**INFORME DE SUPERVISION No. 39 DEL CONTRATO Nro. 155 DEL 10 DE ABRIL DE 2025, CON OTRO SI N°1 DEL 25 DE JULIO 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 N°1. En valor** | $ 200.000.000 |
| **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 No.360 del 21 de julio de 202, del adicional |
| **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 07 25 — 18 07 25 |

## 2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

| | |
|---|---|
| **Valor Inicial del Contrato:** | $ 874.773.904.00 |
| **Otro si N° 1** | $ 200.000.000,00 |
| **Valor Total del Contrato:** | $ 1.074.773.904,00 |
| **Valor Ejecutado:** | $ 871.283.319,00 |
| **Valor a Pagar según informe:** | $ 25.833.452,00 |
| **Valor a pendiente por ejecutar:** | $ 3.490.585,00 |

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS-** Según Contrato Nro. 155 del 10 de abril de 2025 con otro Si N°1del 25 de agosto 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| PP000000001982 | 18/07/2025 | $ 2.487.734,00 | CFEE62830 con nota crédito N° NC 19878 por valor de 829244 | 17/07/2025 | $3.316.978 |
| PP000000001983 | 18/07/2025 | $ 1.888.110,00 | CFEE62837 con nota crédito N° NC19886 por valor de 629370 | 17/07/2025 | $2.517.480 |
| PP000000001985 | 18/07/2025 | $ 1.582.608,00 | CFEE62907 con nota crédito N° NC 19902 por valor de 527536 | 18/07/2025 | $2.110.144 |
| PP000000001986 | 18/07/2025 | $ 19.875.000,00 | CFEE62906 con nota crédito N° NC19901 por valor de 6625000 | 18/07/2025 | $26.500.000 |

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS-** Según Contrato Nro. 155 del 10 de abril de 2025 con otro Si N°1del 25 de agosto de 2025.

## 7. CERTIFICACION DE PAGO:

La suscrita supervisora del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

El anterior informe se firma el (1) primero de agosto 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 |
| 2025-05 | 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 |
| DMINISTRADORAS: 9) | | | | 113 | $12,839,100 | $0 | $0 | $12,839,100 |
| OFREM | 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 |
| ALLAMAS | 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

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



# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000001982

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS | **NIT:** 900084476 | | **FECHA:** | 18/07/2025 08:06 a. m. |
| **CIUDAD:** | PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO) | | | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA | | | **MONEDA:** | Pesos |
| **TELEFONO:** | 6027213155 | | | **TASA CAM:** | 0,00 |
| **Nº FACTURA:** | CFEE62830 | **% ICA:** 0,0000 | **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** | 17/07/2025 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMP0000266 | PLACA CLAVICULA BLOQ EN S TIT 3.5 X 5 A 10 ORIF | UNIDAD | 1,00 | $ 1.794.783,00 | $ 1.794.783,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000519 | TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 10 A 26MM | UNIDAD | 5,00 | $ 89.781,00 | $ 448.905,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001413 | TORNILLO CORTICAL BLOQ EN TIT R D 3 0 X 10A 50 | UNIDAD | 2,00 | $ 122.022,75 | $ 244.045,50 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 2487734,0000 | 12439,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 2487734,0000 | 24877,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 2487734,0000 | 74632,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 2487734,0000 | 49755,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 2487734,0000 | 49755,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 2487734,0000 | 37316,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19878- PACIENTE LUIS FERNANDO RENGIFO CHAVEZ CC 1059902206 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL , INGRESO 2108931

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 2.487.734,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 62.193,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 248.774,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 2.176.767,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE 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-CER453885

# COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

**CUDE:** ce3e854469fb9a1364b75e0fc4d6f036eb95ea2221f51b04934385b4676887d7bf54d04128be72af492b51342aeb6640

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 19878** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VENDEDOR** | **N° FACTURA** | **PACIENTE** |
| 2025-07-17 | CAROLINA CONTRERAS | 62830 | LUIS FERNANDO RENGIFO CHAVE |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESC | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NC | NOTA DE DESCUENTO | 1 | | 829,244 | 829,244 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR FACTURADO:** | $3,316,978 | **VALOR A CANCELAR:** | $ 2.487.734 |

