ingreso: | 3/06/2025 6:05:27 p. m. |
| Finalidad Consulta: | Otra | Causa Externa: | Otro_tipo_de_accidente |

## ***Informe***

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 793718 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 1085266208 MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br>LOTE: 23<br>PLASTIA 14 | OPTIMO<br>LOTE: 019872<br>GENERAL DES |

**Conteo de Compresas:** No

**Conteo de Gasas:** No

**Conteo de Agujas:** Si — No. Inicio: 3 — No.Final: 3 — Conteo Completo: Si

**Conteo de Hojas de Bisturi:** Si — No. Inicio: 1 — No. Final: 1 — 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<br>HC0008<br>PAGINA: 2/2 |

Folio: 31 Fecha de Registro: 9/06/2025 12:10:33 p. m. N° de Historia Clinica: VEN18695807
Ingreso: 2092296

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

## *Observaciones*

**Material Implantable:** Si

**Detalle:** CASA MEDICA FIJACION EXTERNA:
- TX ESPONJOSO CANULADO EN TI RP DE 4.0 X 35 MM (2)
- PIN PUNTA ROSCADA 1.2 X 230 MM (2)

## *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
# NºPP000000001820

**PROVEEDOR:** COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 11/06/2025 04:32 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:** CFEE61483 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/06/2025 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMP00000145 | PLACA BLOQUE EN TIT RECTA LCP 3.5- 5 X 4, 6 -12 | UNIDAD | 2,00 | $991.345,50 | $1.982.691,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000519 | TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 10 A 26MM | UNIDAD | 4,00 | $89.781,00 | $359.124,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000779 | TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO TIT 3.5 A 4.0 X 12 - 20 A 32MM | UNIDAD | 4,00 | $62.937,00 | $251.748,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMC0000160 | CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 1.2 A 2.0 | UNIDAD | 2,00 | $28.704,75 | $57.409,50 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 2650973,0000 | 13255,0000 |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 2650973,0000 | 26510,0000 |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 2650973,0000 | 79529,0000 |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 2650973,0000 | 53019,0000 |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 2650973,0000 | 53019,0000 |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 2650973,0000 | 39765,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19403- PACIENTE JUAN DIEGO CUERVO VARONA CC 1059240874 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS , INGRESO 2093763

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $2.650.973,00 |
| **DESCUENTO:** | $0,00 |
| **IMPUESTO:** | $0,00 |
| **FLETES:** | $0,00 |
| **IMP FLETES:** | $0,00 |
| **RETE IVA:** | $0,00 |
| **RETE ICA:** | $0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $66.274,00 |
| **OTRAS RETE:** | $265.097,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $2.319.602,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS DOS 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
Dirección: CRA 36 NO 8 - 134 LAS ACACIAS AV PANA
Teléfono: 7226226
Pasto - Nariño
info@fijacionexterna.com
www.fijacionexterna.com

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S
NIT. 900084476-7 Regimen Común
SC-CER458889

**CUDE:** 3d59020d8ead2e1701b0bf3cdb8b9e28f4d823c71cf886fc8299ca3a1e663b179c4d2b1e3b832f6c3a6cc06a15a48471

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 19403** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VENDEDOR** | **N° FACTURA** | **PACIENTE** |
| 2025-06-10 | CAROLINA CONTRERAS | 61483 | JUAN DIEGO CUERVO VARONA |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESC | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NC | NOTA DE DESCUENTO | 1 | | 883,657 | 883,657 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR FACTURADO:** | $3,534,630 | **VALOR A CANCELAR:** | $ 2.650.973 |

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

**ELABORA**

**ACEPTADA**

| | |
|---|---|
| **VALOR** | **$ 883,657.00** |
| **DESCUENTO** | **$ 0.00** |
| **SUBTOTAL** | **$ 883,657.00** |
| **IVA** | **$ 0.00** |
| **RETE. FUENTE** | **$ 0.00** |
| **TOTAL** | **$ 883,657.00** |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900894476-7 Regimen Común

SC-CER458889

**Fecha y Hora de Generación** 2025-06-10 16:12:05

**CUFE:** 9ebc13cec6508635953982c3590157a0ef476a1f51b7f2fba8c1d856973c550de9d958bfcf58ef410c25e524d97fc2f4

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-06-10 | 2025-07-10 | 2025-06-10 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 61483**

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:12523

PACIENTE: JUAN DIEGO CUERVO VARONA | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1059240874 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4699 | PLACA BLOQUEADA EN TITANIO RECTA LCP DE 3.5 MM X 6 | 0 | 2 | 1,321,794 | 0 | 2,643,588 |
| HSLN4755-216 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X18 MM | 0 | 4 | 119,708 | 0 | 478,832 |
| HSLN2118 | TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 18 | 0 | 4 | 83,916 | 0 | 335,664 |
| HSLN4755-222 | CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM | 0 | 2 | 38,273 | 0 | 76,546 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS A S

Factura Original

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO 155 - 2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

**VALOR EN LETRAS:** TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 3,534,630.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 3,534,630.00 |
| IVA | $ 0.00 |
| RETE. FUENTE | $ 0.00 |
| RETE ICA | $ 0.00 |
| TOTAL | $ 3,534,630.00 |

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: 18764092680821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70000

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

COMERCIALIZADORA

# Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900094576-7 Regimen Común

SC-CER458889

**Fecha y Hora de Generación** 2025-06-10 16:12:05

**CUFE:** 9ebc13cec6508635953982c3590157a0ef476a1f51b7f2fba8c1d856973c550de9d958bfcf58ef410c25e524d97fc2f4

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-06-10 | 2025-07-10 | 2025-06-10 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 61483**

