INFORME DE SUPERVISION No. 29 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	17 / 06 / 25 — 24 / 06 / 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 874.773.904.00
Valor Total del Contrato:	$ 874.773.904.00
Valor Ejecutado:	$ 661.939.793,00
Valor a Pagar según informe:	$ 23.210.509,00
Valor a pendiente por ejecutar:	$ 212.834.111,00

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
PP000000001850	18/06/2025	$ 574.019,00	CFEE61754 con nota crédito N° NC19499 por valor de 191339	18/06/2025	$765.358
PP000000001851	18/06/2025	$ 1.371.804,00	CFEE61749 con nota crédito N° NC19494 por valor de 457268	17/06/2025	$1.829.072
PP000000001874	24/06/2025	$ 3.347.985,00	CFEE61862 con nota crédito N° NC19533 por valor de 1115995	19/06/2025	$4.463.980
PP000000001875	24/06/2025	$ 1.047.857,00	CFEE61761 con nota crédito N° NC19511 por valor de 349286	18/06/2025	$1.397.143
PP000000001876	24/06/2025	$ 15.318.236,00	CFEE61832 con nota crédito N° NC19520 por valor de 5106079	19/06/2025	$20.424.315
PP000000001877	24/06/2025	$ 989.557,00	CFEE61833 con nota crédito N° NC19521 por valor de 329852	19/06/2025	$1.319.409

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS-** Según Contrato Nro. 155 del 10 de abril de 2025.					
PP000000001878	24/06/2025	$ 503.641,00	CFEE61871 con nota crédito N° NC19538 por valor de 167880	20/06/2025	$671.521
PP000000001880	24/06/2025	$ 57.410,00	CFEE61872 con nota crédito N° NC19539 por valor de 19136	20/06/2025	$76.546

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 (1) primero de julio 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
ZM	CCF34	892,000,146	3	4	$323,100	$0	$0	$323,100
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	$131,900	$0	$0	$131,900
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	10	$1,210,700	$0	$0	$1,210,700
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	7	$863,200	$0	$0	$863,200
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	62	$7,609,100	$0	$0	$7,609,100
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	4	$439,000	$0	$0	$439,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	6	$930,800	$0	$0	$930,800
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$110,300	$0	$0	$110,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	19	$2,030,300	$0	$0	$2,030,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				120	$14,283,600	$0	$0	$14,283,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	7	$452,400	$0	$0	$452,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$55,800	$0	$0	$55,800
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$92,000	$0	$0	$92,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$552,000	$0	$0	$552,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	10	$867,900	$0	$0	$867,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$500,900	$0	$0	$500,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$536,000	$0	$0	$536,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,800	$0	$0	$84,800
VA 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

#29

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001850

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 18/06/2025 03:45 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFEE61754 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 18/06/2025 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
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	574019,0000	5740,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	574019,0000	17221,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	574019,0000	11480,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	574019,0000	11480,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	574019,0000	8610,0000

23/10/2025 OK Secor

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19499- PACIENTE NICOLAS ALFONSO MUÑOZ LLANES CC 1061750313 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA , INGRESO 2094084

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 Udinson Angel F

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER458885

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: b5fe9e5bb3a007f2240cf936b5f81e7723e7ade5fbb12b5532777fef02f70ec400930be6650a235e152738b53ff997e8

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 19499**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-06-18	CAROLINA CONTRERAS	61754	NICOLAS ALFONSO MUÑOZ LLANE

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-06-18 09:05:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Comun

SC-CER458869

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-18 08:48:05 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 6bff8320a0fec4442c1ee3e33ad076bfebec9e0ce0cdb178da0e082cd69b8edbdc1c7b9658259869d7677297eaf17757

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-06-18	2025-07-18	2025-06-17

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 61754

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:12556

PACIENTE: NICOLAS ALFONSO MUÑOZ LLANES | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 1061750313 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN32240	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0MM X 40MM	0	2	278,351	0	556,702
HSLN4755-31	CLAVO KIRSCHNER ROSCADO 1.2 X 230	0	2	104,328	0	208,656

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: 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 DI: 764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 76

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

SC-CER456382

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

NIT. 900884476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-18 08:48:05 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 6bff8320a0fec4442c1ee3e33ad076bfebec9e0ce0cdb178da0e082cd69b8edbdc1c7b9658259869d7677297eaf17757

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-06-18	2025-07-18	2025-06-17

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 61754

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:12556

PACIENTE: NICOLAS ALFONSO MUÑOZ LLANES | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 1061750313 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN32240	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0MM X 40MM	0	2	278,351	0	556,702
HSLN4755-31	CLAVO KIRSCHNER ROSCADO 1.2 X 230	0	2	104,328	0	208,656

Fijación

Factura Copia

Resol. Dia. 640928808821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70.

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

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

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

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

FECHA CX:	17 - Junio - 2025	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Nicolas Alfonso Muñoz Ilanes	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061750313
DOCTOR:	Dr. Herrera	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
TXECHP40	2310300	Tornillo esponjoso canulado en	HB Implant	2
40	—	titanio rosca parcial de 40mm x 40mm	—	
99L1723	AYL-2109-1102	Clavo Kirschner punta roscada 1.2	OVIC LTDA.	2
		x 230		
				4 Items
				cuatro

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yajaira Lara M.