Diana Portilla
Nit: 900.084476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 829,244.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 829,244.00 |
| IVA | $ 0.00 |
| RETE. FUENTE | $ 0.00 |
| TOTAL | $ 829,244.00 |

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 Fecha y hora de envio 2025-07-17 09:58:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

COMERCIALIZADORA

# Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900834178-7 Regimen Común

SC-CER450360

Fecha y Hora de Envio: 2025-07-17 09:21:06 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 6e6903806b2be60ba147f464997a7fe3ebf412ab384d6aa5fb7a0e93ec27bb7d46b4b35b957e7d0b3b8320b709587e55

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-07-17 | 2025-08-16 | 2025-07-16 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 62830**

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:12656

PACIENTE: LUIS FERNANDO RENGIFO CHAVEZ | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1059902206 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN3474 | PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 8 ORIFICIOS | 0 | 1 | 2,393,044 | 0 | 2,393,044 |
| HSLN4755-87 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM | 0 | 2 | 119,708 | 0 | 239,416 |
| HSLN4755-70 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM | 0 | 2 | 119,708 | 0 | 239,416 |
| HSLN4179 | TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 14 MM | 0 | 1 | 162,697 | 0 | 162,697 |
| HSLN4180 | TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 16 MM | 0 | 1 | 162,697 | 0 | 162,697 |
| HSLN4755-216 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X18 MM | 0 | 1 | 119,708 | 0 | 119,708 |

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:** TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

| | |
|---|---|
| VALOR | $3,316,978 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $3,316,978 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $3,316,978 |

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 70...

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

SC-CER458969

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

NIT. 900894476-7 Regimen Comun

**Fecha y Hora de Envio:** 2025-07-17 09:21:06 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** 6e6903806b2be60ba147f464997a7fe3ebf412ab384d6aa5fb7a0e93ec27bb7d46b4b35b957e7d0b3b8320b709587e55

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-07-17 | 2025-08-16 | 2025-07-16 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 62830**

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:12656

PACIENTE: LUIS FERNANDO RENGIFO CHAVEZ | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1059902206 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN3474 | PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 8 ORIFICIOS | 0 | 1 | 2,393,044 | 0 | 2,393,044 |
| HSLN4755-87 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM | 0 | 2 | 119,708 | 0 | 239,416 |
| HSLN4755-70 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM | 0 | 2 | 119,708 | 0 | 239,416 |
| HSLN4179 | TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 14 MM | 0 | 1 | 162,697 | 0 | 162,697 |
| HSLN4180 | TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 16 MM | 0 | 1 | 162,697 | 0 | 162,697 |
| HSLN4755-216 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X18 MM | 0 | 1 | 119,708 | 0 | 119,708 |

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

**VALOR EN LETRAS:** TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

| | |
|---|---|
| VALOR | $3,316,978 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $3,316,978 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $3,316,978 |

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 70...

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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA CX: | 16-07-25 | GASTO Nº: | |
| DEPARTAMENTO: | | CIUDAD: | Popayan |
| CLINICA/HOSPITAL: | Susana Lopez | CLIENTE: | |
| PACIENTE: | Luis Rengifo | Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION: | 1034902206 |
| DOCTOR: | Vidal | SEDE: | |

| REFERENCIA | LOTE Nº | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| Pbcens 1798 | 23090168 | Placa De Clavicula Bloqueado En S 7 x 8 | Nadison | 1 |
| SPOSTITO 1798 | 24A1200 | Tornillo Titanio Cortical DC 3.5 x 14 | HB imp | 2 |
| SPOSTITO 1799 | 24A3000 | Tornillo Titanio Cortical De 3.5x 16 | HB imp | 2 |
| SPOSTITO 1096 | 23J1200 | Tornillo Cortical Bloq En Titanio RID 3.0x 14 | HB imp | 1 |
| SPOSTITO 1097 | 23J3100 | Tornillo Cortical Bloq En Titanio RID 3.0x 16 | HB imp | 1 |
| SPOSTITO 1800 | 23D2900 | Tornillo Titanio Cortical De 3.5X 18 | HB imp | 1 |
| | | | | |
| | | Cuchara Parum / Bloque item = Total | | |
| | | | | |

