INFORME DE SUPERVISION No. 46 DEL CONTRATO Nro. 155 DEL 10 DE ABRIL DE 2025, CON OTRO SI N°1 DEL 25 DE JULIO DE 2025, CON OTRO SI N° 2 DEL 8 DE AGOSTO 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
Otro si N° 2 en tiempo	Hasta el 30 de agosto 2025
Fecha Inicio:	10 de abril de 2025
Fecha de Finalización:	30 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 2025, 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	08 08 25 — 11 08 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:	$ 1.044.532.985,00
Valor a Pagar según informe:	$ 25.408.418,00
Valor a pendiente por ejecutar:	$ 30.240.919,00

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS-** Según Contrato Nro. 155 del 10 de abril de 2025 con otro Si N°1 del 25 de julio de 2025, con otro Si N°2 del 8 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
PP000000002062	11/08/2025	$ 1.269.539,00	CFEE63727 con nota crédito N° NC 20178 por valor de 423180	8/08/2025	$1.692.719
PP000000002063	11/08/2025	$ 3.494.330,00	CFEE63723 con nota crédito N° NC20173 por valor de 1164776	8/08/2025	$4.659.106
PP000000002064	11/08/2025	$ 2.228.219,00	CFEE63726 con nota crédito N° NC 20175 por valor de 742739	8/08/2025	$2.970.958
PP000000002065	11/08/2025	$ 16.794.580,00	CFEE63724 con nota crédito N° NC20174 por valor de 5598193	8/08/2025	$22.392.773
PP000000002066	11/08/2025	$ 1.621.750,00	CFEE63725 con nota crédito N° NC20176 por valor de 540583	8/08/2025	$2.162.333

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS**- Según Contrato Nro. 155 del 10 de abril de 2025 con otro Si N°1del 25 de julio de 2025, con otro Si N°2 del 8 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 (19) diecinueve 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	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1635771545	9488648059	E	2025/07/17	2025/07/17	BANCO DE BOGOTA	0	$97,623,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				111	$61,064,300	$0	$0	$61,064,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$560,000	$0	$0	$560,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	23	$12,894,300	$0	$0	$12,894,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	71	$41,032,200	$0	$0	$41,032,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	16	$6,577,800	$0	$0	$6,577,800
[illegible]ADMINISTRADORAS: 1)				113	$10,542,900	$0	$0	$10,542,900
[illegible]OLMENA	14-25	800,226,175	3	113	$10,542,900	$0	$0	$10,542,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)				111	$12,572,800	$0	$0	$12,572,800
COFREM	CCF34	892,000,146	3	3	$294,900	$0	$0	$294,900
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	$90,200	$0	$0	$90,200
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	10	$1,148,200	$0	$0	$1,148,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	7	$805,100	$0	$0	$805,100
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	60	$6,883,500	$0	$0	$6,883,500
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	4	$453,100	$0	$0	$453,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	5	$634,500	$0	$0	$634,500
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$119,100	$0	$0	$119,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	20	$2,144,200	$0	$0	$2,144,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				116	$13,443,500	$0	$0	$13,443,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	6	$403,700	$0	$0	$403,700
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$76,100	$0	$0	$76,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$546,200	$0	$0	$546,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	9	$789,400	$0	$0	$789,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$491,800	$0	$0	$491,800
TAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	7	$637,700	$0	$0	$637,700
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,800	$0	$0	$84,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	25	$2,875,200	$0	$0	$2,875,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$511,000	$0	$0	$511,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$371,200	$0	$0	$371,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	51	$6,656,400	$0	$0	$6,656,400
TOTAL				116	$97,623,500	$0	$0	$97,623,500

2025/07/18 03:19 PM

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

USUARIO 610

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002062

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS	**NIT:** 900084476	**FECHA:**	11/08/2025 09:13 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:	CFEE63727	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	08/08/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000834	PLACA BLOQUEADA ENTIT LCP RECTA ANGOSTA DE 4.5 MM X 6 A 20	UNIDAD	1,00	$ 795.288,00	$ 795.288,00	0,00	0,00
DMT0000133	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 22 A 40 MM TIT	UNIDAD	6,00	$ 79.041,75	$ 474.250,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1269539,0000	6348,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1269539,0000	12695,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1269539,0000	38086,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1269539,0000	25391,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1269539,0000	25391,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1269539,0000	19043,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 20178- PACIENTE ROBIS GABRIEL VEGA PAZOS CC 1060801435 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2116858.