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:12523

PACIENTE: JUAN DIEGO CUERVO VARONA | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1059240874 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4699 | PLACA BLOQUEADA EN TITANIO RECTA LCP DE 3.5 MM X 6 | 0 | 2 | 1,321,794 | 0 | 2,643,588 |
| HSLN4755-216 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X18 MM | 0 | 4 | 119,708 | 0 | 478,832 |
| HSLN2118 | TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 18 | 0 | 4 | 83,916 | 0 | 335,664 |
| HSLN4755-222 | CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM | 0 | 2 | 38,273 | 0 | 76,546 |

Fijación

Factura Copia

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO 155 - 2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

**VALOR EN LETRAS:** TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 3,534,630.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 3,534,630.00 |
| IVA | $ 0.00 |
| RETE. FUENTE | $ 0.00 |
| RETE ICA | $ 0.00 |
| TOTAL | $ 3,534,630.00 |

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

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

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: | 10-06-25 | GASTO N°: | |
| DEPARTAMENTO: | | CIUDAD: | Popayan |
| CLINICA/HOSPITAL: | Susana Lopez | CLIENTE: | |
| PACIENTE: | Juan Cerro Cabezas | N° CEDULA O N° IDENTIFICACION: | 1059240874 |
| DOCTOR: | | SEDE: | |

| REFERENCIA | LOTE N° | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| PBLCP 3506 | 24D1700 | Placa Bloqueada En Titanio Recta LCP De 3.5x 6 | HB imp | 1 |
| TXTITC3518 | 22F1500 | Tornillo Titanio Cortical De3.5x 18 | HB imp | 1 |
| TXTITC3518 | 23D2900 | Tornillo Titanio Cortical De3.5x 18 | HB imp | 3 |
| TXTITCO 4018 | 20C1900 | Tornillo cortical De Bloqueo En Titanio 4.0 x 18 | | 4 |
| PBLCP 3506 | 22040275 | Placa Bloqueada En Titanio Recta LCP De3.5 x 6 | Madson | 1 |
| S 1223 | 08195549 | Clavo Desteiman 1.2x230 | Lao med | 2 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| NOTA: | |
| NOMBRE INSTRUMENTADOR: | |

Powered by CamScanner

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



Folio: 38 Fecha de Registro: 10/06/2025 11:58:22 a. m. N° de Historia Clinica: 1059240874
Ingreso: 2093763

## *Datos Personales*

Nombre Paciente: JUAN DIEGO CUERVO VARONA Identificación: 1059240874 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 09/julio/2008 Edad Actual: 16 Años / 11 Meses / 2 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 16N 14 03 Teléfono: 3154964583
Procedencia: POPAYAN Ocupación: ESTUDIANTE

## *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 Nº 38* *(Fecha: 10/06/2025 11:58 a. m.)*

Responsable: VICTORIA EUGENIA VARONA Teléfono Resp: 3154964583
Dirección Resp: CALLE 16N 14 03 Fecha de Ingreso: 6/06/2025 2:48:31 p. m.
Finalidad Consulta: Diagnostico Causa Externa: Enfermedad_general

## ***Informe***

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 795202 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
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<br>PLASTIA#4<br>HUMERO#2<br>LOT.09062025 | OPTIMO<br>PAQUETE DESECHABLE<br>LOT.029912 |

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

| | |
|---|---|
| No. Inicio: | 5 |
| No.Final: | 5 |

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]

| | | |
|---|---|---|
| HOSPITAL Susana Lópe de Valencia E. S. E. | **Registro de Instrumentación Quirúrgica** | SLV-GC-03-F02-V14<br>HC0008<br>PAGINA: 2/2 |

Folio: 38 Fecha de Registro: 10/06/2025 11:58:22 a. m. N° de Historia Clinica: 1059240874
Ingreso: 2093763

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 BLOQUEADA EN TITANIO RECTA LCP DE 3.5X6=2
_TORNILLO EN TITANIO CORTICAL DE 3.5X18=4
_TORNILLO CORTICAL BLOQ TITANIO 4.0X18=4
_CLAVO DE STEINMAN 1.2X230=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]

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



# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000001821

**PROVEEDOR:** COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 11/06/2025 04:42 p. m.

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

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

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

**Nº FACTURA:** CFEE61484 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/06/2025 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMP0000499 | PLACA 3D TALLA M 2.0 MM 4 - 10 ORIFICIOS | UNIDAD | 2,00 | $177.967,50 | $355.935,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMP0000891 | PLACA RECTA MX 2.0 X 4 A 20 ORIF | UNIDAD | 1,00 | $495.150,75 | $495.150,75 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000932 | TORNILLO 2.0 X 5 A 18 MM AUTORRAJANTE | UNIDAD | 24,00 | $78.937,50 | $1.894.500,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMA0000086 | ALAMBRE QUIRURGUICO | METRO | 2,00 | $144.585,00 | $289.170,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMB000096 | BARRAS DE ERICH | UNIDAD | 2,00 | $127.575,00 | $255.150,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMA0000204 | ABREBOCA | UNIDAD | 1,00 | $17.010,00 | $17.010,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMA0000178 | ALAMBRE - LIGAS CERCLAJE | PAQUETE | 1,00 | $72.972,75 | $72.972,75 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 3379889,0000 | 16899,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 3379889,0000 | 33799,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 3379889,0000 | 101397,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 3379889,0000 | 67598,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 3379889,0000 | 67598,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 3379889,0000 | 50698,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19408- PACIENTE LUIS FERNANDO RODAS ALEGRIA CC 1006537248 MEDICO CC 76324919 DR ÑAÑEZ , INGRESO 2091656

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $3.379.889,00 |
| **DESCUENTO:** | $0,00 |
| **IMPUESTO:** | $0,00 |
| **FLETES:** | $0,00 |
| **IMP FLETES:** | $0,00 |
| **RETE IVA:** | $0,00 |
| **RETE ICA:** | $0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $84.497,00 |
| **OTRAS RETE:** | $337.989,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $0,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