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

Powered by CamScanner

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



Folio: 11 Fecha de Registro: 16/07/2025 5:32:51 p. m. N° de Historia Clinica: 1059902206
Ingreso: 2108931

## Datos Personales

Nombre Paciente: LUIS FERNANDO RENGIFO CHAVEZ
Identificación: 1059902206 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 05/diciembre/2 Edad Actual: 20 Años / 7 Meses / 9 Días 004
Estado Civil: UnionLibre
Direcclón: VEREDA BRISAS
Teléfono: 3173331155
Procedencia: PATIA
Ocupación: PERSONAS QUE REALIZAN TRABAJOS VARIOS

## Datos de Afiliación

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

## Datos del Ingreso

*FOLIO N° 11* *(Fecha: 16/07/2025 05:32 p. m.)*

Responsable: ALCIDES RENGIFO
Teléfono Resp: 3173331155
Dirección Resp: VEREDA BRISAS
Fecha de Ingreso: 15/07/2025 6:12:45 p. m.
Finalidad Consulta: Diagnostico
Causa Externa: Enfermedad_general

## ***Informe***

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 793101 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DISPO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br>PLASTIA 3 LOTE: 73<br>HUMERO 1 LOTE: 73 | OPTIMO<br>PAQUETE DESECHABLE LOTE: 001201 |

**Conteo de Compresas:** No

**Conteo de Gasas:** No

**Conteo de Agujas:** Si

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

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

Folio: 11 Fecha de Registro: 16/07/2025 5:32:51 p. m. N° de Historia Clinica: 1059902206
Ingreso: 2108931

**Conteo de Hojas de Bisturi:** Si

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

Conteo Completo: Si

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

## *Observaciones*

**Material Implantable:** Si

**Detalle:** GASTOS FIJACION EXTERNA:
- PLACA DE CLAVICULA BLOQ EN S IZQUIERDA X 8 : 1
- TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 X 14 : 2
- TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 X 16 : 2
- TORNILLO CORTICAL BLOQ EN TITANIO R/D 3.0 X 14 : 1
- TORNILLO CORTICAL BLOQ EN TITANIO R/D 3.0 X 16 : 1
- TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 X 18 : 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
# NºPP000000001983

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476 | **FECHA:** | 18/07/2025 08:33 a. m. |
| **CIUDAD:** | PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO) | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA | **MONEDA:** | Pesos |
| **TELEFONO:** | 6027213155 | **TASA CAM:** | 0,00 |
| **Nº FACTURA:** | CFEE62837 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** | 17/07/2025 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMC0000261 | CLAVO FLEXIBLE EN TITANIO TEENS 2.0 A 35 X 10 A 60MM | UNIDAD | 2,00 | $944.055,00 | $1.888.110,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 1888110,0000 | 9441,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 1888110,0000 | 18881,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 1888110,0000 | 56643,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 1888110,0000 | 37762,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 1888110,0000 | 37762,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 1888110,0000 | 28322,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19886- PACIENTE KATHERINE BOLAÑOS RUIZ CC 1058553574 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL , INGRESO 2107650