SUBTOTAL:	$ 1.269.539,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 31.738,00
OTRAS RETE:	$ 126.954,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.110.847,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE 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
Dirección: CRA 36 NO 8 - 134 LAS ACACIAS AV PANA
Teléfono: 7226226
Pasto - Nariño
info@fijacionexterna.com
www.fijacionexterna.com

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

CUDE: eb4835fc0e0b02eab1f0dabe9f8e38d4fc91c151b84631ee6950d1fb99d14fe83eddbd9c565173d14206465dcada19b2

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 20178**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-08-08	CAROLINA CONTRERAS	63727	ROBIS GABRIEL VEGA PAZOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		423,180	423,180

VALOR FACTURADO:	$1,692,719	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.269.539

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Área De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 423,180.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 423,180.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 423,180.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-08-08 15:28:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-2 Regimen Comun

SC-CER456880

Fecha y Hora de Envio: 2025-08-08 10:32:03 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 7572f1bc99752ed51c34e4ddd90bc49d2ce3a541b79e2c5751332f6237cfa6cb0239bea50a016936096cc0126a966c29

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-08-08	2025-09-07	2025-08-06

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 63727

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:12732

PACIENTE: ROBIS GABRIEL VEGA PAZOS | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1060801435 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN2435	PLACA BLOQUEADA EN TITANIO RECTA LCP ANGOSTA DE 4,5 MM X 12	0	1	1,060,385	0	1,060,385
HSLN3972	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 34 MM	0	2	105,389	0	210,778
HSLN4730	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 36MM	0	3	105,389	0	316,167
HSLN4432	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 40MM	0	1	105,389	0	105,389

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

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

VALOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

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

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

VALOR	$1,692,719
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,692,719
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,692,719

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

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

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Comun

SC-CER456389

Fecha y Hora de Envio: 2025-08-08 10:32:03 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 7572f1bc99752ed51c34e4ddd90bc49d2ce3a541b79e2c5751332f6237cfa6cb0239bea50a016936096cc0126a966c29

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-08-08	2025-09-07	2025-08-06

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 63727

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:12732

PACIENTE: ROBIS GABRIEL VEGA PAZOS | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1060801435 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN2435	PLACA BLOQUEADA EN TITANIO RECTA LCP ANGOSTA DE 4.5 MM X 12	0	1	1,060,385	0	1,060,385
HSLN3972	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 34 MM	0	2	105,389	0	210,778
HSLN4730	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 36MM	0	3	105,389	0	316,167
HSLN4432	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 40MM	0	1	105,389	0	105,389

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

VALOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$1,692,719
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,692,719
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,692,719

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

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

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

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

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

FECHA CX:	06-08-25	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Robis Vega	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1060801435
DOCTOR:	vidal	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PBLCPA6 4512	1998005	Placa Bloqueada Cp Titanio Recta LCP Angosta 4.5x12 H	Medicon	1
SPOSTITO 1844	20F100	Tornillo Titanio Cortical Dø 4.5 x 34	HB imp	2
SPOSTITO 1845	20FA00	Tornillo Titanio Cortical De 4.5 x 36	HB imp	3
SPOSTITO 1847	20G1400	Tornillo Titanio Cortical Dø 4.5 x 40	HB imp	1
				7

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 20 Fecha de Registro: 6/08/2025 12:48:19 p. m. N° de Historia Clinica: 1060801435
Ingreso: 2116858

Datos Personales

Nombre Paciente: ROBIS GABRIEL VEGA PAZOS Identificación: 1060801435 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 14/abril/2009 Edad Actual: 16 Años / 3 Meses / 26 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: VEREDA LA COHETERA Teléfono: 3128377902
Procedencia: CAJIBIO Ocupación: MENOR DE EDAD

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: SEGUROS MUNDIAL Nivel - Estrato: SOAT

Datos del Ingreso

FOLIO N° 20 *(Fecha: 06/08/2025 12:48 p. m.)*

Responsable: VIVIANA PAZOS Teléfono Resp: 3128377902
Dirección Resp: CAJIBIO VEREDA COHETERA Fecha de Ingreso: 4/08/2025 2:51:03 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento Causa Externa: Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 793714 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
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 LOTE: 23 PALSTIA 8	OPTIMO } LOTE: 017723 GENERAL DES

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:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

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

Folio: 20 Fecha de Registro: 6/08/2025 12:48:19 p. m. N° de Historia Clinica: 1060801435
Ingreso: 2116858

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: fijacion externa:
-PACA BLOQ EN TI RECTA LCP ANGOSTA 4.5 X 12 H (1)
- TX TI CORTICAL 4.5 X 34 MM (2)
- TX TI CORTICAL 4.5 X 36 MM (3)
- TX TI CORTICAL 4.5 X 40 MM (1)