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

Folio: 195 Fecha de Registro: 17/06/2025 5:02:01 p. m. N° de Historia Clinica: 1061750313
Ingreso: 2094084

Datos Personales

Nombre Paciente: NICOLAS ALFONSO MUÑOZ LLANES Identificación: 1061750313 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 01/agosto/2010 Edad Actual: 14 Años / 10 Meses / 17 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CARRERA 6A 17 28 Teléfono: 3208567255
Procedencia: POPAYAN Ocupación: MENOR DE EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 195* *(Fecha: 17/06/2025 05:02 p. m.)*

Responsable: JESSICA PATRICIA YANIS Teléfono Resp: 3208567255
Dirección Resp: CARRERA 6A 17 28 Fecha de Ingreso: 7/06/2025 8:16:18 p. m.
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 795602 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPRIMO PLASTIA#7 LOT:A31	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 001113

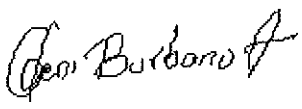
Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si



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

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

Folio: 195 Fecha de Registro: 17/06/2025 5:02:01 p. m. N° de Historia Clinica: 1061750313
Ingreso: 2094084

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS POR FIJACION EXTERNA

TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0MM X 40MM (2)
CLAVO DE KIRSCHNER PUNTA ROSCADA 1.2 (2)

Indicaciones Médicas

Gleni Burbano A

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001851

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 18/06/2025 03:53 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: CFEE61749 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 17/06/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000069	PLACA UN TERCIO DE CANIA TIT BLOQ. 3.5 MM X 4 A 10 H	UNIDAD	1,00	$ 1.102.461,00	$ 1.102.461,00	0,00	0,00
DMT0000519	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 10 A 26MM	UNIDAD	3,00	$ 89.781,00	$ 269.343,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1371804,0000	6859,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1371804,0000	13718,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1371804,0000	41154,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	1371804,0000	27436,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1371804,0000	27436,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1371804,0000	20577,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19494- PACIENTE LUIS FERNANDO RODAS ALEGRIA CC 1006537248 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS , INGRESO 2091656

SUBTOTAL:	$ 1.371.804,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 34.295,00
OTRAS RETE:	$ 137.180,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.200.329,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE 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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Régimen 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: 59661b5148c4ba3e6c16a3ae19c42bde2c9597930197d719fe41a973d83f692aed1e569f3fd971e8b8ba6ca2220c53d0

NOTA CREDITO
Nº NC 19494

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

FECHA EXPEDICIÓN	VENDEDOR	Nº FACTURA	PACIENTE
2025-06-17	CAROLINA CONTRERAS	61749	LUIS FERNANDO RODAS ALEGRIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		457,268	457,268

VALOR FACTURADO: $1,829,072

VALOR A CANCELAR: $ 1.371.804

Diana Portilla
Nit: 900.084476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	$ 457,268.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 457,268.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
TOTAL	$ 457,268.00

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-06-17 17:02:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

SC-CER456889

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

NIT. 900084476-1 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-17 16:51:36 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 9bb9e3ad70b90e8bb3c5a180052c6c06b622a34833113e355d80bf04f664cb2173b33d0a7c92951add5d353244e8573e

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-06-17	2025-07-17	2025-06-17

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 61749

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:12554

PACIENTE: LUIS FERNANDO RODAS ALEGRIA | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

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

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3462	PLACA TERCIO DE CAÑA TITANIO BLOQUEADA 3.5 X 4 ORIFICIOS	0	1	1,469,948	0	1,469,948
HSLN4755-216	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X18 MM	0	3	119,708	0	359,124

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: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 1,829,072.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,829,072.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 1,829,072.00

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. Di...764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70...

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

SC-CER450589

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-1 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-17 16:51:36 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 9bb9e3ad70b90e8bb3c5a180052c6c06b622a34833113e355d80bf04f664cb2173b33d0a7c92951add5d353244e8573e

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-06-17	2025-07-17	2025-06-17

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 61749

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:12554

PACIENTE: LUIS FERNANDO RODAS ALEGRIA | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

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

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3462	PLACA TERCIO DE CAÑA TITANIO BLOQUEADA 3.5 X 4 ORFICIOS	0	1	1,469,948	0	1,469,948
HSLN4755-216	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X18 MM	0	3	119,708	0	359,124

Fijación

Factura Copia

Resol. Dia 3764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70

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

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

VALOR EN LETRAS: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 1,829,072.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,829,072.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 1,829,072.00

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	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:	17-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. Caballero	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
P13THO4	19960063	Placa tercio de caña titanio Bloqueada 3,5 x 4 Orificios	Madison ortho	1
—	—		—	
TXTHC3518	220100	tornillo cortical titanio de 3.5mm x 18	HB Implant	3
				7
1	1	1 1 1	1	
				4 Item
				Cuatro
NOTA:				
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yajaira Vera M.			

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 241 Fecha de Registro: 17/06/2025 12:23:28 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 / 13 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° 241* *(Fecha: 17/06/2025 12:23 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: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 867003 COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
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 PLASTIA#9 LOT: A30	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 001113

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	9
No.Final:	9

Conteo Completo: Si

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 241 Fecha de Registro: 17/06/2025 12:23:28 p. m. N° de Historia Clinica: 1006537248
Ingreso: 2091656

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO
MANO DERECHA
NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA
TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS UNO O MAS
SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA
DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EN MANO INCY AQUEL POR TENOSINOVITIS INFECCIOSA EN MANO ENTRE OTRAS CAUSAS
COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS POR FIJACION EXTERNA

PLACA TERCIO DE CAÑA TITANIO BLOQUEADA 3.5 X 4 ORIFICIOS(1)
TORNILLO CORTICAL TITANIO 3.5 X 18 (3)