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $1.888.110,00 |
| **DESCUENTO:** | $0,00 |
| **IMPUESTO:** | $0,00 |
| **FLETES:** | $0,00 |
| **IMP FLETES:** | $0,00 |
| **RETE IVA:** | $0,00 |
| **RETE ICA:** | $0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $47.203,00 |
| **OTRAS RETE:** | $188.811,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $1.652.096,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVENTA 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 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: 776b958c095cf0f34ac3ab701bdb4e163d167b1dc9325e9dc090e967fb0467e9087a4be13fe4209c96205f68724256f5**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 19886** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VENDEDOR** | **N° FACTURA** | **PACIENTE** |
| 2025-07-17 | CAROLINA CONTRERAS | 62837 | KATHERINE BOLAÑOS RUIZ |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESC | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NC | NOTA DE DESCUENTO | 1 | | 629,370 | 629,370 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR FACTURADO:** | $2,517,480 | **VALOR A CANCELAR:** | $ 1.888.110 |

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

**ELABORA**

**ACEPTADA**

| | |
|---|---|
| **VALOR** | **$ 629,370.00** |
| **DESCUENTO** | **$ 0.00** |
| **SUBTOTAL** | **$ 629,370.00** |
| **IVA** | **$ 0.00** |
| **RETE. FUENTE** | **$ 0.00** |
| **TOTAL** | **$ 629,370.00** |

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-07-17 10:38:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

COMERCIALIZADORA
# Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-1 Regimen Común

SC-CER459389

**Fecha y Hora de Envio:** 2025-07-17 10:32:28 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** d9d3a90c520b2118d706591750e6a3fd83017623a1be9909e444d632836695c21432c9812c6d1c9b2b4cd0a723a0e14d

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-07-17 | 2025-08-16 | 2025-07-16 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 62837**

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:12653

PACIENTE: KATHERINE BOLAÑOS RUIZ | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1058553574 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4291 | CLAVO ELASTICO TITANIO TIPO TEEN DE 2,5 X 44 CM | 0 | 2 | 1,258,740 | 0 | 2,517,480 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

**Factura Original**

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO: 155 - 2025 REG. INVIMA: 2015DM-0014034 FECHA VTO: 01/12/2025

**VALOR EN LETRAS:** DOS MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

| | |
|---|---|
| VALOR | $2,517,480 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $2,517,480 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $2,517,480 |

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 No. 18764092888821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70

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

SC-CER456389

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

NIT. 900084476-2 Regimen Comun

**Fecha y Hora de Envio:** 2025-07-17 10:32:28 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** d9d3a90c520b2118d706591750e6a3fd83017623a1be9909e444d632836695c21432c9812c6d1c9b2b4cd0a723a0e14d

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-07-17 | 2025-08-16 | 2025-07-16 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 62837**

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:12653

PACIENTE: KATHERINE BOLAÑOS RUIZ | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1058553574 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4291 | CLAVO ELASTICO TITANIO TIPO TEEN DE 2,5 X 44 CM | 0 | 2 | 1,258,740 | 0 | 2,517,480 |

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO: 155 - 2025 REG. INVIMA: 2015DM-0014034 FECHA VTO: 01/12/2025

**VALOR EN LETRAS:** DOS MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

| | |
|---|---|
| VALOR | $2,517,480 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $2,517,480 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $2,517,480 |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA CX: | 16-07-25 | GASTO N°: | |
| DEPARTAMENTO: | | CIUDAD: | Popayan |
| CLINICA/HOSPITAL: | Susana Lopez | CLIENTE: | |
| PACIENTE: | Katherine Bolaños | N° CEDULA O N° IDENTIFICACION: | 1058553574 |
| DOCTOR: | Vidal | SEDE: | |

| REFERENCIA | LOTE N° | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| CLTITFX 25 | 21060101 | Clavo Elastico Titanio Tipo Teen De 2.5 x 44 mm | Medwork | 2 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | 1 2 Idos item total | Cultura Paisana | |
| | | | | |
| | | | | |

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

Powered by CamScanner

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



Folio: 30 Fecha de Registro: 16/07/2025 3:42:16 p. m. N° de Historia Clinica: 1058553574
Ingreso: 2107650