Indicaciones Médicas

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002063

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 11/08/2025 10:00 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: CFEE63723 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 08/08/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001259	CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 10 A 12 X 180 - 200 A 350 REF HSLN4124	UNIDAD	1,00	$2.271.624,00	$2.271.624,00	0,00	0,00
DMH0000019	HOJA HELICOIDAL	UNIDAD	1,00	$898.606,50	$898.606,50	0,00	0,00
DMP0000057	PERNO DE BLOQUEO TIT- 4.0- 5.0 X 30 A 45	UNIDAD	1,00	$99.508,50	$99.508,50	0,00	0,00
DMP0000183	CLAVO DESTEIMAN ROSCADO 3.0 .35 X 400 A 500	UNIDAD	1,00	$78.246,00	$78.246,00	0,00	0,00
DMT0000102	TAPON CLAVO	UNIDAD	1,00	$146.344,00	$146.344,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3494330,0000	17472,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3494330,0000	34943,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3494330,0000	104830,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3494330,0000	69887,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3494330,0000	69887,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3494330,0000	52415,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 20173- PACIENTE ADORACION ORDOÑEZ DE LASSO CC 30702005 MEDICO CC 76324457 DR GONZALEZ, INGRESO 2116186.

SUBTOTAL:	$3.494.330,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$87.358,00
OTRAS RETE:	$349.434,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

TRES MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.057.538,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S
NIT. 900084476-7 Regimen Común.
SC-CER455839

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

CUDE: 4bb946d3bf5bd98918fe89e2b4e66127b3fcb7eed596e751b7891747e8383790c30fc6fce94f7e07baf05a61ea8b5b2b

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 20173**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-08-08	CAROLINA CONTRERAS	63723	ADORACION ORDOÑEZ DE LASSO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		1,164,776	1,164,776

VALOR FACTURADO:	$4,659,106	**VALOR A CANCELAR:**	$ 3.494.330

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 1,164,776.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 1,164,776.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 1,164,776.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-08-08 14:50:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S
NIT. 900094476-1 Régimen Común
SC-CER450389

Fecha y Hora de Envio: 2025-08-08 10:31:36 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 89ec35103a502c9dff2c2af2c289163fe736f4acac00274914a3ff567f1ff4fb4c3b05ca36c8790cba1ddc5d193ba58f

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-08-08	2025-09-07	2025-08-07

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 63723

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:12735

PACIENTE: ADORACION ORDOÑEZ DE LASSO | MEDICO: GONZALES SERNA HUMBERTO

No. HCL: 30702005 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3863	CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 10 X 180 MM	0	1	3,028,832	0	3,028,832
HSLN2868	HOJA HELICOIDAL DE 10 X 90 MM	0	1	1,198,142	0	1,198,142
HSLN3493	PERNO DE BLOQUEO EN TITANIO 5.0 MM X 35	0	1	132,678	0	132,678
HSLN4755-153	PIN PUNTA ROSCADA 3.0 X 400 MM	0	1	104,328	0	104,328
HSLN2995	TAPON DE SEGURIDAD EN TITANIO PARA CLAVO X 0	0	1	195,126	0	195,126

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

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

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$4,659,106
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,659,106
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$4,659,106

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: 1876...80821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70000
FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4

SC-CER456369

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

NIT. 900094476-7 Regímen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-08-08 10:31:36 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 89ec35103a502c9dff2c2af2c289163fe736f4acac00274914a3ff567f1ff4fb4c3b05ca36c8790cba1ddc5d193ba58f

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-08-08	2025-09-07	2025-08-07

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 63723

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:12735

PACIENTE: ADORACION ORDOÑEZ DE LASSO | MEDICO: GONZALES SERNA HUMBERTO

No. HCL: 30702005 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3863	CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 10 X 180 MM	0	1	3,028,832	0	3,028,832
HSLN2868	HOJA HELICOIDAL DE 10 X 90 MM	0	1	1,198,142	0	1,198,142
HSLN3493	PERNO DE BLOQUEO EN TITANIO 5.0 MM X 35	0	1	132,678	0	132,678
HSLN4755-153	PIN PUNTA ROSCADA 3.0 X 400 MM	0	1	104,328	0	104,328
HSLN2995	TAPON DE SEGURIDAD EN TITANIO PARA CLAVO X 0	0	1	195,126	0	195,126

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

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$4,659,106
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,659,106
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$4,659,106

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: 1876_____80821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70000

