INFORME DE SUPERVISION No. 05 DEL CONTRATO Nro. 274 DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025, CON OTRO SI N° 1 DEL 24 DE OCTUBRE 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°:	274
Termino:	La duración del contrato será de un mes, desde suscripción del acta de inicio.
Otro si No. 01	En valor $89.033.000, 00 Tiempo Hasta el 15 de noviembre del 2025
Fecha Inicio:	26 de septiembre de 2025
Fecha de Finalización:	15 de noviembre 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 HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Valor del Contrato:	$ 200.000.000
Forma de Pago:	El hospital cancelara al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales, 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. 424 del 9 de septiembre de 2025, del contrato N° 516 del 10 de octubre de 2025, del otro si
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. Los cuales podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana Lopez de valencia.
Período a que corresponde el informe	3 | 10 | 25 — 15 | 10 | 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 200.000.000,00
Otro N° 1	$89.033.000,00
Valor Total del Contrato:	$ 289.033.000,00
Valor Ejecutado:	$ 195.749.547,00
Valor a Pagar según informe:	$25.800.247,00
Valor a pendiente por ejecutar:	$ 93.283.453,00

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS-** Según Contrato Nro. 274 del 25 de septiembre 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
PP000000002182	15/10/2025	$ 241.117,00	CFEE65831 con nota crédito N° NC 20725 por valor de 80372	3/10/2025	$321.489
PP000000002183	15/10/2025	$1.550.792,00	CFEE66101 con nota crédito N° NC20813 por valor de 516930	9/10/2025	$2.067.722
PP000000002184	15/10/2025	$ 989.557,00	CFEE66097 con nota crédito N° NC20806 por valor de 329852	9/10/2025	$1.319.409
PP000000002185	15/10/2025	$9.247.500,00	CFEE66115 con nota crédito N° NC20820 por valor de 3082500	9/10/2025	$12.330.000
PP000000002186	15/10/2025	$2.618.275,00	CFEE66096 con nota crédito N° NC20805 por valor de 872758	9/10/2025	$3.491.033
PP000000002187	15/10/2025	$ 190.512,00	CFEE66110 con nota crédito N° NC20817 por valor de 63504	9/10/2025	$254.016
PP000000002188	15/10/2025	$3.347.985,00	CFEE66109 con nota crédito N° NC 20818 por valor de 1115995	9/10/2025	$4.463.980

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS**- Según Contrato Nro. 274 del 25 de septiembre de 2025.					
PP000000002189	15/10/2025	$2.318.000,00	CFEE66106 con nota crédito N° NC20808 por valor de 772666	9/10/2025	$3.090.666
PP000000002190	15/10/2025	$2.898.556,00	CFEE66104 con nota crédito N° NC20822 por valor de 966185	9/10/2025	$3.864.741
PP000000002191	15/10/2025	$2.397.953,00	CFEE66105 con nota crédito N° NC20809 por valor de 799317	9/10/2025	$3.197.270

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 (27) veintisiete de octubre del año dos mil veinticinco (2025).

María del Carmen Agredo Guerrero
CC: 34.323.704
Supervisor del contrato
Subdirectora científica (E)
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
2025-08	2025-09	1784498354	9491771239	E	2025/09/17	2025/09/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$97,373,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				117	$60,249,800	$0	$0	$60,249,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$560,000	$0	$0	$560,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	45	$28,218,200	$0	$0	$28,218,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	59	$27,350,300	$0	$0	$27,350,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$4,121,300	$0	$0	$4,121,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				120	$10,590,200	$0	$0	$10,590,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	120	$10,590,200	$0	$0	$10,590,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)				118	$12,997,700	$0	$0	$12,997,700
REM	CCF34	892,000,146	3	5	$524,800	$0	$0	$524,800
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	$104,000	$0	$0	$104,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	11	$1,179,000	$0	$0	$1,179,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	8	$932,100	$0	$0	$932,100
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	61	$6,680,100	$0	$0	$6,680,100
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	5	$616,700	$0	$0	$616,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	6	$832,600	$0	$0	$832,600
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$109,500	$0	$0	$109,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	20	$2,018,900	$0	$0	$2,018,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				120	$13,535,300	$0	$0	$13,535,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	7	$471,300	$0	$0	$471,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$76,000	$0	$0	$76,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$438,300	$0	$0	$438,300
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	9	$789,500	$0	$0	$789,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$664,000	$0	$0	$664,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	7	$626,600	$0	$0	$626,600
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$84,800	$0	$0	$84,800
TUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$102,400	$0	$0	$102,400
VA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	26	$2,822,600	$0	$0	$2,822,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$206,000	$0	$0	$206,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$479,400	$0	$0	$479,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	51	$6,774,400	$0	$0	$6,774,400
TOTAL				120	$97,373,000	$0	$0	$97,373,000

