INFORME DE SUPERVISION No. 31 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	26 / 06 / 25 — 26 / 06 / 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 874.773.904.00
Valor Total del Contrato:	$ 874.773.904.00
Valor Ejecutado:	$ 686.579.706,00
Valor a Pagar según informe:	$ 3.360.336,00
Valor a pendiente por ejecutar:	$ 188.194.198,00

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
PP000000001901	26/06/2025	$ 2.370.779,00	CFEE62031 con nota crédito N° NC 19602 por valor de 790259	26/06/2025	$3.161.038
PP000000001902	26/06/2025	$ 989.557,00	CFEE62032 con nota crédito N° NC19603 por valor de 329852	26/06/2025	$1.319.409

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 B 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
2025-05	2025-06	1563278129	9487472442	E	2025/06/19	2025/06/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$99,162,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				113	$61,546,900	$0	$0	$61,546,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$466,700	$0	$0	$466,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	23	$12,929,700	$0	$0	$12,929,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	73	$41,205,300	$0	$0	$41,205,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	16	$6,945,200	$0	$0	$6,945,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				115	$10,999,400	$0	$0	$10,999,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	115	$10,999,400	$0	$0	$10,999,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)				113	$12,839,100	$0	$0	$12,839,100
COFREM	CCF34	892,000,146	3	3	$292,000	$0	$0	$292,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	$104,000	$0	$0	$104,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	10	$1,226,500	$0	$0	$1,226,500
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	7	$788,400	$0	$0	$788,400
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	61	$6,936,500	$0	$0	$6,936,500
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	4	$438,300	$0	$0	$438,300
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	6	$894,900	$0	$0	$894,900
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$126,800	$0	$0	$126,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	20	$2,031,700	$0	$0	$2,031,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				118	$13,705,800	$0	$0	$13,705,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	6	$390,000	$0	$0	$390,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$76,000	$0	$0	$76,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$92,000	$0	$0	$92,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$528,500	$0	$0	$528,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	9	$783,500	$0	$0	$783,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$470,800	$0	$0	$470,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	7	$486,800	$0	$0	$486,800
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,800	$0	$0	$84,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	25	$2,810,200	$0	$0	$2,810,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$607,800	$0	$0	$607,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$344,900	$0	$0	$344,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	52	$7,030,500	$0	$0	$7,030,500
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				118	$99,162,500	$0	$0	$99,162,500

2025/06/18 11:21 AM

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001901

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 26/06/2025 02:14 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: CFEE62031 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/06/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000093	PLACA RADIO DISTAL VOLAR AV 49-A 65 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.553.872,50	$ 1.553.872,50	0,00	0,00
DMT0001377	TORNILLO CORTICAL TIT RD 2 7 X 10 A 28	UNIDAD	2,00	$ 104.186,00	$ 208.372,00	0,00	0,00
DMT0000043	TORNILLO DE BLOQUEO TIT A-V DE 2.4-2.7 X 12 A 26MM	UNIDAD	4,00	$ 137.781,00	$ 551.124,00	0,00	0,00
DMC0000160	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 1.2 A 2.0	UNIDAD	2,00	$ 28.704,75	$ 57.409,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2370779,0000	11854,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2370779,0000	23708,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2370779,0000	71123,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2370779,0000	47416,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2370779,0000	47416,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2370779,0000	35562,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19602- PACIENTE JOAN STIVEN LEDEZMA VALENCIA CC 1002960400 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA , INGRESO 2095721

SUBTOTAL:	$ 2.370.779,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 59.269,00
OTRAS RETE:	$ 237.079,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.074.431,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-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: 34a35245b1316d146ff55633421bdd844df0a1a537254570447e7e3b80733282fc8c65f786f1ef79dfb5c1bd535cbdff

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 19602**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-06-26	CAROLINA CONTRERAS	62031	JOAN STIVEN LEDEZMA VALENCIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		790,259	790,259

VALOR FACTURADO:	$3,161,038	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.370.779

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 790,259.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 790,259.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 790,259.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-06-26 08:50:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Común

SC-CER458389

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-26 08:40:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 88c544d8c3e096ec5b22c0f288ddbe6276b540ffd20a4eba7e66dc4ac96d16e9026f949f13479e8835bdd220b563adeb

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-06-26	2025-07-26	2025-06-20

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 62031

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:12566

PACIENTE: JOAN STIVEN LEDEZMA VALENCIA | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1002960400 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3668	PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/V DER 49 MM	0	1	2,071,830	0	2,071,830
HSLN245	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 2.7 X 14	0	1	138,915	0	138,915
HSLN3854	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 14 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN32249	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 18 MM	0	2	183,708	0	367,416
HSLN4216	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 20 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN4755-246	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 2.7 X 22	0	1	138,915	0	138,915
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	2	38,273	0	76,546