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

# COMPROBANTE ENTRADA

DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 2.957.403,00 |

**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-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: 0137ee90055767766f8330d630b306d81310170dbdb62d72fd7536370085aebd58b751cf2ffb22549368cfd4d8053ecb**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 19408** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VENDEDOR** | **N° FACTURA** | **PACIENTE** |
| 2025-06-10 | CAROLINA CONTRERAS | 61484 | LUIS FERNANDO RODAS ALEGRIA |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESC | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NC | NOTA DE DESCUENTO | 1 | | 1,126,629 | 1,126,629 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR FACTURADO:** | $4,506,518 | **VALOR A CANCELAR:** | $ 3.379.889 |

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

**ELABORA**

**ACEPTADA**

| | |
|---|---|
| **VALOR** | **$ 1,126,629.00** |
| **DESCUENTO** | **$ 0.00** |
| **SUBTOTAL** | **$ 1,126,629.00** |
| **IVA** | **$ 0.00** |
| **RETE. FUENTE** | **$ 0.00** |
| **TOTAL** | **$ 1,126,629.00** |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER458889

**Fecha y Hora de Generación** 2025-06-10 16:12:16

**CUFE:** c0cc9fc43d650d96fe90a50254d8dbf1a484863a64947430424b6b3eccc12620fe526aeded23f1dda115ec78892bbd8a

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-06-10 | 2025-07-10 | 2025-06-10 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 61484**

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:12524

PACIENTE: LUIS FERNANDO RODAS ALEGRIA — MEDICO: ÑAÑEZ LOPEZ OSCAR EDUARDO

No. HCL: 1006537248 — CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4666 | PLACA 3-D DE 2.0MM X 4 ORIFICIOS TALLA M | 0 | 2 | 237,290 | 0 | 474,580 |
| HSLN3562 | PLACA RECTA MX . 2.0 X 20 ORIFICIOS | 0 | 1 | 660,201 | 0 | 660,201 |
| HSLN1604 | TORNILLO 2.0MM X 6MM AUTOTARRAJANTE | 0 | 16 | 105,250 | 0 | 1,684,000 |
| HSLN1605 | TORNILLO 2.0MM X 8MM AUTOTARRAJANTE | 0 | 7 | 105,250 | 0 | 736,750 |
| HSLN1606 | TORNILLO 2.0MM X 10MM AUTOTARRAJANTE | 0 | 1 | 105,250 | 0 | 105,250 |
| HSLN4755-223 | ALAMBRE QUIRURGICO 04 X 1 METRO | 0 | 2 | 192,780 | 0 | 385,560 |
| HSLN4755-286 | BARRAS DE ERICH 13 CM | 0 | 2 | 170,100 | 0 | 340,200 |
| HSLN4523 | ABREBOCA | 0 | 1 | 22,680 | 0 | 22,680 |
| HSLN4755-287 | LIGAS DE CERCLAJE | 0 | 1 | 97,297 | 0 | 97,297 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO 155 - 2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

**VALOR EN LETRAS:** CUATRO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 4,506,518.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 4,506,518.00 |
| IVA | $ 0.00 |
| RETE. FUENTE | $ 0.00 |
| RETE ICA | $ 0.00 |
| TOTAL | $ 4,506,518.00 |

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: 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

NIT. 900054476-7 Regimen Común

SC-CER458689

**Fecha y Hora de Generación** 2025-06-10 16:12:16

**CUFE:** c0cc9fc43d650d96fe90a50254d8dbf1a484863a64947430424b6b3eccc12620fe526aeded23f1dda115ec78892bbd8a

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-06-10 | 2025-07-10 | 2025-06-10 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 61484**

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:12524

PACIENTE: LUIS FERNANDO RODAS ALEGRIA | MEDICO: ÑAÑEZ LOPEZ OSCAR EDUARDO

No. HCL: 1006537248 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4666 | PLACA 3-D DE 2.0MM X 4 ORIFICIOS TALLA M | 0 | 2 | 237,290 | 0 | 474,580 |
| HSLN3562 | PLACA RECTA MX . 2.0 X 20 ORIFICIOS | 0 | 1 | 660,201 | 0 | 660,201 |
| HSLN1604 | TORNILLO 2.0MM X 6MM AUTOTARRAJANTE | 0 | 16 | 105,250 | 0 | 1,684,000 |
| HSLN1605 | TORNILLO 2.0MM X 8MM AUTOTARRAJANTE | 0 | 7 | 105,250 | 0 | 736,750 |
| HSLN1606 | TORNILLO 2.0MM X 10MM AUTOTARRAJANTE | 0 | 1 | 105,250 | 0 | 105,250 |
| HSLN4755-223 | ALAMBRE QUIRURGICO 04 X 1 METRO | 0 | 2 | 192,780 | 0 | 385,560 |
| HSLN4755-286 | BARRAS DE ERICH 13 CM | 0 | 2 | 170,100 | 0 | 340,200 |
| HSLN4523 | ABREBOCA | 0 | 1 | 22,680 | 0 | 22,680 |
| HSLN4755-287 | LIGAS DE CERCLAJE | 0 | 1 | 97,297 | 0 | 97,297 |

Fijación EXTERNA

Factura Copia

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO 155 - 2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

**VALOR EN LETRAS:** CUATRO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 4,506,518.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 4,506,518.00 |
| IVA | $ 0.00 |
| RETE. FUENTE | $ 0.00 |
| RETE ICA | $ 0.00 |
| TOTAL | $ 4,506,518.00 |