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

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

FECHA CX:	07 - Agosto - 2025	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Adoracion Ordoñez de Lasso	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	30702005
DOCTOR:	Dr. Gonzalez	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
CIPFOR1018	23060727	CLAVO Titanio Femoral Proximal	Madison ortho	1
		Canulado 10 x 180mm		
HH1090	23080433	Hoja Helicoidal de 10x90	Madison ortho	1
PB0535	22120140	Perno de Bloqueo en titanio de	HB Implants	1
		5.0mm x 35		
PPR3040	22070165	Pin Punta Roscada 3.0 x 400mm	OVIC LTDA	1
tpfor	22080168	tapon de seguridad en titanio	Madison ortho	1
		para clavo O		

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Alejandra Villa H.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 44 Fecha de Registro: 7/08/2025 3:27:09 p. m. N° de Historia Clinica: 30702005
Ingreso: 2116186

Datos Personales

Nombre Paciente: ADORACION ORDOÑEZ DE LASSO
Identificación: 30702005 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 21/enero/1952 Edad Actual: 73 Años / 6 Meses / 20 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: CARRERA 10 1 78 SAN FRANCISCO
Teléfono: 3172933976
Procedencia: POPAYAN
Ocupación: (DESACTUALIZADO SIN REEMP) PROFESORES DE EDUCACION SECUNDARIA

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA SA FOMAG
Nivel - Estrato: NIVEL UNO

Datos del Ingreso *FOLIO N° 44* *(Fecha: 07/08/2025 03:27 p. m.)*

Responsable: RAIMUNDO ORDOÑEZ
Teléfono Resp: 3172933976
Dirección Resp: CARRERA 10 1 78 SAN FRANCISCO
Fecha de Ingreso: 2/08/2025 10:16:12 a. m.
Finalidad Consulta: Otra
Causa Externa: Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: E793502 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS
Cirujano: 76324457 GONZALEZ SERNA HUMBERTO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO, LOTE: 132 DESBRIDAMIENTO 2	OPTIMO LOTE: 019872 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

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

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

Folio: 44 Fecha de Registro: 7/08/2025 3:27:09 p. m. N° de Historia Clinica: 30702005
Ingreso: 2116186

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA FIAJCION EXTERNA:
CLAVO TI DE FEMUR PROXIMAL CANULADO 10X 180 MM (1)
- TAPON DE SEGURIDAD TI PARA CLAVO 0 (1)
- HOJA HELICOIDAL 10 X 90 MM (1)
- PERNO DE BLOQ TIT 5.0 X 35 MM (1)
- PIN PUNTA ROSCADA DE 3.0 X 400 MM (1)

Indicaciones Médicas

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002064

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 11/08/2025 10:20 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: CFEE63726 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 08/08/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000384	PLACA ANATOMICA PERONE DISTAL 3.5 X 3 A 6 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$ 1.682.588,50	$ 1.682.588,50	0,00	0,00
DMT0000519	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 10 A 26MM	UNIDAD	2,00	$ 89.781,00	$ 179.562,00	0,00	0,00
DMT0001413	TORNILLO CORTICAL BLOQ EN TIT R D 3 0 X 10A 50	UNIDAD	3,00	$ 122.022,75	$ 366.068,25	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2228219,0000	11141,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2228219,0000	22282,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2228219,0000	66847,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2228219,0000	44564,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2228219,0000	44564,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2228219,0000	33423,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 20175- PACIENTE GLORIA OLIVA RENGIFO CC 34350110 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2116327.

SUBTOTAL:	$ 2.228.219,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 55.705,00
OTRAS RETE:	$ 222.821,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.949.693,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

SC-CER455889

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: f15b51888a3ed9b43a6680e8d835043a4b53d1ec26f3e8bcf2c61efbc5597194144c25572061f9a50d82ec13f80b7afb

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 20175**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-08-08	CAROLINA CONTRERAS	63726	GLORIA OLIVIA RENGIFO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		742,739	742,739

VALOR FACTURADO:	$2,970,958	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.228.219

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 742,739.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 742,739.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 742,739.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-08-08 14:56:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

SC-CER456369

COMERCIALIZADORA
Fijación
EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-1 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-08-08 10:31:57 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 9b107081496f099f9db7e1bac078952595f69a2ac1d4a06d07c42391509a9baa9173650096f127b88934960543beae2a

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-08-08	2025-09-07	2025-08-06

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 63726

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:12731

PACIENTE: GLORIA OLIVIA RENGIFO | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 34350110 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3885	PLACA TITANIO ANATOMICA DE PERONE DISTAL 3.5 X 3 ORIFICIOS	0	1	2,243,451	0	2,243,451
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3,5MM X14MM	0	2	119,708	0	239,416
HSLN4180	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 16 MM	0	3	162,697	0	488,091

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

Resol. Dian: 1876..... 80821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70000