Indicaciones Médicas

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001874

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 24/06/2025 07:45 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: CFEE61862 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/06/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001259	CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 10 A 12 X 180 - 200 A 350 REF HSLN4124	UNIDAD	1,00	$2.271.624,00	$2.271.624,00	0,00	0,00
DMH0000019	HOJA HELICOIDAL	UNIDAD	1,00	$898.606,50	$898.606,50	0,00	0,00
DMP0000057	PERNO DE BLOQUEO TIT- 4.0- 5.0 X 30 A 45	UNIDAD	1,00	$99.508,00	$99.508,00	0,00	0,00
DMP0000183	CLAVO DESTEIMAN ROSCADO 3.0 .35 X 400 A 500	UNIDAD	1,00	$78.246,00	$78.246,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3347985,0000	16740,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3347985,0000	33480,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3347985,0000	100440,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3347985,0000	66960,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3347985,0000	66960,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3347985,0000	50220,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19533- PACIENTE MARIA ORFA CORTES SANCHEZ CC 25261766 MEDICO CC 1061730801 DR MENESES , INGRESO 2095907

SUBTOTAL:	$3.347.985,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$83.700,00
OTRAS RETE:	$334.800,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.929.485,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER453339

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: d4ee1e41d23eb9a53d7bac629c7b42fa88d2251facf2aba12f81554e5d935bc1a6ebf9d567fc2ce8f08d81cf0e3be44f

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 19533**

FECHA EXPEDICIÓN	VENDEDOR	N° FACTURA	PACIENTE
2025-06-19	CAROLINA CONTRERAS	61862	MARIA ORFA CORTES SANCHEZ

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		1,115,995	1,115,995

VALOR FACTURADO:	$4,463,980	**VALOR A CANCELAR:**	$ 3.347.985

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 1,115,995.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 1,115,995.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 1,115,995.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-06-19 14:40:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054176-7 Regimen Común

SC-CER456869

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-19 14:35:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 680bdf69e4cf736b1f6a69f8d258de1f4b5c922772954575355d37e2312f7420c135dd38b03876f2f7973d8357e783f7

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-06-19	2025-07-19	2025-06-18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 61862

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:12560

PACIENTE: MARIA ORFA CORTES SANCHEZ | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 25261766 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3570	CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 12 X 180 MM	0	1	3,028,832	0	3,028,832
HSLN2869	HOJA HELICOIDAL DE 10 X 95 MM	0	1	1,198,142	0	1,198,142
HSLN3493	PERNO DE BLOQUEO EN TITANIO 5.0 MM X 35	0	1	132,678	0	132,678
HSLN4755-153	PIN PUNTA ROSCADA 3.0 X 400 MM	0	1	104,328	0	104,328

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

Resol. DI 76409288080821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 7(

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

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

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

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

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

VALOR	$ 4,463,980.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 4,463,980.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 4,463,980.00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900094416-7 Regimen Común

SC-CER456969

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-19 14:35:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 680bdf69e4cf736b1f6a69f8d258de1f4b5c922772954575355d37e2312f7420c135dd38b03876f2f7973d8357e783f7

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-06-19	2025-07-19	2025-06-18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 61862

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:12560

PACIENTE: MARIA ORFA CORTES SANCHEZ | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 25261766 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3570	CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 12 X 180 MM	0	1	3,028,832	0	3,028,832
HSLN2869	HOJA HELICOIDAL DE 10 X 95 MM	0	1	1,198,142	0	1,198,142
HSLN3493	PERNO DE BLOQUEO EN TITANIO 5.0 MM X 35	0	1	132,678	0	132,678
HSLN4755-153	PIN PUNTA ROSCADA 3.0 X 400 MM	0	1	104,328	0	104,328

Fijación
Factura Copia

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

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 4,463,980.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 4,463,980.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 4,463,980.00

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. D. 18764092888821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 7(

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

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

FECHA CX:	18-06-25	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popoyan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Maria Cortes	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	2526 1766
DOCTOR:	Meneses	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
CLPFNA 1218	21120504	Clavo Tritanio Femoral Proximal Conulado 12x180	Madison	1
HH1095	230804434	Hoja Helicoidal De 10x95 10 y	Madison	1
PBQ5035	22120140	Perno De Bloqueo En Titanio De 5.0x35	Madison	1
PPR3040	22070195	Pin Punta Roscada de 3.0x400	QUIC	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 43 Fecha de Registro: 18/06/2025 6:07:15 p. m. N° de Historia Clinica: 25261766
Ingreso: 2095907

Datos Personales

Nombre Paciente:	MARIA ORFA CORTES SANCHEZ	Identificación: 25261766	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	05/enero/1938 Edad Actual: 87 Años / 5 Meses / 12 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CARRERA 5 8 68 CENTRO	Teléfono:	3046561253
Procedencia:	POPAYAN	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° 43* *(Fecha: 18/06/2025 06:07 p. m.)*

Responsable:	MARIA ALEJANDRA CORTES	Teléfono Resp:	3046561253
Dirección Resp:	CARRERA 5 8 68 CENTRO	Fecha de Ingreso:	11/06/2025 5:54:38 p. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 793501 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA CON FIJACION INTER
Cirujano: 1061730801 MENESES GAVIRIA GYHILL
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

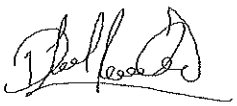
Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE:45 DESBRIDAMIENTO 3	OPTIMO LOTE: 01972 GENERAL DES