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 devoluclonesde 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<br>HOJA DE GASTO - TARJETA DE IMPLANTE | Código: FO-DT-014<br>Versión: 4<br>Fecha: 22/02/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA CX: | 10 - Junio - 2025 | GASTO Nº: | |
| DEPARTAMENTO: | Cauca | CIUDAD: | Popayan |
| CLINICA/HOSPITAL: | H. Susana lopez de Valencia | CLIENTE: | |
| PACIENTE: | Luis Fernando Rodas Alegria | Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION: | 1006537248 |
| DOCTOR: | Dr. Ñañez | SEDE: | Popayan |

| REFERENCIA | LOTE Nº | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| 05Q310M04 | 13L270P197 | Placa 3-D de 2.0mm x 4H talla M | osteonic | 1 |
| 05Q310M04 | 18J230103 | Placa 3-D de 2.0mm x 4H talla M | osteonic | 1 |
| 05T310M20 | 17A240H310M | Placa Recta M x 2.0mm x 20 orificios | osteonic | 1 |
| — | 20N04 | — | — | |
| 01Q006 | 23071H065 | Tornillo 2.0mm x 6mm Autotarrajante en ti | osteonic | 4 |
| 01Q006 | 23090GH037 | Tornillo 2.0mm x 6mm Autotarrajante en ti | osteonic | 12 |
| 01Q008 | 23090GH040 | Tornillo 2.0mm x 8mm Autotarrajante en ti | osteonic | 7 |
| 01Q010 | 23031JH064 | Tornillo 2.0mm x 10mm Autotarrajante en ti | osteonic | 1 |
| AQ04 | P1-144243x1 | Alambre Quirurgico 04 x 1 Metro | Sampedro | 2 |
| 01-0295 | CW140081x1 | Barras de Arco de acero 13cm | Sampedro | 2 |
| — | — | Abrebocas | — | 1 |
| — | — | Ligas de caucho | — | 1 |
| | | | | |
| 1 | 1 | 1 1 1 | 1 | 1 |
| | | | | 33 |

| | |
|---|---|
| NOTA: | |
| NOMBRE INSTRUMENTADOR: | Hayara Cleo H. Samuel A. |

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



Folio: 157 Fecha de Registro: 10/06/2025 12:11:41 p. m. N° de Historia Clinica: 1006537248
Ingreso: 2091656

## *Datos Personales*

Nombre Paciente: LUIS FERNANDO RODAS ALEGRIA Identificación: 1006537248 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 04/agosto/1997 Edad Actual: 27 Años / 10 Meses / 6 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: 1 Teléfono: 1
Procedencia: LA TEBAIDA Ocupación:

## *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° 157* *(Fecha: 10/06/2025 12:11 p. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 2/06/2025 2:15:26 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento Causa Externa: Otro_tipo_de_accidente

## ***Informe***

Quirofano: 5 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 764301 RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)
Cirujano: 76324919 ÑAÑEZ OSCAR EDUARDO
Anestesiologo: 34324688 MELO MESSA PATRICIA LORENA
Ayudante: 1089486011 FERNANDEZ DELGADO ANA GABRIELA
Circulante: 34557945 FANERI MOSQUERA MOSQUERA
Instrumental Completo: Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br>EQ PLASTIA #6<br>LOTE: E129<br>EQ DR ÑAÑEZ | OPTIMO<br>PAQUETE DESECHABLE<br>LOTE: 013133 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Conteo de Compresas: | Si | No. Inicio: | 10 | ConteoCompleto: Si |
| | | No.Final: | 10 | |
| Conteo de Gasas: | Si | No. Inicio: | 5 | Conteo Completo: Si |
| | | No.Final: | 5 | |
| Conteo de Agujas: | Si | No. Inicio: | 8 | Conteo Completo: Si |
| | | No.Final: | 8 | |
| Conteo de Hojas de Bisturi: | Si | No. Inicio: | 1 | Conteo Completo: Si |

Samuel Acosta

***Instrumentador:*** *SAMUEL ESTEBAN ACOSTA FAJARDO* ***Registro Médico:*** *1087048361*
***Especialidad:*** *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

| | | |
|---|---|---|
| HOSPITAL Susana Lópz de Valencia E.S.E. | **Registro de Instrumentación Quirúrgica** | SLV-GC-03-F02-V14<br>HC0008<br>PAGINA: 2/2 |

Folio: 157 Fecha de Registro: 10/06/2025 12:11:41 p. m. N° de Historia Clinica: 1006537248
Ingreso: 2091656

| No.Final: | 1 |
|---|---|

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

## *Observaciones*

**Material Implantable:** Si
**Detalle:** PROVEDOR: FIJACION EXTERNA

PLACA 3-D DE 2.0MM X 4H TALLA M (2)
PLACA RECTA MX 2.0 X 20 ORIFICIOS (1)
TORNILLO 2.0MM X 6MM AUTOTARRAJANTE EN TI (16)
TORNILLO 2.0MM X 8MM AUTOTARRAJANTE EN TI (7)
TORNILLO 2.0MM X 10MM AUTOTARRAJANTE EN TI (1)
ALAMBRE QUIRURGICO 04 X 1 METRO (2)
BARRAS DE ARCO DE ERICH 13CM (2)
ABREBOCAS (1)
LIGAS (1)

## *Indicaciones Médicas*

Samuel Acosta

***Instrumentador:*** *SAMUEL ESTEBAN ACOSTA FAJARDO* ***Registro Médico:*** *1087048361*
***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
# NºPP000000001822