## *Datos Personales*

Nombre Paciente: KATHERINE BOLAÑOS RUIZ Identificación: 1058553574 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 16/marzo/2018 Edad Actual: 7 Años / 4 Meses / 1 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: BARRIO BELEN CALLE 15 VIA PAISPAMBA Teléfono: 3143975787
Procedencia: POPAYAN Ocupación: ESTUDIANTE

## *Datos de Afiliación*

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO SA I-105/2022 Nivel - Estrato: OTROS

## *Datos del Ingreso* *FOLIO N° 30* *(Fecha: 16/07/2025 03:42 p. m.)*

Responsable: ALEXANDRA RUIZ Teléfono Resp: 3143975787
Dirección Resp: BARRIO BELEN CALLE 15 VIA PAISPAMBA Fecha de Ingreso: 11/07/2025 4:48:47 p. m.
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Accidente_en_el_entorno_educativo

## ***Informe***

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 795102 REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br>PLASTIA 11 LOTE: 70 | OPTIMO<br>PAQUETE DESECHABLE LOTE: 001201 |

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

Folio: 30 Fecha de Registro: 16/07/2025 3:42:16 p. m. N° de Historia Clinica: 1058553574
Ingreso: 2107650

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 ELASTICO TITANIO TIPO TEEN DE 2.5 X 44: 2

***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
# NºPP000000001985

**PROVEEDOR:** COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 18/07/2025 04:22 p. m.

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

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

**TELEFONO:** 6027213155 **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** CFEE62907 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 18/07/2025 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMT0001418 | TORNILLO MINIHERBERT TIT 2 7 X 16 A 40 | UNIDAD | 2,00 | $ 713.058,00 | $ 1.426.116,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMA0000161 | AGUJA KIRSHNER DE 0.9 -1.0 PUNTA R | UNIDAD | 2,00 | $ 78.246,00 | $ 156.492,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 1582608,0000 | 7913,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 1582608,0000 | 15826,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 1582608,0000 | 47478,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 1582608,0000 | 31652,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 1582608,0000 | 31652,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 1582608,0000 | 23739,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19902- PACIENTE MARLON EDUARDO HOYOS ORDOÑEZ CC 1060676637 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL , INGRESO 2107115

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 1.582.608,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 39.565,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 158.260,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 1.384.783,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

**PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS**

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

# COMPROBANTE ENTRADA

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-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: 7ad0402d3abaa975948a56c4f2e292994d1a91557de9ad4b7bebf3e30e98a6f4cb3a6b8fe06c8345b2ee886b3c273eca**

**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 19902**

| FECHA EXPEDICIÓN | VENDEDOR | N° FACTURA | PACIENTE |
|---|---|---|---|
| 2025-07-18 | CAROLINA CONTRERAS | 62907 | MARLON EDUARDO HOYOS ORDO |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESC | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NC | NOTA DE DESCUENTO | 1 | | 527,536 | 527,536 |

| VALOR FACTURADO: | $2,110,144 | | VALOR A CANCELAR: | $ 1.582.608 |
|---|---|---|---|---|

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 527,536.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 527,536.00 |
| IVA | $ 0.00 |
| RETE. FUENTE | $ 0.00 |
| TOTAL | $ 527,536.00 |

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-07-18 15:01:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900031176-1 Regimen Comun

SC-CER456869

**Fecha y Hora de Envio:** 2025-07-18 14:26:43 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** 9605190f21b6eec139f81607b52a4f720486610c448fd8edc464eb2a8354508c085bab8ad130936aa9e75724fb07e0e6

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-07-18 | 2025-08-17 | 2025-07-17 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

# CFEE 62907

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:12658

PACIENTE: MARLON EDUARDO HOYOS ORDOÑEZ — MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1060676637 — CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4755-123 | TORNILLO MINIHERBERT TITANIO 2.7X 30MM | 0 | 2 | 950,744 | 0 | 1,901,488 |
| HSLN4755-105 | PIN PUNTA ROSCADA 0.9 X 100MM | 0 | 2 | 104,328 | 0 | 208,656 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO: 155-2025 REG. INVIMA: 2020DM-0021198
FECHA VTO. 02/13/2030

**VALOR EN LETRAS:** DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| VALOR | $2,110,144 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $2,110,144 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $2,110,144 |

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: 18764092830821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70...