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

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

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$2,970,958
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,970,958
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,970,958

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900094476-7 Regimen Comun

SC-CER458869

Fecha y Hora de Envio: 2025-08-08 10:31:57 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 9b107081496f099f9db7e1bac078952595f69a2ac1d4a06d07c42391509a9baa9173650096f127b88934960543beae2a

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-08-08	2025-09-07	2025-08-06

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 63726

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:12731

PACIENTE: GLORIA OLIVIA RENGIFO | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 34350110 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3885	PLACA TITANIO ANATOMICA DE PERONE DISTAL 3,5 X 3 ORIFICIOS	0	1	2,243,451	0	2,243,451
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3,5MM X14MM	0	2	119,708	0	239,416
HSLN4180	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 16 MM	0	3	162,697	0	488,091

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

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$2,970,958
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,970,958
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,970,958

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: 1876-...880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70000

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

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

FECHA CX:	06-08-25	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Gloria Rengifo	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	34350110
DOCTOR:	Vidal	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PFBDer3	23090158	Placa Titanio Anatomica De Perone Distal 3.5 x 3 orif Der	Madison	1
TxTiC3514	24A1200	Tornillo Titanio Cortical De 3.5 x 14	HB imp	1
TxTiC3514	24329(0)	Tornillo Titanio Cortical De 3.5 x 14	HB imp	1
TxTiTBLQ 3.0x16	23F240	Tornillo Cortical De Bloqueo En Titanio RD 3.0 x 16	HB imp	2
TxTiTBLQ 3.0x16	23J310	Tornillo Cortical De Bloqueo En Titanio RD 3.0 x 16	HB imp	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 19 Fecha de Registro: 6/08/2025 10:00:48 a. m. N° de Historia Clinica: 34350110
Ingreso: 2116327

Datos Personales

Nombre Paciente:	GLORIA OLIVIA RENGIFO		Identificación: 34350110	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	18/agosto/1955	Edad Actual: 69 Años / 11 Meses / 23 Días	Estado Civil: Casado	
Dirección:	CARERA 7 26BN 62 BARRIO PORTALES DEL NORTE		Teléfono: 3007771463	
Procedencia:	POPAYAN		Ocupación: AMA DE CASA	

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 19* *(Fecha: 06/08/2025 10:00 a. m.)*

Responsable:	GABI ZEMANATE RENGIFO	Teléfono Resp: 3006522522	
Dirección Resp:	CARERA 7 26BN 62 BARRIO PORTALES DEL NORTE	Fecha de Ingreso: 3/08/2025 10:42:39 a. m.	
Finalidad Consulta:	Diagnostico	Causa Externa: Enfermedad_general	

****Informe****

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 795602 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
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 LOTE_ 45 PASTIA 11	OPTIMO LOTE: 017897 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

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

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

Folio: 19 Fecha de Registro: 6/08/2025 10:00:48 a. m. N° de Historia Clínica: 34350110
Ingreso: 2116327

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

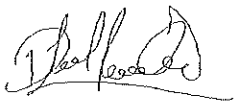
Patologia: No
Cirugia: Limpia
Limpieza de Quirofano: Si
Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA FIJACION EXTERNA:
-PLACA TI ANATOMICA PERONE DISTAL 3.5 X 3 ORF (1)
- TX TI CORTICAL 3.5 X 14 MM (2)
- TX TI CORTICAL BLOQ 3.0 X 16 MM (3)

Indicaciones Médicas



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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002065

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 11/08/2025 10:30 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

N° FACTURA: CFEE63724 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 08/08/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP00000145	PLACA BLOQUE EN TIT RECTA LCP 3.5- 5 X 4, 6 -12	UNIDAD	1,00	$991.345,50	$991.345,50	0,00	0,00
DMT0000519	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 10 A 26MM	UNIDAD	4,00	$89.781,00	$359.124,00	0,00	0,00
DMT0000779	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO TIT 3.5 A 4.0 X 12 - 20 A 32MM	UNIDAD	2,00	$62.937,00	$125.874,00	0,00	0,00
DMI0000075	INJERTO OSEO EN CUNA	UNIDAD	1,00	$15.318.236,00	$15.318.236,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	16794580,0000	83973,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	16794580,0000	167946,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	16794580,0000	503837,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	16794580,0000	335892,0000
PRODESARROLLO	2,0000	16794580,0000	335892,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	16794580,0000	251919,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 20174- PACIENTE MAILYN XIOMARA PAJOY QUINTO CC 1061228155 MEDICO CC 25284640 DRA HOLGUIN, INGRESO 2118242.