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 — Conteo Completo: Si



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

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

Folio: 43 Fecha de Registro: 18/06/2025 6:07:15 p. m. N° de Historia Clinica: 25261766
Ingreso: 2095907

No.Final:	27

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA FIJACION EXTERNA:
clavo ti femoral prox canulado 12x 180 (1)
hoja helicoidal de 10 x 95 (1)
perno de bloq en ti de 5.0 x 35 (1)
pin punta roscada de 3.0 x 400 (1)

Indicaciones Médicas

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001875

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 24/06/2025 08:02 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: CFEE61761 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 18/06/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMM0000172	PLACA ORBITAL MX 1.5 X 6 - 8 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$ 195.907,00	$ 195.907,00	0,00	0,00
DMM0000107	PLACA RECTA MX 2.0 X 4 - 8 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$ 220.449,75	$ 220.449,75	0,00	0,00
DMT0000339	TORNILLO AUTORRAJANTE 1.5 A 2.0 X 2 A 8 MM	UNIDAD	8,00	$ 78.937,50	$ 631.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1047857,0000	5239,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1047857,0000	10479,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1047857,0000	31436,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1047857,0000	20957,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1047857,0000	20957,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1047857,0000	15718,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19511- PACIENTE DORIS STELLA NAVIA CC 34637567 MEDICO CC 43222502 DRA RESTREPO , INGRESO 2097223

SUBTOTAL:	$ 1.047.857,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 26.196,00
OTRAS RETE:	$ 104.786,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 916.875,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

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: e132c3cd4d595a9be9dfef8c8debbe9c64756f9ee4a7cedcb092ca404d272005b8f10beb20dac3dad8af05926a55007f

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 19511**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-06-18	CAROLINA CONTRERAS	61761	DORIS STELLA NAVIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		349,286	349,286

VALOR FACTURADO:	$1,397,143	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.047.857

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 349,286.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 349,286.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 349,286.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-06-18 14:38:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

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

NIT. 900084476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-18 08:49:04 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: c1650e5f3911430e1afee780c66840ed57cd44e2d1a012d1eea28ce55b7b94bb75ca06530fe57c3e43865eea0b677472

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-06-18	2025-07-18	2025-06-18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 61761

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:12557

PACIENTE: DORIS STELLA NAVIA | MEDICO: RESTREPO ZAPATA ANA PAULINA

No. HCL: 34637567 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4279	PLACA ORBITAL MX . 1.5 X 6 ORIFICIOS	0	1	261,210	0	261,210
HSLN4170	PLACA RECTA MX . 2.0 X 4 ORIFICIOS	0	1	293,933	0	293,933
HSLN4492	TORNILLO 1.5MM X 5MM AUTOTARRAJANTE	0	4	105,250	0	421,000
HSLN1604	TORNILLO 2.0MM X 6MM AUTOTARRAJANTE	0	4	105,250	0	421,000

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

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

VALOR	$ 1,397,143.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,397,143.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 1,397,143.00

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

NIT. 900084976-7 Regimen Común

SC-CER459889

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-18 08:49:04 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: c1650e5f3911430e1afee780c66840ed57cd44e2d1a012d1eea28ce55b7b94bb75ca06530fe57c3e43865eea0b677472

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-06-18	2025-07-18	2025-06-18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 61761

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:12557

PACIENTE: DORIS STELLA NAVIA | MEDICO: RESTREPO ZAPATA ANA PAULINA

No. HCL: 34637567 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4279	PLACA ORBITAL MX . 1.5 X 6 ORIFICIOS	0	1	261,210	0	261,210
HSLN4170	PLACA RECTA MX . 2.0 X 4 ORIFICIOS	0	1	293,933	0	293,933
HSLN4492	TORNILLO 1.5MM X 5MM AUTOTARRAJANTE	0	4	105,250	0	421,000
HSLN1604	TORNILLO 2.0MM X 6MM AUTOTARRAJANTE	0	4	105,250	0	421,000

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

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

VALOR	$ 1,397,143.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 1,397,143.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 1,397,143.00

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. I... 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE ...

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

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

FECHA CX:	18 - Junio - 2024	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Doris Stella Navia	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	34637567
DOCTOR:	Dra. Restrepo	SEDE:	Popayán

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
FOR206M06	21J1941002	placa orbital MX 1.5mm x 6 orificios	osteonic	1
OST310M04	24011H012	placa recta MX 2.0mm x 4 orificios	osteonic	1
FIJ007	230409H060	tornillo 1.5mm x 5mm Autotarrajante estri	osteonic	4
019006	230711H065	tornillo 2.0mm x 6mm Autotarrajante estri	osteonic	4
1	1	1 1 1	1	1
				10

NOTA:		Deisy Lopez
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Hayara Cruz H.	

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 57 Fecha de Registro: 18/06/2025 11:52:31 a. m. N° de Historia Clinica: 34637567
Ingreso: 2097223

Datos Personales

Nombre Paciente: DORIS STELLA NAVIA Identificación: 34637567 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 31/julio/1975 Edad Actual: 49 Años / 10 Meses / 19 Días Estado Civil: Casado
Dirección: CALLE 3 26 24 Teléfono: 3217510339
Procedencia: POPAYAN Ocupación: (DESACTUALIZADO SIN REEMP) SERVICIOS GENERALES

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: PARTICULAR Nivel - Estrato: SOAT