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

COMERCIALIZADORA

# Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900934176-7 Regimen Comun

SC-CER458885

**Fecha y Hora de Envio:** 2025-07-18 14:26:43 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** 9605190f21b6eec139f81607b52a4f720486610c448fd8edc464eb2a8354508c085bab8ad130936aa9e75724fb07e0e6

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-07-18 | 2025-08-17 | 2025-07-17 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 62907**

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:12658

PACIENTE: MARLON EDUARDO HOYOS ORDOÑEZ | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1060676637 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4755-123 | TORNILLO MINIHERBERT TITANIO 2.7X 30MM | 0 | 2 | 950,744 | 0 | 1,901,488 |
| HSLN4755-105 | PIN PUNTA ROSCADA 0.9 X 100MM | 0 | 2 | 104,328 | 0 | 208,656 |

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO: 155-2025 REG. INVIMA: 2020DM-0021198
FECHA VTO. 02/13/2030

**VALOR EN LETRAS:** DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO 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 devoluciones de 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 | $2,110,144 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $2,110,144 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $2,110,144 |



Resol. Dian: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70L

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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA CX: | 17-JULIO-2025 | GASTO Nº: | |
| DEPARTAMENTO: | CAUCA | CIUDAD: | Popayan |
| CLINICA/HOSPITAL: | H. Susana Lopez de Valencia | CLIENTE: | |
| PACIENTE: | Marlon Eduardo Hoyos Ordoñez | Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION: | 1060676637 |
| DOCTOR: | Dr. Vidal | SEDE: | Popayan |

| REFERENCIA | LOTE Nº | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| 4013600630 | 23501151 | Tornillo Minilockest titanio 2.7x30mm | Medison ortho | 2 |
| PPR0910 | RYL-1979-CMS | Pin punta Roscada 0.9x100mm | OVIEDO | 2 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | 4 Items cuatro |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| NOTA: | |
| NOMBRE INSTRUMENTADOR: | Yajaira Lecaro |

Powered by CamScanner

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



Folio: 37 Fecha de Registro: 17/07/2025 3:39:59 p. m. N° de Historia Clinica: 1060676637
Ingreso: 2107115

## *Datos Personales*

Nombre Paciente: MARLON EDUARDO HOYOS ORDOÑEZ Identificación: 1060676637 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 05/octubre/200 7 Edad Actual: 17 Años / 9 Meses / 12 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: VEREDA LA CRUZ BOLIVAR Teléfono: 3136384248
Procedencia: ARGELIA Ocupación: ESTUDIANTE

## *Datos de Afiliación*

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

## *Datos del Ingreso* *FOLIO Nº 37* *(Fecha: 17/07/2025 03:39 p. m.)*

Responsable: AMELIA HOYOS Teléfono Resp: 3136384248
Dirección Resp: VEREDA LA CRUZ BOLIVAR Fecha de Ingreso: 10/07/2025 2:31:51 p. m.
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Enfermedad_general

## ***Informe***

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 795102 REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br><br>PLASTIA#6<br>LOT: A65<br><br>HUMERO#1<br>LOT:A76 | OPTIMO<br><br>DESCEHABLE<br>LOT:001192 |

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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]

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



Folio: 37 Fecha de Registro: 17/07/2025 3:39:59 p. m. N° de Historia Clinica: 1060676637
Ingreso: 2107115

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Conteo de Agujas: | Si | No. Inicio: | 3 | Conteo Completo: Si |
| | | No.Final: | 3 | |
| Conteo de Hojas de Bisturi: | Si | No. Inicio: | 1 | Conteo Completo: Si |
| | | 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: SUMINISTRADOS POR FIJACION EXTERNA