SUBTOTAL:	$16.794.580,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$419.864,00
OTRAS RETE:	$1.679.459,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$14.695.257,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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

SC-CER458859

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: bb8164ed2ea221fd763bc924ee5fea2185b41b5a0c7b463537550cb66a22ca796176f51e21ef60e7e721f186403f7ecd

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 20174**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-08-08	CAROLINA CONTRERAS	63724	MAILYN XIOMARA PAJOY QUINTO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		5,598,193	5,598,193

VALOR FACTURADO:	$22,392,773	**VALOR A CANCELAR:**	$ 16.794.580

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 5,598,193.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 5,598,193.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 5,598,193.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-08-08 14:54:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054176-1 Regimen Comun

SC-CER458869

Fecha y Hora de Envio: 2025-08-08 10:31:43 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: ee4a021d21192b5ed61fe43e1aafb4620f76f1ea0bb7a0fd6c5bc84556cc418d5f501be35f0d6d9c66cfc812b23e7557

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-08-08	2025-09-07	2025-08-07

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 63724

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:12734

PACIENTE: MAILYN XIOMARA PAJOY QUINTO | MEDICO: HOLGUIN PRIETO JENNY PATRICIA

No. HCL: 1061228155 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4699	PLACA BLOQUEADA EN TITANIO RECTA LCP DE 3.5 MM X 6	0	1	1,321,794	0	1,321,794
HSLN4755-216	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X18 MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4755-121	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X20MM	0	3	119,708	0	359,124
HSLN2119	TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 20	0	2	83,916	0	167,832
HSLN4755-93	INJERTO OSEO EN CUÑA 15 MM	0	1	20,424,315	0	20,424,315

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: VEINTIDOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$22,392,773
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$22,392,773
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$22,392,773

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: 187 ..2880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70000

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

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900051176-7 Regimen Común

SC-CER456889

Fecha y Hora de Envio: 2025-08-08 10:31:43 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: ee4a021d21192b5ed61fe43e1aafb4620f76f1ea0bb7a0fd6c5bc84556cc418d5f501be35f0d6d9c66cfc812b23e7557

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-08-08	2025-09-07	2025-08-07

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 63724

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:12734

PACIENTE: MAILYN XIOMARA PAJOY QUINTO | MEDICO: HOLGUIN PRIETO JENNY PATRICIA

No. HCL: 1061228155 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4699	PLACA BLOQUEADA EN TITANIO RECTA LCP DE 3.5 MM X 6	0	1	1,321,794	0	1,321,794
HSLN4755-216	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X18 MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4755-121	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X20MM	0	3	119,708	0	359,124
HSLN2119	TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 20	0	2	83,916	0	167,832
HSLN4755-93	INJERTO OSEO EN CUÑA 15 MM	0	1	20,424,315	0	20,424,315

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

VALOR EN LETRAS: VEINTIDOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$22,392,773
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$22,392,773
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$22,392,773

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: 187...880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70000

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

COMERCIALIZADORA Fijación SAS	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:	7-08-2025	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana L.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Mailyn Pajoy Quinto	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061228755
DOCTOR:	Dra. Holguín	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PBLCP3506	24D1700	placa blogueada en titanio recta LCP de 3.5mm x 6	HB imp	1
—	—	—	—	—
SP05.TIT01800	23D2900	Tornillo titanio cortical de 35mm x 18	HB imp	1
SP05.TIT01801	23E0400	Tornillo titanio cortical de 35mm x 20	HB imp	3
SP05.TIT00999	27L0100	Tornillo cortical de bloqueo en titanio 4.0x20	HB imp	2
PICW5	2417896-1029	Injerto óseo en cuña 75mm	LIFENET	1

LifeNet Health®
ID: 2417896-1029
Code: PICW5
ILIAC CREST WEDGE 15
Exp: 2029-12-30
UDI: (01)00889858421980(17)291230(21)2417896-1029

6 tornillos

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yesith Cesares

Holguín 19226105

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 62 Fecha de Registro: 7/08/2025 12:11:02 p. m. N° de Historia Clinica: 1061228155
Ingreso: 2118242

Datos Personales

Nombre Paciente: MAILYN XIOMARA PAJOY QUINTO Identificación: 1061228155 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 22/septiembre/2020 Edad Actual: 4 Años / 10 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: el pedregal inza Teléfono: 3122243280
Procedencia: INZA Ocupación: MENOR DE 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° 62* *(Fecha: 07/08/2025 12:11 p. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 7/08/2025 4:34:26 a. m.
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 772909 OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA
Cirujano: 25284640 HOLGUIN PRIETO JENNY PATRICIA
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#8 LOT.06082025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	9
No.Final:	9