Datos del Ingreso

FOLIO N° 57 *(Fecha: 18/06/2025 11:52 a. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 15/06/2025 8:39:53 p. m.
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 4 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 168401 DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA
Cirujano: 43222502 RESTREPO ZAPATA ANA PAULINA
Anestesiologo: 12752198 CERON ORTEGA RONAL FREDY
Ayudante: 1061797004 MUÑOZ PARRA ANGELA MARIA
Circulante: 1003103670 ZAMBRANO BURBANO FRANKLIN ESTEBAN
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ. PLASTIA #13 LOTE: 28	OPTIMO P. DESECHABLE LOTE: 014623

Conteo de Compresas: Si — No. Inicio: 5 — No.Final: 5 — ConteoCompleto: Si

Conteo de Gasas: No

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

Conteo de Hojas de Bisturi: Si — No. Inicio: 1 — Conteo Completo: Si

Instrumentador: *DEIZY LEIDY LOPEZ ROBLES* ***Registro Médico:*** *1124312475*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

Folio: 57 Fecha de Registro: 18/06/2025 11:52:31 a. m. N° de Historia Clinica: 34637567
Ingreso: 2097223

No.Final:	1

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

Observaciones

PROCEDIMIENTO: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO Y O FIJACION INTERNA DISPO
DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL
REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO
DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA INCY VIA TRANSCARUNCULAR
LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES
COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS

Material Implantable: Si

Detalle: INGRESADO POR FIJACION EXTERNA
- GASTO:
CANTIDAD: (1) PLACA ORBITAL MX 1.5MM X 6 ORIFICIOS
CANTIDAD: (1) PLACA RECTA MX 2.0MM X 4 ORIFICIOS
CANTIDAD: (4) TORNILLO 1.5MM X 5MM AUTOTARRAJANTE EN TI
CANTIDAD: (4) TORNILLO 2.0MM X 6MM AUTOTARRAJANTE EN TI

Indicaciones Médicas

Instrumentador: *DEIZY LEIDY LOPEZ ROBLES* ***Registro Médico:*** *1124312475*

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
NºPP000000001876

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 24/06/2025 08:23 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: CFEE61832 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/06/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMI0000075	INJERTO OSEO EN CUNA	UNIDAD	1,00	$$ 15.318.236,25	15.318.236,25	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	15318236,0000	76591,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	15318236,0000	153182,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	15318236,0000	459547,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	15318236,0000	306365,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	15318236,0000	306365,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	15318236,0000	229774,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19520- PACIENTE VICTORIA GOMEZ GOMEZ CC 34571541 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE , INGRESO 2098386

SUBTOTAL:	$ 15.318.236,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 382.956,00
OTRAS RETE:	$ 1.531.824,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.403.456,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER453389

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 3fa0a0f4172f809dabc3938aaea0d29f499fc306e5141a6a2c0b28df3f7abd0c127d3cd028f71c24f91a8bd264767bb5

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 19520**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-06-19	CAROLINA CONTRERAS	61832	VICTORIA GOMEZ GOMEZ

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		5,106,079	5,106,079

VALOR FACTURADO:	$20,424,315	**VALOR A CANCELAR:**	$ 15.318.236

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 5,106,079.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 5,106,079.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 5,106,079.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-06-19 11:36:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084416-7 Regimen Común

SC-CER458889

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-19 09:09:29 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 5b931b76ce736de1b7f10a96376a688f81e064c0d4042e75a442486d28069561a9e38e3f29bc46404e425126f6d4db9e

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-06-19	2025-07-19	2025-06-18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 61832

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:12558

PACIENTE: VICTORIA GOMEZ GOMEZ | MEDICO: CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

No. HCL: 34571541 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-294	INJERTO OSEO EN CUÑA 18 MM	0	1	20,424,315	0	20,424,315

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 155 - 2025 MARCA: BACTERIN REGISTRO
INVIMA: 2014DM-0012465 FECHA VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

VALOR	$ 20,424,315.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 20,424,315.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 20,424,315.00

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. D... 3764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 7...

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

SC-CER456889

COMERCIALIZADORA
Fijación
EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Régimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-19 09:09:29 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 5b931b76ce736de1b7f10a96376a688f81e064c0d4042e75a442486d28069561a9e38e3f29bc46404e425126f6d4db9e

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-06-19	2025-07-19	2025-06-18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 61832

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:12558

PACIENTE: VICTORIA GOMEZ GOMEZ | MEDICO: CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

No. HCL: 34571541 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-294	INJERTO OSEO EN CUÑA 18 MM	0	1	20,424,315	0	20,424,315

Fijación
Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 155 - 2025 MARCA: BACTERIN REGISTRO
INVIMA: 2014DM-0012465 FECHA VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

VALOR	$ 20,424,315.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 20,424,315.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 20,424,315.00

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. D... 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 7...

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:	18-06-25	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Victoria Gomez	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	34571541
DOCTOR:	Calua Che	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PICW8	24223561042	Injerto Oseo En Cuña 18 mm.	Lifenet Health.	1
NOTA:				
NOMBRE INSTRUMENTADOR:				

LifeNet Health®
ID: 2422356-1042
Code: PICW8
ILIAC CREST WEDGE 18
Exp: 2030-03-14
UDI: (01)00889858422444(17)300314(21)2422356-1042

Powered by CamScanner

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 90 Fecha de Registro: 18/06/2025 11:51:30 a. m. N° de Historia Clínica: 34571541
Ingreso: 2098386

Datos Personales

Nombre Paciente:	VICTORIA GOMEZ GOMEZ	Identificación: 34571541	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	22/marzo/1976 Edad Actual: 49 Años / 2 Meses / 27 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	VEREDA LA RIVERA TIMBIO	Teléfono:	3045208410
Procedencia:	TIMBIO	Ocupación:	ADMINISTRADOR