2025/09/17 03:27 PM

#5

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002182

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 15/10/2025 08:00 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: CFEE65831 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 03/10/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMU0000001	UDRAPE	UNIDAD	1,00	$107.163,00	$107.163,00	0,00	0,00
DMS0000057	STERIDRAPE ACTI-GARD IOBAN CAMPO YODO	UNIDAD	1,00	$133.953,75	$133.953,75	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	241117,0000	1206,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	241117,0000	2411,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	241117,0000	7234,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	241117,0000	4822,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	241117,0000	4822,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	241117,0000	3617,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 20725 PACIENTE JOSE ALEJANDRO LOPEZ MEJIA CC 1002965478 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS , INGRESO 2128304.

SUBTOTAL:	$241.117,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$6.028,00
OTRAS RETE:	$24.112,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$210.977,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Sergio Velasco A
PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 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: c5bed38404e7294be5a06756d92c57350d0e7e309e84ef79f9d55c9ff2d13e8d921734ecbc9c932a32ba5716747c490e

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 20725**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-10-03	PAOLA BURBANO	65831	JOSE ALEJANDRO LOPEZ MEJIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		80,372	80,372

VALOR FACTURADO:	$321,489	**VALOR A CANCELAR:**	$ 241.117

ELABORA	**ACEPTADA**	

VALOR	**$ 80,372.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 80,372.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 80,372.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-10-03 15:34:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458899

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

NIT. 900054476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-03 15:25:27 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 3e745c748af70c85bb96ef94a4e418d6ab02f8c8d9eef25eb48e98c3ce49b1c9855c456b25cf775502f432b2ce15909a

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
PASTO	2025-10-03	2025-11-02	0	**CFEE 65831**

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:12816

PACIENTE: JOSE ALEJANDRO LOPEZ MEJIA | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 1002965478 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1438	U DRAPE	0	1	142,884	0	142,884
HSLN4723	STERI DRAPE Y/O IOBAN	0	1	178,605	0	178,605

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO No. 274-2025 REG. INVIMA: 2016 DM-0015357 FECHA VTO. 2028/10

VALOR EN LETRAS: TRESCIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: PAOLA BURBANO

VALOR	$321,489
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$321,489
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$321,489

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900654476-1 Régimen Común

SC-CER458899

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-03 15:25:27 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 3e745c748af70c85bb96ef94a4e418d6ab02f8c8d9eef25eb48e98c3ce49b1c9855c456b25cf775502f432b2ce15909a

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-03	2025-11-02	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 65831

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:12816

PACIENTE: JOSE ALEJANDRO LOPEZ MEJIA | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 1002965478 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1438	U DRAPE	0	1	142,884	0	142,884
HSLN4723	STERI DRAPE Y/O IOBAN	0	1	178,605	0	178,605

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO No. 274-2025 REG. INVIMA: 2016 DM-0015357 FECHA VTO. 2028/10

VALOR EN LETRAS: TRESCIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: PAOLA BURBANO

VALOR	$321,489
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$321,489
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$321,489

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación Kateona 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:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana L.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Jose Lopez	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1002965478
DOCTOR:	Dr. Bolaños	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
Campo en U	74943	Campo en U	Mainco	1
F252.6345.	C5-74372	Jobar	Curvedic	1
502P				

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yesika Cabrera

HOSPITAL	DESCRIPCIÓN OPERATORIA	SLV-GC-03-F04-V15 HC0015 PAGINA: 2/3

Nombre del Paciente: JOSE ALEJANDRO LOPEZ MEJIA **Historia Clínica:** 1002965478
Fecha de Ingreso: 2/09/2025 1:25:04 a. m. **Ingreso:** 2128304
Area de Servicio: QUIROFANOS - TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA **Folio:** 98
Fecha de Registro:

1. ANESTESIA, TIEMPO DE ANESTESIA 1 HR.
2. ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL MIEMBRO SUPERIORD IZQ, INCLUYENDO EL HOMBRO IZQ.
3. COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES. U DRAPE, OPSITE.
4. SE HACE INCISION POR LA INCISION ANTERIOR DE LA CLAVICULA IZQ.
5. DISECCION Y LOCALIZACION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
6. SE LOCALIZA PLACA TERCIO DE CAÑA Y 6 TORNILLOS.
7. SE HACE EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, 6 TORNILLOS DE CORTICAL Y UNA PLACA TERCIO DE CAÑA.
8. CURETAJE OSEO DE LA CLAVICULA RETIRANDO TEJIDO OSEO FIBROSO Y TEJIDO CON METALOSIS.
9. LAVADO DE LA HERIDA.
10. REALIZACION DE COLGAJO IMPORTANTE, SE HACE PREPARACION Y SE HACE UN COLGAJO DE VECINDAD DE 10 CMS PARA COBERTURA TOTAL DE LA HERIDA Y DEL DEFECTO PROXIMAL DE LA CLAVICULA IZQ.
11. CIERRE AL INVERSO DEL ABORDAJE.
12. COLOCACION DE APOSITO.

HALLAZGOS, PACIENTE CON FRACTURA DE CLAVICULA CONSOLIDADA, CON EXPOSICION DEL MISMO POR PERDIDA DE PIEL .
NOTA PACIENTE CON RETIRO DE MATERIAL Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PARA COBERTURA TOTAL.
SE DECIDE ALTA Y MANEJO AMBULATORIO CON ANTIBIOTICO POR 5 DIAS Y CONTROL EN 8 DIAS.
SE EXPLICA Y DICE ENTENDER Y ACEPTAR.
ALTA DE ORTOPEDIA,

Drenaje: No
Cantidad de Sangrado CC: 0CC

Diagnósticos

S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA ☑Principal

Indicaciones Médicas

1. ALTA DE ORTOPEDIA.
2, MANEJO MEDICO, ANALGESIA Y ANTIBIOTICO. POR 5 DIAS
3. CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA, NO DESTAPAR.
4. CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA DR BOLAÑOS EN 8 DIAS.

Profesional: *JACINTO HERNEY BOLAÑOS REBOLLEDO* ***Registro Médico:*** *RM-006766*
Especialidad: *ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA*
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
NºPP000000002183

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 15/10/2025 08:13 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: CFEE66101 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 09/10/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000541	PLACA GANCHO BLO-TIT ACROMIOCLAVICULAR 2 A 8 ORI	UNIDAD	1,00	$ 1.281.448,50	$ 1.281.448,50	0,00	0,00
DMT0000519	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 10 A 26MM	UNIDAD	3,00	$ 89.781,00	$ 269.343,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1550792,0000	7754,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1550792,0000	15508,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1550792,0000	46524,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	1550792,0000	31016,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1550792,0000	31016,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1550792,0000	23262,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 20813 PACIENTE ANDRES FELIPE MANSO GAVIRIA CC 1061820026 MEDICO CC 76324457 DR GONZALEZ , INGRESO 2128531.

SUBTOTAL:	$ 1.550.792,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 38.770,00
OTRAS RETE:	$ 155.080,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.356.942,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Dfolima Sánchez P

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

Sergio Alvaro A.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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-CER453883

CUDE: 9074a9325424f1aa70ad4a4a2ed3315e61d35e4d668ff02c792708f531f2497aa5c60f085d85f15f596400a6d80b6350

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 20813**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-10-09	MARILYN INSUASTY	66101	ANDRES FELIPE MANSO GAVIRIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		516,930	516,930

VALOR FACTURADO:	$2,067,722	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.550.792

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Área De Facturación

ELABORA | **ACEPTADA**

VALOR	**$ 516,930.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 516,930.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 516,930.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-10-09 11:41:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054976-7 Regimen Común

SC-CER456889

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-09 09:36:55 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 335b87634c16dd076e6d2852fc5b2f765b105077335baa264519dcfeb2798c9a346b23836cc424a2cbaa41f4d9cc614a

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-09	2025-11-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66101