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2

Conteo Completo: Si

Instrumentador: *ANGIE PAOLA VILLOTA BENAVIDES* *Registro Médico:* *1085316262*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

Folio: 62 Fecha de Registro: 7/08/2025 12:11:02 p. m. N° de Historia Clinica: 1061228155
Ingreso: 2118242

No.Final: 2

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO FIJACION EXTERNA:

_PLACA BLOQUEADA EN TITANIO RECTA LCP DE 3.5MM X6 (1)
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 35MM X 18 (1)
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 35MM X 20 (3)
_TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 20 (2)
_INJERTO OSEO EN CUÑA 15MM (1)

Indicaciones Médicas

Instrumentador: *ANGIE PAOLA VILLOTA BENAVIDES* ***Registro Médico:*** *1085316262*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002066

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 11/08/2025 10:40 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: CFEE63725 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 08/08/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMM0000172	PLACA ORBITAL MX 1.5 X 6 - 8 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$214.565,00	$214.565,00	0,00	0,00
DMT0000339	TORNILLO AUTORRAJANTE 1.5 A 2.0 X 2 A 8 MM	UNIDAD	11,00	$78.937,50	$868.312,50	0,00	0,00
DMP0000237	PLACA MX RECTA 1.5 X 4 A 16 ORIFICIOS S-P	UNIDAD	1,00	$198.007,00	$198.007,00	0,00	0,00
DMT0001117	TORNILLO TIT DE EMERGENCIA 1.8 - 2.5 X 4-12	UNIDAD	1,00	$96.303,00	$96.303,00	0,00	0,00
DMM0000107	PLACA RECTA MX 2.0 X 4 - 8 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$244.561,50	$244.561,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1621750,0000	8109,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1621750,0000	16218,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1621750,0000	48653,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	1621750,0000	32435,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1621750,0000	32435,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1621750,0000	24326,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 155 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 20176- PACIENTE JOSE FIDENCIO RIVERA CHANTRE CC 76328264 MEDICO CC 43222502 DRA RESTREPO , INGRESO 2116282.

SUBTOTAL:	$1.621.750,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$40.544,00
OTRAS RETE:	$162.176,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

UN MILLON CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.419.030,00

ROMERO

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

Sergio Velasco Angel F

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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: 1fbe6cfa5549d1b791e2888e58dcc265cf5d018810e22e7035b581d8696cf08956267b19705bedee7b8b19ba6ed9111c

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 20176**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-08-08	CAROLINA CONTRERAS	63725	JOSE FIDENCIO RIVERA CHANTRE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		540,583	540,583

VALOR FACTURADO:	$2,162,333	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.621.750

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 540,583.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 540,583.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 540,583.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-08-08 15:14:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER456889

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

NIT. 900054416-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-08-08 10:31:50 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 6408c021dfb233990d94d7a929f281c250a07b8fd6f8123491261aa7193ccf79d7b932db6f8778b40b1ecacdb73e55c4

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-08-08	2025-09-07	2025-08-07

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 63725

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:12733

PACIENTE: JOSE FIDENCIO RIVERA CHANTRE | MEDICO: RESTREPO ZAPATA ANA PAULINA

No. HCL: 76328264 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4144	PLACA ORBITAL MX . 1.5 X 8 ORIFICIOS	0	1	286,087	0	286,087
HSLN1528	TORNILLO 1.5MM X 4MM AUTOTARRAJANTE	0	1	105,250	0	105,250
HSLN4492	TORNILLO 1.5MM X 5MM AUTOTARRAJANTE	0	6	105,250	0	631,500.
HSLN4208	PLACA RECTA MX . 1.5 X 4 ORIFICIOS	0	1	264,010	0	264,010
HSLN1536	TORNILLO EMERGENCIA 1.8 X 6 MM	0	1	128,404	0	128,404
HSLN4640	PLACA RECTA MX . 2.0 X 6 ORIFICIOS	0	1	326,082	0	326,082
HSLN1604	TORNILLO 2.0MM X 6MM AUTOTARRAJANTE	0	4	105,250	0	421,000

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

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

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES 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	$2,162,333
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,162,333
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,162,333

Resol. Dian: 18764002860821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70000

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

SC-CER456889

COMERCIALIZADORA **FIJACIÓN** EXTERNA S.A.S

NIT. 900051476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-08-08 10:31:50 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 6408c021dfb233990d94d7a929f281c250a07b8fd6f8123491261aa7193ccf79d7b932db6f8778b40b1ecacdb73e55c4

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-08-08	2025-09-07	2025-08-07