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 90* *(Fecha: 18/06/2025 11:51 a. m.)*

Responsable:	INGRESO DE CX PROGRAMADA INGRESO DE CX PROGRAMADA INGRESO DE CX PROGRAMADA INGRESO DE CX PROGRAMADA	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:	INGRESO DE CX PROGRAMADA	Fecha de Ingreso:	18/06/2025 1:31:20 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: rutinaria
Procedimiento: 772704 OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
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 LOTE: 23 LASTIA 8	OPTIMO LOTE: 019823 }GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

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

Folio: 90 Fecha de Registro: 18/06/2025 11:51:30 a. m. N° de Historia Clinica: 34571541
Ingreso: 2098386

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA ORTHOSISTEM:
- JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)
- SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA (1)
- PLACA DE OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL 5.0 LOC IZQ 4 H (1)
- AV TX DE BLOQ AUTO 20° TORX 5.0 X 28 MM (1)
- AV TX DE BLOQ AUTO 20° TORX 5.0 X 32 MM (1)
- AV TX DE BLOQ AUTO 20° TORX 5.0 X 36 MM (1)
- AV TX DE BLOQ AUTO 20° TORX 5.0 X 50 MM (1)
- AV TX DE BLOQ AUTO 20° TORX 5.0 X 60 MM (1)
- AV TX DE BLOQ AUTO 20° TORX 5.0 X 65 MM (1)
- PIN KIRSCHNER LISO DE 2.0 X 250 MM (3)

CASA MEDICA FIJACION EXTERNA:
- INJERTO OSEO EN CUÑA 18 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
NºPP000000001877

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 24/06/2025 08:34 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: CFEE61833 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/06/2025 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
DME0000051	ESTOQUINETA 4 A 7 PULG	METRO	1,00	$ 748.440,00	$ 748.440,00	0,00	0,00
DMS0000057	STERIDRAPE ACTI-GARD IOBAN CAMPO YODO	UNIDAD	1,00	$ 133.953,75	$ 133.953,75	0,00	0,00

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 19521- PACIENTE NANCY ORDOÑEZ GONZALEZ CC 48662724 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS , INGRESO 2092451

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.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-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: 0f2b3153732550b3193341e24e2020a4a0d90bea048c134d6d64f5841eb992a104c9c499a3b461188e3d2f0591a21655

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 19521**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-06-19	CAROLINA CONTRERAS	61833	NANCY ORDOÑEZ GONZALEZ

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. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-06-19 11:38:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER458869

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-19 09:09:37 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 96c2bcd1961515cb9975da4cd8bae8b2aea0bcd1aea64d3528b00faad0bbf0fa83a91c99434269409e00052b26d71343

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-06-19	2025-07-19	2025-06-18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA **CFEE 61833**

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:12559

PACIENTE: NANCY ORDOÑEZ GONZALEZ | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 48662724 | 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
HSLN4755-288	ROLLO ESTOQUINETA DE 4 METROS X 7 PULGADAS	0	1	997,920	0	997,920
HSLN4723	STERI DRAPE Y/O IOBAN	0	1	178,605	0	178,605

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 155 - 2025 TRAUMA - 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

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

Resol. D... 3764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70

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

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054416-7 Regimen Común

SC-CER458989

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-19 09:09:37 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 96c2bcd1961515cb9975da4cd8bae8b2aea0bcd1aea64d3528b00faad0bbf0fa83a91c99434269409e00052b26d71343

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-06-19	2025-07-19	2025-06-18

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 61833

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:12559

PACIENTE: NANCY ORDOÑEZ GONZALEZ | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 48662724 | 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
HSLN4755-288	ROLLO ESTOQUINETA DE 4 METROS X 7 PULGADAS	0	1	997,920	0	997,920
HSLN4723	STERI DRAPE Y/O IOBAN	0	1	178,605	0	178,605

Fijación
Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 155 - 2025 TRAUMA - 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**

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

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

VALOR	$ 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

Resol. DI ...764092830821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 7L

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

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

FECHA CX:	18-Junio-2025	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Nancy Ordoñez Gonzalez	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	48667724
DOCTOR:	Dr. Bolaños	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
Campo en U	014833	Campo en U	Mcinco	1
F2526Y1.50	C4-23636	Iobar	Euromedic	1
2D	—	—	—	
		Estoquinete de 4 metros x 2 pulgadas	Procuracol	1
1	1	1 1 1	1	1
				3 Tres
NOTA:				
NOMBRE INSTRUMENTADOR:		Hayaira Vera H.		

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 131 Fecha de Registro: 18/06/2025 4:01:38 p. m. N° de Historia Clinica: 48662724
Ingreso: 2092451

Datos Personales

Nombre Paciente:	NANCY ORDOÑEZ GONZALEZ	Identificación: 48662724	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	07/enero/1956 Edad Actual: 69 Años / 5 Meses / 11 Días	Estado Civil:	UnionLibre
Dirección:	CALLE 18 27 07	Teléfono:	3145747010
Procedencia:	TIMBIO	Ocupación:	EMPLEADA

Datos de Afiliación

Régimen:	Ninguno		
Plan Beneficios:	DISPENSARIO MEDICO DE CALI 244-DIGSA/DMCAL-2025	Nivel - Estrato:	OTROS

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 131* *(Fecha: 18/06/2025 04:01 p. m.)*