**PROVEEDOR:** COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 13/06/2025 08:20 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:** CFEE61550 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/06/2025 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMU0000001 | UDRAPE | UNIDAD | 1,00 | $ 107.163,00 | $ 107.163,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMS0000057 | STERIDRAPE ACTI-GARD IOBAN CAMPO YODO | UNIDAD | 1,00 | $ 133.953,75 | $ 133.953,75 | 0,00 | 0,00 |
| DME0000051 | ESTOQUINETA 6 A 7 PULG | METRO | 1,00 | $ 748.440,00 | $ 748.440,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 989557,0000 | 4948,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 989557,0000 | 9896,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 989557,0000 | 29687,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 989557,0000 | 19791,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 989557,0000 | 19791,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 989557,0000 | 14843,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19431- PACIENTE OMAIRA ALEGRIA CC 25717349 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS , INGRESO 2095427

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 989.557,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 24.739,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 98.956,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 865.862,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS 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-CER455339

## COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

**CUDE: 1b68ce97796573ecc2818b15efe8e78f453479e051cdf5ea4850dc30d0a7cc0e7cbefb48dc59f9b7d4f6f81de00ac519**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 19431** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VENDEDOR** | **N° FACTURA** | **PACIENTE** |
| 2025-06-12 | CAROLINA CONTRERAS | 61550 | OMAIRA ALEGRIA |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESC | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NC | NOTA DE DESCUENTO | 1 | | 329,852 | 329,852 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR FACTURADO:** | $1,319,409 | **VALOR A CANCELAR:** | $ 989.557 |

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

**ELABORA**

**ACEPTADA**

| | |
|---|---|
| **VALOR** | **$ 329,852.00** |
| **DESCUENTO** | **$ 0.00** |
| **SUBTOTAL** | **$ 329,852.00** |
| **IVA** | **$ 0.00** |
| **RETE. FUENTE** | **$ 0.00** |
| **TOTAL** | **$ 329,852.00** |

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

SC-CER458869

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900854476-7 Regimen Común

**Fecha y Hora de Generación** 2025-06-12 08:40:16

**CUFE:** 0b9952c1b46c211baf132e13125197f71f288fe2538cccbddae561c34fd5c119c1a2af3a5491fcf8aa456102b67428a1

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-06-12 | 2025-07-12 | 2025-06-11 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 61550**

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:12532

PACIENTE: OMAIRA ALEGRIA | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 25717349 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN1438 | U DRAPE | 0 | 1 | 142,884 | 0 | 142,884 |
| HSLN4723 | STERI DRAPE Y/O IOBAN | 0 | 1 | 178,605 | 0 | 178,605 |
| HSLN4755-288 | ROLLO ESTOQUINETA DE 4 METROS X 7 PULGADAS | 0 | 1 | 997,920 | 0 | 997,920 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO 155 - 2025 SURGIVAL REGISTRO INVIMA: 2012DM-0001258-R1 FECHA VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

**VALOR EN LETRAS:** UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 1,319,409.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 1,319,409.00 |
| IVA | $ 0.00 |
| RETE. FUENTE | $ 0.00 |
| RETE ICA | $ 0.00 |
| TOTAL | $ 1,319,409.00 |

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: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL C...0600

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

SC-CER456889

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

NIT. 900881476-1 Regimen Común

**Fecha y Hora de Generación** 2025-06-12 08:40:16

**CUFE:** 0b9952c1b46c211baf132e13125197f71f288fe2538cccbddae561c34fd5c119c1a2af3a5491fcf8aa456102b67428a1

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-06-12 | 2025-07-12 | 2025-06-11 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 61550**

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:12532

PACIENTE: OMAIRA ALEGRIA | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 25717349 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN1438 | U DRAPE | 0 | 1 | 142,884 | 0 | 142,884 |
| HSLN4723 | STERI DRAPE Y/O IOBAN | 0 | 1 | 178,605 | 0 | 178,605 |
| HSLN4755-288 | ROLLO ESTOQUINETA DE 4 METROS X 7 PULGADAS | 0 | 1 | 997,920 | 0 | 997,920 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA

Factura Copia

Resol. Dian: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL 6[illegible]/3800

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

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO 155 - 2025 SURGIVAL REGISTRO INVIMA: 2012DM-0001258-R1 FECHA VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

**VALOR EN LETRAS:** UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 1,319,409.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 1,319,409.00 |
| IVA | $ 0.00 |
| RETE. FUENTE | $ 0.00 |
| RETE ICA | $ 0.00 |
| TOTAL | $ 1,319,409.00 |

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. 1066 6999 9964

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA CX: | 11-06-25 | GASTO N°: | |
| DEPARTAMENTO: | | CIUDAD: | Popayan |
| CLINICA/HOSPITAL: | Susana Lopez | CLIENTE: | |
| PACIENTE: | Omaira Alegria | N° CEDULA O N° IDENTIFICACION: | 25717349 |
| DOCTOR: | Balanos | SEDE: | |

| REFERENCIA | LOTE N° | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| Campo En U | 0148833 | Campo En U | Mainco | 1 |
| FZ526545 | C423936 | Ioban | Euromedic | 1 |
| SOZP | | | | |
| | | Estoquineta De 4 metros x 7 Pulgadas | Traumacol | 1 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | 1 Hoja | 1 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | Paolo Y | |
| NOTA: | | | | |
| NOMBRE INSTRUMENTADOR: | | | | |

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



Folio: 45 Fecha de Registro: 11/06/2025 1:03:35 p. m. N° de Historia Clínica: 25717349
Ingreso: 2095427

## Datos Personales

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Paciente: | OMAIRA ALEGRIA | Identificación: 25717349 | Sexo:Femenino |
| Fecha Nacimiento: | 15/septiembre/ 1963 Edad Actual: 61 Años / 8 Meses / 28 Días | Estado Civil: | Soltero |
| Dirección: | VEREDA EL CARMELO GUAPI CAUCA | Teléfono: | 3184219096 |
| Procedencia: | GUAPI | Ocupación: | MADRE COMUNITARIA |