TORNILLO MINIHERBERT TITANIO 2.7 X 30MM (2)
PIN PUNTA ROSCADA 0.9X100 (2)

## *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
# NºPP000000001986

**PROVEEDOR:** COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 18/07/2025 04:31 p. m.

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

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

**TELEFONO:** 6027213155 **TASA CAM:** 0,00

**Nº FACTURA:** CFEE62906 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 18/07/2025 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMI0000084 | INJERTO OSEO EN CUÑA DE 18 A 20 | UNIDAD | 1,00 | $ $ 19.875.000,00 | $ $ 19.875.000,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 19875000,0000 | 99375,0000 |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 19875000,0000 | 198750,0000 |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 19875000,0000 | 596250,0000 |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 19875000,0000 | 397500,0000 |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 19875000,0000 | 397500,0000 |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 19875000,0000 | 298125,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 19901- PACIENTE JULIO MENESES CC 4618545 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE , INGRESO 2104242

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 19.875.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 496.875,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 1.987.500,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 17.390.625,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTOYA

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

Sergio Velasco 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]

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

SO-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: 145adfb92082e59f2f777a8cc3149fc955b69b2b379101b7ec083594a448e11872d0693358966c9ed9cb7b08c0cd8c5a**

**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 19901**

| FECHA EXPEDICIÓN | VENDEDOR | N° FACTURA | PACIENTE |
|---|---|---|---|
| 2025-07-18 | CAROLINA CONTRERAS | 62906 | JULIO MENESES |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESC | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NC | NOTA DE DESCUENTO | 1 | | 6,625,000 | 6,625,000 |

| VALOR FACTURADO: | $26,500,000 | | VALOR A CANCELAR: | $ 19.875.000 |
|---|---|---|---|---|

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 6,625,000.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 6,625,000.00 |
| IVA | $ 0.00 |
| RETE. FUENTE | $ 0.00 |
| TOTAL | $ 6,625,000.00 |

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-07-18 14:59:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

SC-CER456389

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

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

**Fecha y Hora de Envio:** 2025-07-18 14:26:35 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** ea8b91d389fca9839d6351b2d2dea53813b635f00854aca5c8a86cf86f601ef8a9175b985f5066c105418de39f8baf15

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-07-18 | 2025-08-17 | 2025-07-17 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 62906**

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:12657

PACIENTE: JULIO MENESES | MEDICO: CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

No. HCL: 4618545 | 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 | 26,500,000 | 0 | 26,500,000 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

**Factura Original**

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

**VALOR EN LETRAS:** VEINTISEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

| | |
|---|---|
| VALOR | $26,500,000 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $26,500,000 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $26,500,000 |

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 70

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

COMERCIALIZADORA

# Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900094416-7 Regimen Comun

SC-CER458989

**Fecha y Hora de Envio:** 2025-07-18 14:26:35 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** ea8b91d389fca9839d6351b2d2dea53813b635f00854aca5c8a86cf86f601ef8a9175b985f5066c105418de39f8baf15

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2025-07-18 | 2025-08-17 | 2025-07-17 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFEE 62906**

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:12657

PACIENTE: JULIO MENESES | MEDICO: CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

No. HCL: 4618545 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 | 26,500,000 | 0 | 26,500,000 |

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

**VALOR EN LETRAS:** VEINTISEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

| | |
|---|---|
| VALOR | $26,500,000 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $26,500,000 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $26,500,000 |

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 70...