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 63725

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:12733

PACIENTE: JOSE FIDENCIO RIVERA CHANTRE | MEDICO: RESTREPO ZAPATA ANA PAULINA

No. HCL: 76328264 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4144	PLACA ORBITAL MX . 1,5 X 8 ORIFICIOS	0	1	286,087	0	286,087
HSLN1528	TORNILLO 1,5MM X 4MM AUTOTARRAJANTE	0	1	105,250	0	105,250
HSLN4492	TORNILLO 1,5MM X 5MM AUTOTARRAJANTE	0	6	105,250	0	631,500
HSLN4208	PLACA RECTA MX . 1,5 X 4 ORIFICIOS	0	1	264,010	0	264,010
HSLN1536	TORNILLO EMERGENCIA 1.8 X 6 MM	0	1	128,404	0	128,404
HSLN4640	PLACA RECTA MX . 2.0 X 6 ORIFICIOS	0	1	326,082	0	326,082
HSLN1604	TORNILLO 2.0MM X 6MM AUTOTARRAJANTE	0	4	105,250	0	421,000

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

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

VALOR	$2,162,333
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,162,333
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,162,333

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: 18764#s2880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70000

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

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

FECHA CX:	07-08-25	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Jose Rivera	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	76328264
DOCTOR:	Restrepo	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
FOR206M08	21D1541007	Placa Orbital Mx 1.5 mm x 8 H Ori T Perfil 0.8	osteoric	1
F15004	230412H041	Tornillo 1.5 mm x 04 mm Autotarrajante Ti	osteoric	1
F15005	230407H060	Tornillo 1.5 mm x 05 mm Autotarrajante Ti	osteoric	6
FST306H04	21J27410O2	Placa Recta Mx 1.5 mm x 4 H Orificios	osteoric	1
F18006	18J1102051	Tornillo De Emergencia De 18 x 6mm En Ti	osteoric	1
OST310M06	20C2601026	Placa Recta Mx 2.0 mm x 6 Orificios	osteoric	1
0C9006	230906H037	Tornillo 2.0mm x 6mm Autotarrajante En Ti	osteoric	4

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 27 Fecha de Registro: 7/08/2025 11:15:55 a. m. N° de Historia Clinica: 76328264
Ingreso: 2116282

Datos Personales

Nombre Paciente:	JOSE FIDENCIO RIVERA CHANTRE	Identificación:	76328264	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	25/febrero/1978Edad Actual: 47 Años / 5 Meses / 15 Días	Estado Civil:	Casado	
Dirección:	VEREDA SANTA ROSA	Teléfono:	3123238217	
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS	

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 27* *(Fecha: 07/08/2025 11:15 a. m.)*

Responsable:	ANA RODRIGUEZ	Teléfono Resp:	3123238217
Dirección Resp:	VEREDA SANTA ROSA	Fecha de Ingreso:	3/08/2025 5:14:32 a. m.
Finalidad Consulta:	Diagnostico	Causa Externa:	Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 168401 DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA
Cirujano: 43222502 RESTREPO ZAPATA ANA PAULINA
Anestesiologo: 1061764438 ANGEL ANGEL GUSTAVO ADOLFO
Ayudante: 16463222 VARGAS PALADINES JOSE IGNACIO
Circulante: 1061794357 DIAZ MENDEZ EDWIN ALEJANDRO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO MINIPLASTIUA#2 E DR ÑAÑEZ	OPTIMO P DESECHBALE

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas:	Si	No. Inicio: 5 No.Final: 5	Conteo Completo: Si	
Conteo de Agujas:	Si	No. Inicio: 3 No.Final: 3	Conteo Completo: Si	
Conteo de Hojas de Bisturi:	Si	No. Inicio: 1	Conteo Completo: Si	

Brahyam S.

Instrumentador: *BRAHYAM STIVEN BANGUERO POSSU* ***Registro Médico:*** *1060417887*
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: 27 Fecha de Registro: 7/08/2025 11:15:55 a. m. N° de Historia Clinica: 76328264
Ingreso: 2116282

No.Final: 1

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

Observaciones

FIJACION EXTERNA A HSLV
GASTO:
-PLACA DE ORBITA MX 1.5 MM X8H=1
-TX 1.5X04MM=1
-TX 1.5X05MM=6
-PLACA RECTA M X1.5MM X4 ORIF=1
- TX DE EMERGENCIA 1.8MM X 6MM =1
-PLACA RECTA MX 2.0X6 ORIF=1
-TX DE 2.0 X 6MM AUT TARRAGANTE=4

Material Implantable: No
Detalle:

Indicaciones Médicas

Brahyam S.

Instrumentador: *BRAHYAM STIVEN BANGUERO POSSU* ***Registro Médico:*** *1060417887*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]