Responsable:	HEINER MAURICIO CHAVEZ ORDOÑEZ	Teléfono Resp:	3234143864
Dirección Resp:	CALLE 18 27 07	Fecha de Ingreso:	4/06/2025 8:08:47 a. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 815104 REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA ARTROSIS SECUNDARIA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO GENERAL#2 LOT: A31 FEMUR#2 LOT: A15	OPTIMO DESECHABLE LOT; 014660

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

Folio: 131 Fecha de Registro: 18/06/2025 4:01:38 p. m. N° de Historia Clínica: 48662724
Ingreso: 2092451

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	5
No.Final:	5

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

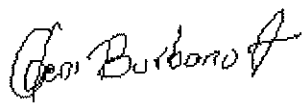
Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS POR MEDICAL HELP

COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 9-46 (1)
TORNILLO TITANIO ACETABULAR #26(1)
TORNILLO TITANIO ACETABULAR #30(1)
LINER COPA ACETABULAR 9-46(1)
VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA 13(1)
CABEZA FEMORAL CERAMICA MODEL T 28M(1)
HOJA DE CIERRA ANCHA 90ML(1)

SUMINISTRADO POR FIJACION EXTERNA
CAMPO EN U(1)
IOBAN(1)
ESTOQUINETA DE 4M X 7 PULGADAS (1)

Indicaciones Médicas



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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001878

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 24/06/2025 09:38 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: CFEE61871 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 20/06/2025 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
DMP0000076	PIN GUIA KIRSCHNER 1.0 - 1.2 A 2.0	UNIDAD	3,00	$28.704,75	$86.114,25	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	503641,0000	2518,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	503641,0000	5036,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	503641,0000	15109,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	503641,0000	10073,0000
PRODESARROLLO	2,0000	503641,0000	10073,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	503641,0000	7555,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19538- PACIENTE DAYANA ELIZABETH PORTILLA DIAZ CC 1004623451 MEDICO CC 76324457 DR GONZALEZ , INGRESO 2096957

SUBTOTAL:	$ 503.641,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 12.591,00
OTRAS RETE:	$ 50.364,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 440.686,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Sergio Ulises Angel

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]

SC-CER459889

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: ba9af2ffdb17b0c38b9d124cebf27bbacb171ddf1efb70a925f3283207ed1a20df8abc2875365f678f7a34652319de25

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 19538**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-06-20	CAROLINA CONTRERAS	61871	DAYANA ELIZABETH PORTILLA DI

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		167,880	167,880

VALOR FACTURADO:	$671,521	**VALOR A CANCELAR:**	$ 503.641

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 167,880.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 167,880.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 167,880.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-06-20 11:54:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900854476-7 Regimen Común

SC-CER450899

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-20 09:50:19 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: aec94dd2c48feb52b58bad8f20752735494d3cbf8a9765062d503072fa9d3f41de0291dc6a20203378eb6c5e2024864f

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	CFEE 61871
PASTO	2025-06-20	2025-07-20	2025-06-19		

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:12561

PACIENTE: DAYANA ELIZABETH PORTILLA DIAZ | MEDICO: GONZALES SERNA HUMBERTO

No. HCL: 1004623451 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3874	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0MM X 45MM	0	2	278,351	0	556,702
HSLN4755-241	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.0 MM	0	2	38,273	0	76,546
HSLN4755-237	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.5 MM	0	1	38,273	0	38,273

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

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

VALOR EN LETRAS: SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 671,521.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 671,521.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 671,521.00

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. D... 0764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 7...

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

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Común

SC-CER456899

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-20 09:50:19 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: aec94dd2c48feb52b58bad8f20752735494d3cbf8a9765062d503072fa9d3f41de0291dc6a20203378eb6c5e2024864f

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-06-20	2025-07-20	2025-06-19

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 61871

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:12561

PACIENTE: DAYANA ELIZABETH PORTILLA DIAZ | MEDICO: GONZALES SERNA HUMBERTO

No. HCL: 1004623451 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3874	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0MM X 45MM	0	2	278,351	0	556,702
HSLN4755-241	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.0 MM	0	2	38,273	0	76,546
HSLN4755-237	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.5 MM	0	1	38,273	0	38,273

Factura Copia

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

VALOR EN LETRAS: SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 671,521.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 671,521.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 671,521.00

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. D...376409288082I-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70...

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

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

FECHA CX:	19-06-2025	GASTO Nº:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana López	CLIENTE:	
PACIENTE:	Dayana Portilla Díaz	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	1004623451
DOCTOR:	Dr. González	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
TXECA/P4045	23I7300	Tornillo esponjoso canulado en titanio rosca parcial de 4.0mm X 45mm	HB implants	2
S1015	PI105369X1	Clavos de Kirshnner 1.0	O.U.C	2
S1523	313676-7189	Clavos de Kirshnner 1.5	O.U.C	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yenith Estrada

1933 d1 | Sin mas item: total

Cristhian Parra

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 27 Fecha de Registro: 19/06/2025 5:11:36 p. m. N° de Historia Clinica: 1004623451
Ingreso: 2096957

Datos Personales

Nombre Paciente: DAYANA ELIZABETH PORTILLA DIAZ Identificación: 1004623451 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 27/diciembre/2 Edad Actual: 24 Años / 5 Meses / 26 Días 000 Estado Civil: Soltero
Dirección: CARRERA 11 67N 180 Teléfono: 3167306341
Procedencia: POPAYAN Ocupación: AGENTES DE LA POLICIA NACIONAL

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: POLICIA METROPOLITANA RES URGENCIA Nivel - Estrato: OTROS