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

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

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

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

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$3,161,038
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,161,038
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,161,038

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

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

SC-CER456889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900934476-1 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-26 08:40:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 88c544d8c3e096ec5b22c0f288ddbe6276b540ffd20a4eba7e66dc4ac96d16e9026f949f13479e8835bdd220b563adeb

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-06-26	2025-07-26	2025-06-20

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 62031

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:12566

PACIENTE: JOAN STIVEN LEDEZMA VALENCIA | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1002960400 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3668	PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/V DER 49 MM	0	1	2,071,830	0	2,071,830
HSLN245	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 2.7 X 14	0	1	138,915	0	138,915
HSLN3854	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 14 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN32249	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 18 MM	0	2	183,708	0	367,416
HSLN4216	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 20 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN4755-246	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 2.7 X 22	0	1	138,915	0	138,915
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	2	38,273	0	76,546

Factura Copia

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

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL TREINTA Y OCHO 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	$3,161,038
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,161,038
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,161,038

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

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

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

FECHA CX:	20-06-25	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Joan Ledezma	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1002960400
DOCTOR:	Motta	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
B1C23020	230913H004	Placa Radio Distal Volar Alu Der 49 mm	ostconic	1
B1J27140	19A1402091	Tornillo Cortical Titanio RD 2.7 x 14	ostconic	1
B1G24140	18K0302081	Tornillo De Bloqueo Titanio Alu 2.4 x 14	ostconic	1
B1G24180	23K0300	Tornillo De Bloqueo Titanio Alu 2.4 x 18	ostconic	2
B1G24200	2361200	Tornillo De Bloqueo Titanio Alu 2.4 x 20	ostconic	1
B1J27220	18E250010 2111	Tornillo Cortical Titanio RD 2.7 x 22	ostconic	1
S/12223	3688291491	Clavos De Kirchner 1.2 x 230	OUIC	2

NOTA:	9 nueve item: total
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Susana	*** Notas Aclaratorias***	SLV-GC-03-F51-V14 HC0064 PAGINA: 1/1

N° de Historia Clinica: 1002960400 Ingreso: 2095721 Folio: 61
Nombre del Paciente: JOAN STIVEN LEDEZMA VALENCIA
Fecha de Ingreso: 11/06/2025 12:00:10 p. m. Fecha de Registro: 20/06/2025 4:45:41 p. m.
Area de Servicio: QUIROFANOS - TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA 26/06/2025 14:09

*** *Correcciones* ***

GASTOS FIJACION EXTERNA:
- CLAVOS KIRSCHNER 1.2 X 230 ; 2

Andrea Paruma

Profesional: *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]

Usuario: 610

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 60 Fecha de Registro: 20/06/2025 4:34:28 p. m. N° de Historia Clinica: 1002960400
Ingreso: 2095721

Datos Personales

Nombre Paciente:	JOAN STIVEN LEDEZMA VALENCIA	Identificación: 1002960400	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	11/mayo/2001 Edad Actual: 24 Años / 1 Meses / 14 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	VEREDA JULUMITO	Teléfono:	3127649086
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	CONSTRUCTORES DE CASAS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 60* *(Fecha: 20/06/2025 04:34 p. m.)*

Responsable:	DIEGO CABEZAS	Teléfono Resp:	3167333837
Dirección Resp:	VEREDA CAJETE	Fecha de Ingreso:	11/06/2025 12:00:10 p. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	Causa Externa:	Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 793301 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FI
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 1085266208 MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 9 LOTE: 44 HUMERO 1 LOTE: 43	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014793

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si — No. Inicio: 2 — No.Final: 2 — Conteo Completo: Si

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

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: 60 Fecha de Registro: 20/06/2025 4:34:28 p. m. N° de Historia Clinica: 1002960400
Ingreso: 2095721

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:
- PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/V DER 49 MM : 1
- TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 2.7 X 14 : 1
- TORNILLO DE BLOQ TITANIO A/V 2.4 X 14 : 1
- TORNILLO DE BLOQ TITANIO A/V 2.4 X 18 : 2
- TORNILLO DE BLOQ TITANIO A/V 2.4 X 20 : 1
- TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 2.7 X 22 : 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
NºPP000000001902

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 26/06/2025 02:36 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: CFEE62032 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/06/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMU0000001	UDRAPE	UNIDAD	1,00	$ 107.163,00	$ 107.163,00	0,00	0,00
DMS0000057	STERIDRAPE ACTI-GARD IOBAN CAMPO YODO	UNIDAD	1,00	$ 133.953,75	$ 133.953,75	0,00	0,00
DME0000051	ESTOQUINETA 4 A 7 PULG	METRO	1,00	$ 748.440,00	$ 748.440,00	0,00	0,00

