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:	$ 203.490.585,00

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
[illegible]DMINISTRADORAS: 9)				113	$12,839,100	$0	$0	$12,839,100
[illegible]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
[illegible]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.

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-CER488885

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: 900.064:476-7
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. 811021438-4Fecha y hora de envio:2025-07-17 09:58:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900034476-7 Regimen Comun

SC-CER450980

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 EXTERNAS.A.S.

Factura Original

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

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES 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 EXTERNA S.A.S

NIT. 900054176-7 Regimen Comun

SC-CER458369

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

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

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

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. 8110214384

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

FECHA CX:	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:
Pb Cons 1798	23090168	Placa De Clavicula Bloqueada En S (7 x 8	Nadison	1
SPOSTITO 1798	24A1200	Tornillo Titanio Cortical De 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 RLD 3.0x 14	HB imp	1
SPOSTITO 1097	23J3100	Tornillo Cortical Bloq En Titanio RLD 3.0x 16	HB imp	1
SPOSTITO 1800	23D2900	Tornillo Titanio Cortical De 3.5X 18	HB imp	1
		Cuchara Parum / Bisturi 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
Dirección: 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 PLASTIA 3 LOTE: 73 HUMERO 1 LOTE: 73	OPTIMO 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
HC0008

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

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS 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
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1888110,0000	18881,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1888110,0000	56643,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	1888110,0000	37762,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1888110,0000	37762,0000
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.

Sergio Veluso Angel

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER459889

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

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

SC-CER459309

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

NIT. 900834126-7 Regimen Común

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

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

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. 900054476-2 Regimen Comun

SC-CER458389

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

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

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

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...d7640928808821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70

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

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

FECHA CX:	16-07-25	GASTO Nº:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Katherine Bolaños Vidal	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	1058553574
DOCTOR:		SEDE:	

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
CLTITFX 25	21060101	Clavo Elastico Titanio Tipo Teen De 2.5 x 44 mm	Medwork	2
		2 dos item total	Cuther Paramo.	

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 PLASTIA 11 LOTE: 70	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 001201

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2	Conteo Completo: Si
No.Final:	2	

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1	Conteo Completo: Si
No.Final:	1	

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 Léon de Valencia E.S.E.	**Registro de Instrumentación Quirúrgica**	SLV-GC-03-F02-V14 HC0008 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
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1582608,0000	15826,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1582608,0000	47478,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	1582608,0000	31652,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1582608,0000	31652,0000
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

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-CER458899

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

NOTA CREDITO
Nº NC 19902

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

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. 900051176-1 Regimen Comun

SC-CER458389

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 EXTERNAS.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: 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. 800084176-1 Regimen Común

SC-CER456889

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

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 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

Resol Dian: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70...
FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 8110214384

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

FECHA CX:	19-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.
401360080	2305015	Tornillo Minilocked 4.0 Largo 27x30mm	Medison ortho	2
PPR0910	RYL-1379-CMS	Pin punta Rosca de 0.9x100mm	OVICTHO	2
				4 Items Cuatro

NOTA:

NOMBRE INSTRUMENTADOR: Yajaira Tello A

Powered by CamScanner

HOSPITAL Susana Lopez de Valencia E. S. E.

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 N° 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 PLASTIA#6 LOT: A65 HUMERO#1 LOT:A76	OPTIMO DESCEHABLE LOT:001192

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Instrumentador: *GLENI BURBANO ARMERO* ***Registro Médico:*** *9470-A*

Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*

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

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

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

Gleni Burbano A

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
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
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	19875000,0000	198750,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	19875000,0000	596250,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	19875000,0000	397500,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	19875000,0000	397500,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
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 Común

SC-CER459889

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Comun

SC-CER456389

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

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

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. 900091416-7 Regimen Comun

SC-CER450989

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

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

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación		COTIZACION			
			SEDE:	POPAYAN	
DEPARTAMENTO		CAUCA			
CIUDAD		POPAYAN			
CLIENTE		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA			
CLINICA/HOSPITAL		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA			
PACIENTE:		JULIO MENESES			
Nº CEDULA		4618545			
PROVEEDOR:		FIJACION EXTERNA			
LOTE Nº:	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	PROCESO DIRECCION TECNICA HOJA DE GASTO - TARJETA DE IMPLANTE	Código: FO-DT-014 Versión: 4 Fecha: 22/02/2024 Página: 1 de 1

FECHA CX:	17-07-25	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 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

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 EQ DE DESBRIDAMIENTO# 2 EQ DE TIBIA # 1 LOTE: 006649	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE 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]

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

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]