Datos del Ingreso

FOLIO N° 27 *(Fecha: 19/06/2025 05:11 p. m.)*

Responsable: INGRESA SOLA Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 14/06/2025 3:59:54 a. m.
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 795602 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
Cirujano: 76324457 GONZALEZ SERNA HUMBERTO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 8 LOTE: 40	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 013793

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

Instrumentador: *ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO* ***Registro Médico:*** *9998*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

Folio: 27 Fecha de Registro: 19/06/2025 5:11:36 p. m. N° de Historia Clinica: 1004623451
Ingreso: 2096957

No.Final: 1

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS FIJACION EXTERNA:
- TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0 MM X 45 MM : 2
- CLAVO DE KIRSCHNER DE 1.0 : 2
- CLAVO DE KIRSCHNER DE 1.5 : 1

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

Instrumentador: *ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO* ***Registro Médico:*** *9998*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001880

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 24/06/2025 10:20 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: CFEE61872 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 20/06/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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	57410,0000	287,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	57410,0000	574,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	57410,0000	1722,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	57410,0000	1148,0000
PRODESARROLLO	2,0000	57410,0000	1148,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	57410,0000	861,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19539- PACIENTE RICARDO LEON CHARRY PAREDES CC 10535194 MEDICO CC 1130605613 DRA FERNANDEZ , INGRESO 2099513

SUBTOTAL:	$ 57.410,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.435,00
OTRAS RETE:	$ 5.740,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 50.235,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO

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

Sergio Ulises Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

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: 926428bc58f4ff291fe436112b7a2d334e856f768050345b0a07e9c7418279cd5b95b9d74d86b26afad7eafabe6741b4

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 19539**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-06-20	CAROLINA CONTRERAS	61872	RICARDO LEON CHARRY PAREDES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		19,136	19,136

VALOR FACTURADO:	$76,546	**VALOR A CANCELAR:**	$ 57.410

Fijación
Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Área De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 19,136.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 19,136.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 19,136.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio:2025-06-20 11:56:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

SC-CER455589

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900851176-1 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-20 09:50:26 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: b449bfb39281a98ee7f730000dd45368ca62028d2063b941c6569ee7f63bdf01f87d09a12abd5ae1e9e9754fc0ba4822

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-06-20	2025-07-20	2025-06-20

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 61872

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:12563

PACIENTE: RICARDO LEON CHARRY PAREDES | MEDICO: FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA

No. HCL: 10535194 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	1	38,273	0	38,273
HSLN4755-237	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.5 MM	0	1	38,273	0	38,273

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS A S.

Factura Original

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

VALOR EN LETRAS: SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 76,546.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 76,546.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 76,546.00

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. L 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE ?.

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

SC-CER456389

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

NIT. 900084176-1 Régimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-20 09:50:26 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: b449bfb39281a98ee7f730000dd45368ca62028d2063b941c6569ee7f63bdf01f87d09a12abd5ae1e9e9754fc0ba4822

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-06-20	2025-07-20	2025-06-20

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 61872

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:12563

PACIENTE: RICARDO LEON CHARRY PAREDES | MEDICO: FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA

No. HCL: 10535194 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	1	38,273	0	38,273
HSLN4755-237	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.5 MM	0	1	38,273	0	38,273

Factura Copia

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

VALOR EN LETRAS: SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$ 76,546.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 76,546.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
RETE ICA	$ 0.00
TOTAL	$ 76,546.00

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. I... 87640928380821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 7...

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

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

FECHA CX:	20-06-2025	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana López	CLIENTE:	
PACIENTE:	Ricardo Chamy Paredes	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	10535794
DOCTOR:	Dra. Fernández	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
CK12230	PI1484081	Clavo de Kirschner 1.2	Sampedro	1
CK15230	373676-1189	Clavo de Kirschner 1.5	O.V.I.C	1
		Cuther Paromo (2 ítem: total)		

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yesith Cesares

1060361 3

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 61 Fecha de Registro: 20/06/2025 10:07:42 a. m. N° de Historia Clinica: 10535194
Ingreso: 2099513

Datos Personales

Nombre Paciente:	RICARDO LEON CHARRY PAREDES	Identificación: 10535194	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	14/mayo/1956 Edad Actual: 69 Años / 1 Meses / 10 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	CALLE78N 17 22 CASA 101 CONJUNTO SNATA ANA LA ALDEA	Teléfono:	3006105390
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

Régimen:	Ninguno		
Plan Beneficios:	SANITAS PREMIUM	Nivel - Estrato:	NIVEL DOS

Datos del Ingreso *FOLIO N° 61* *(Fecha: 20/06/2025 10:07 a. m.)*

Responsable:	CX PROGRAMADA CX PROGRAMADA CX PROGRAMADA CX PROGRAMADA	Teléfono Resp:	CX PROGRAMADA
Dirección Resp:	CX PROGRAMADA	Fecha de Ingreso:	20/06/2025 4:36:40 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

****Informe****

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: E817204 LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA
Cirujano: 1130605613 FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA
Anestesiologo: 1085266208 MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 5 LOTE: 43	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014793

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	11
No.Final:	11

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

Instrumentador: *ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO* ***Registro Médico:*** *9998*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

Folio: 61 Fecha de Registro: 20/06/2025 10:07:42 a. m. N° de Historia Clinica: 10535194
Ingreso: 2099513

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS FIJACION EXTERNA:
- CLAVO DE KIRSCHNER 1.2 : 1
- CLAVO DE KIRSCHNER 1.5 : 1

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

Instrumentador: *ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO* ***Registro Médico:*** *9998*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]