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19603- PACIENTE ANGELICA DE JESUS HERNANDEZ DE HENAO CC 24690282 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS , INGRESO 2096193

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-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: 3a21f7e4cff53905ee1543c4f00fe85ae1e87ae18b3b5ef0c11a96c640a235e4b7e4d7aa4a0a1bc98c1703008451d23e

SEÑOR (ES): HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **NIT:** 891501676-1

DIRECCIÓN: Calle15 No 17a - 196 La Ladera **CIUDAD:** POPAYÁN **TELÉFONO:** 3174019590

NOTA CREDITO
Nº NC 19603

FECHA EXPEDICIÓN	VENDEDOR	Nº FACTURA	PACIENTE
2025-06-26	CAROLINA CONTRERAS	62032	ANGELICA DE JESUS HERNANDEZ

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

Fijación
Diana Portilla
Nit: 900.084:476-7
Área 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 envio2025-06-26 09:15:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084416-7 Regimen Comun

SC-CER456889

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-26 08:27:49 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: f9ff2b37df1381c44e30df717e721b8b0b318bf722746233651eacd559fb0243e31a2ef20ba3507efa0b2dd7b8bcf56c

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-06-26	2025-07-26	2025-06-25

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 62032

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:12575

PACIENTE: ANGELICA DE JESUS HERNANDEZ DE HENAO | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 24690282 | CLINICA: H.SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 155-2025 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
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,319,409
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,319,409

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

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

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-1 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-06-26 08:27:49 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: f9ff2b37df1381c44e30df717e721b8b0b318bf722746233651eacd559fb0243e31a2ef20ba3507efa0b2dd7b8bcf56c

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-06-26	2025-07-26	2025-06-25

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 62032

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:12575

PACIENTE: ANGELICA DE JESUS HERNANDEZ DE HENAO | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 24690282 CLINICA: H.SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 155-2025 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
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,319,409
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,319,409

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

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

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

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

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

FECHA CX:	25 - Junio - 2023.	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan -
CLINICA/HOSPITAL:	Sosana Lopaz da valencia.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Angelica de Jesus. Hernandaz.	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	24690282.
DOCTOR:	Jacinto Bolaños.	SEDE:	Popayan.

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
Compo enc.	014833.	Compo en C.	mainco.	1
F252.6545.50.	CU-23936.	Ioban.	3M Medic.	1
2P.		Estoquinata de 4 m. x 7 Pulgadas.	Traumacol.	1
		Cuchen Paruma 13 tres item: Lote		

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 75 Fecha de Registro: 25/06/2025 5:12:30 p. m. N° de Historia Clínica: 24690282
Ingreso: 2096193

Datos Personales

Nombre Paciente: ANGELICA DE JESUS HERNANDEZ DE HENAO Identificación: 24690282 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 04/noviembre/1 Edad Actual: 79 Años / 7 Meses / 21 Días 945 Estado Civil: Casado
Dirección: CALLE 1 29-17 BARRIO JUNIN Teléfono: 3207696063
Procedencia: POPAYAN Ocupación: TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: COOSALUD EPS S.A. SUB 2025 Nivel - Estrato: NIVEL UNO

Datos del Ingreso *FOLIO N° 75* *(Fecha: 25/06/2025 05:12 p. m.)*

Responsable: MARTA HENAO Teléfono Resp: 3183807194
Dirección Resp: CALLE 1 29-17 BARRIO JUNIN Fecha de Ingreso: 12/06/2025 10:48:27 a. m.
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: C815104 REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA ARTROSIS SECUNDARIA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO GENERAL 4 LOTE: 05 FEMUR 1 LOTE: 74	OPTIMO PAQUETE DE CADERA LOTE: 014660

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	6
No.Final:	6

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: 75 Fecha de Registro: 25/06/2025 5:12:30 p. m. N° de Historia Clinica: 24690282
Ingreso: 2096193

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

SE EXTRAE CLAVO CEFALOMEDULAR SE ENTREGA EN CENYTRAL POR EL AREA DE LAVADO A : DERLY.

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS MEDICALHELP:
- COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 10 - 48 : 1
- TORNILLO TITANIO ACETABULAR # 26 : 2
- LINER COPA ACETABULAR 10 - 48 : 1
- CABEZA FEMORAL CERAMICA MODEL T 32 - S : 1
- METAFISIS FEMORAL BB2 TALLA 17-7 : 1
- VASTAGO REVISION DE CADERA B E TALLA 20 - 120 : 1
- HOJA DE SIERRA ANCHA 90 ML : 1
- ALAMBRE DE CERCLAJE CE 1.8 : 1

GASTOS FIJACION EXTERNA:
- CAMPO EN U : 1
- IOBAN : 1
- ESTOQUINETA 4 M X 7 PULGADAS : 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]