## 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° 45* *(Fecha: 11/06/2025 01:03 p. m.)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Responsable: | | Teléfono Resp: | |
| Dirección Resp: | | Fecha de Ingreso: | 11/06/2025 4:10:37 a. m. |
| Finalidad Consulta: | Tratamiento | Causa Externa: | Enfermedad_general |

## ***Informe***

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 815404 REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br>LOTE: 44<br>GENERAL 7 | OPTIMO<br>LOTE: 019872<br>GENERAL DES |

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

| | |
|---|---|
| No. Inicio: | 7 |
| No.Final: | 7 |

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<br>HC0008<br>PAGINA: 2/2 |

Folio: 45 Fecha de Registro: 11/06/2025 1:03:35 p. m. N° de Historia Clinica: 25717349
Ingreso: 2095427

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:** CASA MEDICA FIJACION :
- UDRAPE(1)
- STOQUINA (1)
- IOBAN (1)

MEDICAL HELP :
- COMPONENTE FEMORAL IZQ CL6MC MODEL #4 (1)
- COMPONENTE TIBIAL CL JMC DODEL # 3 (1)
- INSERTO TIBIAL CL JMP MODEL #2 TALLA 10 (1)
-CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA SYNTHY (1)
- HOJA DE CIERRA ANCENA 90 ML (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
# NºPP000000001823

**PROVEEDOR:** COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 13/06/2025 08:35 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:** CFEE61548 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/06/2025 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMU0000001 | UDRAPE | UNIDAD | 1,00 | $ 107.163,00 | $ 107.163,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMS0000057 | STERIDRAPE ACTI-GARD IOBAN CAMPO YODO | UNIDAD | 1,00 | $ 133.953,75 | $ 133.953,75 | 0,00 | 0,00 |
| DME0000051 | ESTOQUINETA 6 A 7 PULG | METRO | 1,00 | $ 748.440,00 | $ 748.440,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 989557,0000 | 4948,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 989557,0000 | 9896,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 989557,0000 | 29687,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 989557,0000 | 19791,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 989557,0000 | 19791,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 989557,0000 | 14843,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19430- PACIENTE LUZ AIDE VICENTA BOLAÑOS CERON CC 27450530 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS , INGRESO 2095426

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 989.557,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 24.739,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 98.956,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 865.862,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS 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-CER455889

## COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

**CUDE: a8dd2e93111de2e0a9fe7301d32012829efbefdd6e3cca021f470fc4e36ca69752daac86bb10354d48b65f55bf6cd32f**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 19430** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VENDEDOR** | **N° FACTURA** | **PACIENTE** |
| 2025-06-12 | CAROLINA CONTRERAS | 61548 | LUZ AIDE VICENTA BOLAÑOS CER |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESC | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NC | NOTA DE DESCUENTO | 1 | | 329,852 | 329,852 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR FACTURADO:** | $1,319,409 | **VALOR A CANCELAR:** | $ 989.557 |

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

**ELABORA**

**ACEPTADA**

| | |
|---|---|
| **VALOR** | **$ 329,852.00** |
| **DESCUENTO** | **$ 0.00** |
| **SUBTOTAL** | **$ 329,852.00** |
| **IVA** | **$ 0.00** |
| **RETE. FUENTE** | **$ 0.00** |
| **TOTAL** | **$ 329,852.00** |

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

SC-CER450389

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

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

**Fecha y Hora de Generación** 2025-06-12 08:39:59

**CUFE:** da8966d3ad6724030fdb0666c3504c003c9fc026754523743168a659b9915c61d1a44bc9ec9a995c913dc81a1529de16

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-06-12 | 2025-07-12 | 2025-06-11 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

# CFEE 61548

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:12531

PACIENTE: LUZ AIDE VICENTA BOLAÑOS CERON — MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 27450530 — CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN1438 | U DRAPE | 0 | 1 | 142,884 | 0 | 142,884 |
| HSLN4723 | STERI DRAPE Y/O IOBAN | 0 | 1 | 178,605 | 0 | 178,605 |
| HSLN4755-288 | ROLLO ESTOQUINETA DE 4 METROS X 7 PULGADAS | 0 | 1 | 997,920 | 0 | 997,920 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

**Factura Original**

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

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

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO 155 - 2025 ACTUALIZACION — SURGIVAL REGISTRO INVIMA: 2012DM-0001258-R1 FECHA VTO: EN TRAMITE DE

**VALOR EN LETRAS:** UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 1,319,409.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 1,319,409.00 |
| IVA | $ 0.00 |
| RETE. FUENTE | $ 0.00 |
| RETE ICA | $ 0.00 |
| TOTAL | $ 1,319,409.00 |

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. 900081476-7 Régimen Común

SC-CER456589

**Fecha y Hora de Generación** 2025-06-12 08:39:59

**CUFE:** da8966d3ad6724030fdb0666c3504c003c9fc026754523743168a659b9915c61d1a44bc9ec9a995c913dc81a1529de16

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-06-12 | 2025-07-12 | 2025-06-11 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 61548**

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:12531

PACIENTE: LUZ AIDE VICENTA BOLAÑOS CERON | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 27450530 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN1438 | U DRAPE | 0 | 1 | 142,884 | 0 | 142,884 |
| HSLN4723 | STERI DRAPE Y/O IOBAN | 0 | 1 | 178,605 | 0 | 178,605 |
| HSLN4755-288 | ROLLO ESTOQUINETA DE 4 METROS X 7 PULGADAS | 0 | 1 | 997,920 | 0 | 997,920 |

Fijación
Factura Copia

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

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

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO 155 - 2025 ACTUALIZACION SURGIVAL REGISTRO INVIMA: 2012DM-0001258-R1 FECHA VTO: EN TRAMITE DE

**VALOR EN LETRAS:** UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 1,319,409.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 1,319,409.00 |
| IVA | $ 0.00 |
| RETE. FUENTE | $ 0.00 |
| RETE ICA | $ 0.00 |
| TOTAL | $ 1,319,409.00 |