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:12826

PACIENTE: ANDRES FELIPE MANSO GAVIRIA | MEDICO: GONZALES SERNA HUMBERTO

No. HCL: 1061820026 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3500	PLACA GANCHO TITANIO ACROMIOCLAVICULAR BLOQUEADA X 2 ORIFICIOS	0	1	1,708,598	0	1,708,598
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3,5MM X14MM	0	3	119,708	0	359,124

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

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

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

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 274 - 2025 MARCA: MADISON ORTHO
REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIDOS

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **MARILYN INSUASTY**

VALOR	$2,067,722
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,067,722
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,067,722

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. 900054476-7 Regimen Común

SC-CER456839

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-09 09:36:55 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 335b87634c16dd076e6d2852fc5b2f765b105077335baa264519dcfeb2798c9a346b23836cc424a2cbaa41f4d9cc614a

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-09	2025-11-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66101

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:12826

PACIENTE: ANDRES FELIPE MANSO GAVIRIA | MEDICO: GONZALES SERNA HUMBERTO

No. HCL: 1061820026 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3500	PLACA GANCHO TITANIO ACROMIOCLAVICULAR BLOQUEADA X 2 ORIFICIOS	0	1	1,708,598	0	1,708,598
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	3	119,708	0	359,124

Fijación

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 274 - 2025 MARCA: MADISON ORTHO
REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIDOS

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **MARILYN INSUASTY**

VALOR	$2,067,722
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,067,722
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,067,722

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	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:	[illegible]	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca.	CIUDAD:	Popayan.
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez de Valencia.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Andres Felipe manso Gaviria.	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061820026.
DOCTOR:	Humberto Gonzalez.	SEDE:	Popayan.

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PGACBIZQ2.	21010045.	Placa gancho titanio acromioclavicular	madison ortho.	1.
		Bloqueado Izq. x 2. orificios.		
TXTITC3514.	2482900.	tornillo titanio Cortical de 35 mm	HB Implants.	3.
		x 14.		

NOTA:

NOMBRE INSTRUMENTADOR: Paola. Lopez. E.

19337 1

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 38 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061820026
Ingreso: 2128531

Datos Personales

Nombre Paciente: ANDRES FELIPE MANSO GAVIRIA **Identificación:** 1061820026 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 24/agosto/1999 **Edad Actual:** 26 Años / 1 Meses / 21 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 10 21A 20 RETIRO BAJO **Teléfono:** 3173959793
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** EBANISTAS Y CARPINTEROS (EXCLUYE CARPINTEROS DE ARMAR Y DE OBRA BLANCA)

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 38 *(Fecha: 04/09/2025 04:01 p. m.)*

Responsable: SIN ACOMPAÑANTE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 1 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 770101 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX COSTILLAS Y ESTERNON
Cirujano: 76324457 GONZALEZ SERNA HUMBERTO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
PLASTIA 11 OPTIMO LOTE: 190	OPTIMO LOTE: 01988 GENERAL DES

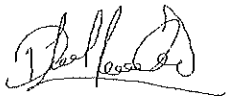
Conteo de Compresas: No

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]

NO - DARA CONSENTIMIENTO

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 38 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061820026
Ingreso: 2128531

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 FIJACION EXTERNA
PLACA GANCHO TI ACROMIO CLAVICULAR BLOQUEADA IZQ X 2 ORI (1)
TX TI CORTICAL DE 3.5 X 14 MM (3)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002184

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 15/10/2025 09:05 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: CFE66097 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 09/10/2025 12:00 a. m.

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

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 20806 PACIENTE FLORALBA IPIA REYES CC 29122094 MEDICO CC76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2127297.

SUBTOTAL:	$ 989.557,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 24.739,00
OTRAS RETE:	$ 98.956,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 865.862,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Drolima Sánchez S

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

Sergio Velasco A.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER455889

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

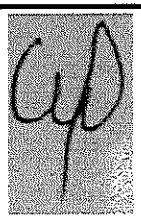
Dirección: CRA 36 NO 8 - 134 LAS ACACIAS AV PANA
Teléfono: 7226226
Pasto - Nariño
info@fijacionexterna.com
www.fijacionexterna.com

CUDE: 926ef3e0589f80d78d2971ef38d5da40beaf4a4c77b7b5f7cbf2ff3a910840104da178be41184cf0b80ddbf99f59b931

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 20806**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-10-09	PAOLA BURBANO	66097	FLORALBA IPIA REYES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		329,852	329,852