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

| | |
|---|---|
| Fijación | **COTIZACION** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **SEDE:** | **POPAYAN** | |
| **DEPARTAMENTO** | CAUCA | | | | |
| **CIUDAD** | POPAYAN | | | | |
| **CLIENTE** | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA | | | | |
| **CLINICA/HOSPITAL** | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA | | | | |
| **PACIENTE:** | JULIO MENESES | | | | |
| **N° CEDULA** | 4618545 | | | | |
| **PROVEEDOR:** | FIJACION EXTERNA | | | | |
| **LOTE N°:** | **REFERENCIA** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** | **VALOR UNIT** | **VALOR TOTAL** |
| | 1627 | INJERTO OSEO EN CUÑA 18 MM | 1 | $ 26.500,000 | $ 26.500.000 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **TOTAL** | | | 1 | | *$ 26.500.000* |
| | | | | | *$ 6.625.000* |
| | | | | | *$ 19.875.000* |
| **NOTA** | SE FACTURARA SEGUN GASTO DE CIRUGIA | | | | |

**COPIA CONTROLADA**

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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA CX:** | 17-07-25 | **GASTO Nº:** | |
| **DEPARTAMENTO:** | | **CIUDAD:** | Popayan |
| **CLINICA/HOSPITAL:** | Susana Lopez | **CLIENTE:** | |
| **PACIENTE:** | Julio Meneses | **Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:** | 4618545 |
| **DOCTOR:** | Caluache | **SEDE:** | |

| REFERENCIA | LOTE Nº | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| PICW8 | 2421744<br>1061 | Injerto Oseo En Cuña 18mm | Lifenet Health | 1 |
| | | | 1 un Items total | |

LifeNet Health®
ID: 2421744-1061
Code: PICW8
ILIAC CREST WEDGE 18
Exp: 2030-03-02
UDI:
(01)00889858422543(17)300302(21)2421744-1061

**NOTA:**

**NOMBRE INSTRUMENTADOR:**

Powered by CamScanner

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



Folio: 56 Fecha de Registro: 17/07/2025 12:10:54 p. m. N° de Historia Clinica: 4618545
Ingreso: 2104242

## *Datos Personales*

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nombre Paciente: | JULIO MENESES | | Identificación: 4618545 | Sexo:Masculino |
| Fecha Nacimiento: | 13/julio/1950 | Edad Actual: 75 Años / 0 Meses / 5 Días | Estado Civil: Soltero | |
| Dirección: | VEREDA RUIZ | | Teléfono: 3217111961 | |
| Procedencia: | ALMAGUER | | 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° 56* *(Fecha: 17/07/2025 12:10 p. m.)*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Responsable: | AURA MENESES | Teléfono Resp: 3217111961 | |
| Dirección Resp: | VEREDA RUIZ | Fecha de Ingreso: 3/07/2025 1:45:02 p. m. | |
| Finalidad Consulta: | Otra | Causa Externa: Enfermedad_general | |

## ***Informe***

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 808061 DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br>EQ DE DESBRIDAMIENTO# 2<br>EQ DE TIBIA # 1<br>LOTE: 006649 | OPTIMO<br>PAQUETE DESECHABLE<br>LOTE: 006649 |

**Conteo de Compresas:** No

**Conteo de Gasas:** No

**Conteo de Agujas:** Si — No. Inicio: 5 — No.Final: 5 — Conteo Completo: Si

**Conteo de Hojas de Bisturi:** Si — No. Inicio: 3 — Conteo Completo: Si

Paola Yepez E

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

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

Folio: 56 Fecha de Registro: 17/07/2025 12:10:54 p. m. N° de Historia Clinica: 4618545
Ingreso: 2104242

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

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

## *Observaciones*

**Material Implantable:** Si

**Detalle:** ORTHOSYSTEM
_JUEGO DE TUBOS STRYKER = 1
_TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 34 MM TI = 2
_PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA LATERAL PROXI VAM 7 X 4 ORF COM IZQ = 1
_TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5 MM X 75 MM = 1
_TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5 MM X 80 MM = 3
_TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5 MM X 85 MM = 2
_PIN LISO DE 2.5 M X 250M ( CANULADO 7.3 M TI AC = 2

_FIJACION EXTERNA
_INJERTO OSEO EN CUÑA 18 = 1

## *Indicaciones Médicas*

Paola Yepez E

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