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 SANTANDER S.A.S | PROCESO DIRECCION TECNICA<br>HOJA DE GASTO - TARJETA DE IMPLANTE | Código: FO-DT-014<br>Versión: 4<br>Fecha: 22/02/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA CX: | 11-06-25 | GASTO N°: | |
| DEPARTAMENTO: | | CIUDAD: | Popayan |
| CLINICA/HOSPITAL: | Susana Lopez | CLIENTE: | |
| PACIENTE: | Luz Balanos | N° CEDULA O N° IDENTIFICACION: | 27485530 |
| DOCTOR: | Balanos | SEDE: | |

| REFERENCIA | LOTE N° | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| campo En U | 0147124 | Campo En U | Mainco | 1 |
| 7252654S 50ZP | C4239936 | Toban | Euromedic | 1 |
| | S/L | Estoquineta 4 metros x 7 polgadas | Traumacal | 1 |
| | | | 3 Tornillos | |

NOTA:

NOMBRE INSTRUMENTADOR:

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008


Folio: 14 Fecha de Registro: 11/06/2025 9:38:38 a. m. N° de Historia Clinica: 27450530
Ingreso: 2095426

## *Datos Personales*

Nombre Paciente: LUZ AIDE VICENTA BOLAÑOS CERON Identificación: 27450530 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 01/abril/1961 Edad Actual: 64 Años / 2 Meses / 12 Dias Estado Civil: Casado
Dirección: CARRERA 6 33 N 106 CASA 207 Teléfono: 3105557398
Procedencia: POPAYAN 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° 14* *(Fecha: 11/06/2025 09:38 a. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 11/06/2025 4:08:55 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento Causa Externa: Enfermedad_general

## ***Informe***

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: rutinaria
Procedimiento: 815102 REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br>LOTE: 64<br>GENERAL 5 | OPTIMO<br>LOTE: 019876<br>GENERAL DES |

**Conteo de Compresas:** No

**Conteo de Gasas:** No

**Conteo de Agujas:** Si

| | |
|---|---|
| No. Inicio: | 6 |
| No.Final: | 6 |

Conteo Completo: Si

**Conteo de Hojas de Bisturi:** Si

| | |
|---|---|
| No. Inicio: | 1 |
| No.Final: | 1 |

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<br>HC0008<br>PAGINA: 2/2 |

Folio: 14 Fecha de Registro: 11/06/2025 9:38:38 a. m. N° de Historia Clinica: 27450530
Ingreso: 2095426

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

***Observaciones***

**Material Implantable:** Si
**Detalle:** FIJACION EXTERNA:
- CAMPU EN U (1)
- IOBAN (1)
- STOQUINETA: (1)

MEDICAL HELP:

- COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 8 X 44 (1)
- TX TI ACETABULAR #30 (2)
- LINER COPA ACETABULAR 8 -44 (1)
- VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA (1)
- CABEZA FEMORA CERAMICA MODEL T 28 M (1)
- HOJA DE CIERRA ANCHA 90 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
# NºPP000000001824

**PROVEEDOR:** COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 13/06/2025 09:50 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:** CFEE61549 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/06/2025 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMP0000541 | PLACA GANCHO BLO-TIT ACROMIOCLAVICULAR 2 A 8 ORI | UNIDAD | 1,00 | $ 1.281.448,50 | $ 1.281.448,50 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000519 | TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 10 A 26MM | UNIDAD | 1,00 | $ 89.781,00 | $ 89.781,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000779 | TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO TIT 3.5 A 4.0 X 12 - 20 A 32MM | UNIDAD | 4,00 | $ 62.937,00 | $ 251.748,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 1622978,0000 | 8115,0000 |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 1622978,0000 | 16230,0000 |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 1622978,0000 | 48689,0000 |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 1622978,0000 | 32460,0000 |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 1622978,0000 | 32460,0000 |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 1622978,0000 | 24345,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19432- PACIENTE ANGELMIRO BOLAÑOS CC 5275876 MEDICO CC 1061730801 DR MENESES , INGRESO 2094510

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 1.622.978,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 40.574,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 162.299,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

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

# COMPROBANTE ENTRADA

UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTE MIL CIENTO CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 1.420.105,00 |

**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

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-CER455859

## COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

**CUDE: aa886d4cb103a9387e5d860930182a0823f636717634e3a2c0fafef277e9b32067c2b28b9d01344a6e071a335925758f**

**SEÑOR (ES):** HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **NIT:** 891501676-1
**DIRECCIÓN:** Calle15 No 17a - 196 La Ladera **CIUDAD:** POPAYÁN **TELÉFONO:** 3174019590

**NOTA CREDITO**
**Nº NC 19432**

| FECHA EXPEDICIÓN | VENDEDOR | N° FACTURA | PACIENTE |
|---|---|---|---|
| 2025-06-12 | CAROLINA CONTRERAS | 61549 | ANGELMIRO BOLAÑOS |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESC | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NC | NOTA DE DESCUENTO | 1 | | 540,992 | 540,992 |

| VALOR FACTURADO: | $2,163,970 | | VALOR A CANCELAR: | $ 1.622.978 |
|---|---|---|---|---|

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

ELABORA

ACEPTADA

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 540,992.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 540,992.00 |
| IVA | $ 0.00 |
| RETE. FUENTE | $ 0.00 |
| TOTAL | $ 540,992.00 |

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

SC-CER456389

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

NIT. 900084476-7 Regimen Común

**Fecha y Hora de Generación** 2025-06-12 08:40:07

**CUFE:** cde6932ed3769603883475e868654359880aba9063f141644337dab947c826fb6eca5782a8da20aeb75ef08004402dc9

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-06-12 | 2025-07-12 | 2025-06-11 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 61549**