VALOR FACTURADO:	$1,319,409	**VALOR A CANCELAR:**	$ 989.557



ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 329,852.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 329,852.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 329,852.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-10-09 10:58:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Común

SC-CER458889

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-09 09:34:53 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 8802faee35dac17d4cbb0ae31c6f9f839e4a77e8470aee4c5e12f1cf2fd2dd9a0c5445b0e0697344026cd33cc2287bd0

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-09	2025-11-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66097

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:12803

PACIENTE: FLORALBA IPIA REYES | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 29122094 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO No. 274-2025 REGISTRO INVIMA: 2012DM-0001258-R1 FECHA VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: PAOLA BURBANO

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	$1,319,409
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,319,409
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,319,409

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. 8110214384

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Común

SC-CER450889

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-09 09:34:53 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 8802faee35dac17d4cbb0ae31c6f9f839e4a77e8470aee4c5e12f1cf2fd2dd9a0c5445b0e0697344026cd33cc2287bd0

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-09	2025-11-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66097

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:12803

PACIENTE: FLORALBA IPIA REYES | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 29122094 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO No. 274-2025 REGISTRO INVIMA: 2012DM-0001258-R1 FECHA VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: PAOLA BURBANO

VALOR	$1,319,409
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,319,409
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,319,409

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

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

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación	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:		GASTO Nº:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CUENTE:	
PACIENTE:	Floralba Ipia Reyes	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	29177014
DOCTOR:	Dr. Bolaños	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
Campoeny	014543	Campo en U	Yaconi	1
4-2526545-1082	C4-24043	Iobán	Euromedic	1
		estoquineta de 4 metros x 7 pulgadas	Tecnocol	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Tatiana Vélez H.

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 246 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 29122094
Ingreso: 2127297

Datos Personales

Nombre Paciente: FLORALBA IPIA REYES **Identificación:** 29122094 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 30/mayo/1958 **Edad Actual:** 67 Años / 4 Meses / 15 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: VEREDA MORRO PLANO **Teléfono:** 3167539891
Procedencia: MORALES **Ocupación:** AMA DE CASA

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 Nº 246* *(Fecha: 30/08/2025 12:32 p. m.)*

Responsable: SIN ACOMPAÑANTE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 815506 REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES FEMORAL TIBIAL Y PATELAR
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO GENERAL 3 LOTE: 146 FEMUR 1 LOTE: 147	OPTIMO PAQUETE DE CADERA LOTE: 001200

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si — No. Inicio: 8 — No.Final: 8 — **Conteo Completo: Si**

Conteo de Hojas de Bisturi: Si — No. Inicio: 2 — **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]

ES COPIA DATRA NO CONTROLADO

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 246 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 29122094
Ingreso: 2127297

No.Final:	2

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

Observaciones

SE UTILIZAN CLAVOS DE KIRSCHNER DURANTE EL PROCEDIMIENTO NO SE DEJAN EN EL PACIENTE , SOLO SE UTILIZARON PARA REDUCCION DE FRACTURA.

Insumos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
DMC0000077	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 2.0 PARA REDUCCION	2
DMC0000075	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER DE 1.5 MM PARA REDUCCION	1
DMC0000049	CIRUDREN DE UN CUARTO PARA DRENAJE	1
DMP0000860	SOLUCION LAVADO DE HERIDAS CUTANEAS 40ml REF 400484 PARA CURACION DE HERIDA	4

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS MEDICALHELP:
- VASTAGO REVISION DE RODILLA NO CEMENTADO # 15 X 100 : 1
- VASTAGO REVISION DE RODILLA NO CEMENTADO # 16 X 100 : 1
- COMPONENTE FEMORAL REVISION DER # 2 : 1
- BANDEJA TIBIAL REVISION # 2 : 1
- INSERTO TIBIAL REVISION 2-17 : 1
- FEMUR PROXIMAL 19 X 2 - 10 MM : 1
- AUMENTO TIBIA PROXIMAL 32 X 2 - 5 MM : 2
- TORNILLO DE AUMENTO TIBIAL 6 M 5 : 4
- TORNILLO DE INSERTO FEMORAL 34 M 5 : 1
- CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA SYNTH - X: 3
- HOJA DE SIERRA ANCHA 90 ML : 1