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:12533

PACIENTE: ANGELMIRO BOLAÑOS | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 5275876 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN3500 | PLACA GANCHO TITANIO ACROMIOCLAVICULAR BLOQUEADA X 2 ORIFICIOS | 0 | 1 | 1,708,598 | 0 | 1,708,598 |
| HSLN4755-87 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM | 0 | 1 | 119,708 | 0 | 119,708 |
| HSLN2115 | TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 12 | 0 | 3 | 83,916 | 0 | 251,748 |
| HSLN2116 | TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 14 | 0 | 1 | 83,916 | 0 | 83,916 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO 155 - 2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

**VALOR EN LETRAS:** DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 2,163,970.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 2,163,970.00 |
| IVA | $ 0.00 |
| RETE. FUENTE | $ 0.00 |
| RETE ICA | $ 0.00 |
| TOTAL | $ 2,163,970.00 |

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



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

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

SC-CER456880

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

NIT. 900051476-1 Regimen Común

**Fecha y Hora de Generación** 2025-06-12 08:40:07

**CUFE:** cde6932ed3769603883475e868654359880aba9063f141644337dab947c826fb6eca5782a8da20aeb75ef08004402dc9

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-06-12 | 2025-07-12 | 2025-06-11 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 61549**

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:12533

PACIENTE: ANGELMIRO BOLAÑOS | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 5275876 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN3500 | PLACA GANCHO TITANIO ACROMIOCLAVICULAR BLOQUEADA X 2 ORIFICIOS | 0 | 1 | 1,708,598 | 0 | 1,708,598 |
| HSLN4755-87 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM | 0 | 1 | 119,708 | 0 | 119,708 |
| HSLN2115 | TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 12 | 0 | 3 | 83,916 | 0 | 251,748 |
| HSLN2116 | TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 14 | 0 | 1 | 83,916 | 0 | 83,916 |

Factura Copia

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO 155 - 2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

**VALOR EN LETRAS:** DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 2,163,970.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 2,163,970.00 |
| IVA | $ 0.00 |
| RETE. FUENTE | $ 0.00 |
| RETE ICA | $ 0.00 |
| TOTAL | $ 2,163,970.00 |

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



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

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

| COMERCIALIZADORA Fijación | PROCESO DIRECCION TECNICA<br>HOJA DE GASTO - TARJETA DE IMPLANTE | Código: FO-DT-014<br>Versión: 4<br>Fecha: 22/02/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA CX: | 11-06-25 | GASTO N°: | |
| DEPARTAMENTO: | | CIUDAD: | Popayan |
| CLINICA/HOSPITAL: | Susana Lopez | CUENTE: | |
| PACIENTE: | Angelmiro Bolaños Henes | N° CEDULA O N° IDENTIFICACION: | 5275876 |
| DOCTOR: | | SEDE: | |

| REFERENCIA | LOTE N° | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| PGACB | 23120066 | Placa Concha Titanio Acromio | Madison | 1 |
| DCR2 | | clavicular Bloqueada DTX 2 orif | | |
| TxTITC | 24B2900 | Tornillo Titanio Cortical | HB imp | 1 |
| 3514 | | De 3.5x 14 | | |
| TxTITBQ | 213500 | Tornillo cortical De Bloqueo | HB imp | 3 |
| 4012 | | En Titanio 4.0 x 12 | | |
| TxTITBQ | 22G3800 | Tornillo Cortical De Bloqueo | HB imp | 1 |
| 4014 | | En Titanio 4.0 x 14 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| NOTA: | | | | |
| NOMBRE INSTRUMENTADOR: | | | | |

Powered by CamScanner

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



Folio: 41 Fecha de Registro: 11/06/2025 3:19:00 p. m. N° de Historia Clinica: 5275876
Ingreso: 2094510

## *Datos Personales*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Paciente: | ANGELMIRO BOLAÑOS | Identificación: 5275876 | Sexo:Masculino |
| Fecha Nacimiento: | 20/enero/1957 Edad Actual: 68 Años / 4 Meses / 22 Días | Estado Civil: | Separado |
| Dirección: | VEREDA VILLA JULIA | Teléfono: | 3116170894 |
| Procedencia: | SOTARA (PAISPAMBA) | Ocupación: | TERCERA EDAD |

## *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° 41* *(Fecha: 11/06/2025 03:19 p. m.)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Responsable: | sin acompañante | Teléfono Resp: | |
| Dirección Resp: | | Fecha de Ingreso: | 9/06/2025 10:31:32 a. m. |
| Finalidad Consulta: | Otra | Causa Externa: | Otro_tipo_de_accidente |

## ***Informe***

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: E798101 REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR
Cirujano: 1061730801 MENESES GAVIRIA GYHILL
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br>PLASTIA#12<br>LOT.10062025 | OPTIMO<br>PAQUTE DESECHABLE<br>LOT.029912 |

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

| | |
|---|---|
| No. Inicio: | 3 |
| No.Final: | 3 |

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

| | |
|---|---|
| No. Inicio: | 2 |
| No.Final: | 2 |

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]

| | | |
|---|---|---|
| Susana | **Registro de Instrumentación Quirúrgica** | SLV-GC-03-F02-V14<br>HC0008<br>PAGINA: 2/2 |

Folio: 41 Fecha de Registro: 11/06/2025 3:19:00 p. m. N° de Historia Clinica: 5275876
Ingreso: 2094510

Patologia: Si Nombre de la Patologia:
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 GANCHO TITANIO ACROMIO CLAVICULAR BLOQ DERX R ORIF=1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 X14=1
_TORNILLO CORTICAL DE BLOQ 4.0 X 12=3
_TORNILLO CORTICAL DE BLOQ 4.0 X 14=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]