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

COPIA NO CONTROLADA

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002185

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476	**FECHA:**	15/10/2025 10:56 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:	CFEE66115 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	09/10/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000606	PLACA 3.5 SINFISIS X 4 A 8 AGUJEROSMANTARO	UNIDAD	1,00	$ 5.167.500,00	$ 5.167.500,00	0,00	0,00
DMT0000087	TORNILLO TIT CORTICAL ASTRO 3.5 X 10 A 20 - 45 MM	UNIDAD	8,00	$ 510.000,00	$ 4.080.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	9247500,0000	46238,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9247500,0000	92475,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9247500,0000	277425,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	9247500,0000	184950,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9247500,0000	184950,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9247500,0000	138713,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 20820 PACIENTE INGRY YULIANA CHAVEZ MUÑOZ CC 25708295 MEDICO CC 76324457 DR GONZALEZ, INGRESO 2122099.

SUBTOTAL:	$ 9.247.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 231.188,00
OTRAS RETE:	$ 924.751,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.091.561,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Sergio Velasco H.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 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: 74ec3498d1c823a1d877fcb63896de648e82c450993e976cee121d229e4e5a17a16a4a0ea8e4d63b6cab78f50a0bff33

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 20820**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-10-09	PAOLA BURBANO	66115	INGRY YULIANA CHAVEZ MUÑOZ

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		3,082,500	3,082,500

VALOR FACTURADO:	$12,330,000	**VALOR A CANCELAR:**	$ 9.247.500

ELABORA	**ACEPTADA**	

VALOR	**$ 3,082,500.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 3,082,500.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 3,082,500.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-10-09 14:33:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900654478-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-09 14:13:46 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 508b68c5fee1780efa9f06d1e43ca03f27007255a28b1dd425a44587a253f3ff3074d7a77a37a997f97af0f8cf9b4505

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-09	2025-11-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66115

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:12796

PACIENTE: INGRY YULIANA CHAVEZ MUÑOZ | MEDICO: GONZALES SERNA HUMBERTO

No. HCL: 25708295 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-383	PLACA TT PARA SINFISIS DEL PUBIS TIPO I MANTARO 3.5 X 6 ORIFICIOS	0	1	6,890,000	0	6,890,000
HSLN4475	TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5 MM X 20	0	2	680,000	0	1,360,000
HSLN4479	TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5 MM X 24	0	2	680,000	0	1,360,000
HSLN4755-384	TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5MM X 35	0	1	680,000	0	680,000
HSLN4755-385	TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5MM X 40	0	2	680,000	0	1,360,000
HSLN4755-386	TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5MM X 45	0	1	680,000	0	680,000

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO No. 274-2025 REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: DOCE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: PAOLA BURBANO

VALOR	$12,330,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$12,330,000
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$12,330,000

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

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

Resolución: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 99999999
FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900654476-7 Regimen Comun

SC-CER456809

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-09 14:13:46 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 508b68c5fee1780efa9f06d1e43ca03f27007255a28b1dd425a44587a253f3ff3074d7a77a37a997f97af0f8cf9b4505

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-09	2025-11-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66115

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:12796

PACIENTE: INGRY YULIANA CHAVEZ MUÑOZ | MEDICO: GONZALES SERNA HUMBERTO

No. HCL: 25708295 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-383	PLACA TT PARA SINFISIS DEL PUBIS TIPO I MANTARO 3.5 X 6 ORIFICIOS	0	1	6,890,000	0	6,890,000
HSLN4475	TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5 MM X 20	0	2	680,000	0	1,360,000
HSLN4479	TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5 MM X 24	0	2	680,000	0	1,360,000
HSLN4755-384	TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5MM X 35	0	1	680,000	0	680,000
HSLN4755-385	TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5MM X 40	0	2	680,000	0	1,360,000
HSLN4755-386	TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5MM X 45	0	1	680,000	0	680,000

Fijación

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO No. 274-2025 REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: DOCE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: PAOLA BURBANO

VALOR	$12,330,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$12,330,000
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$12,330,000

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

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

Resol...n: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE ...00

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

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

FECHA CX:		GASTO Nº:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Ingry Yuliana Chavez Muñoz	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	1.705.829
DOCTOR:	Dr. Gonzalez	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
M0133019	21040335	placa tt sinfisis del pubis	Medyon	1
006		tipo L 4 orificios 3.5 x 6	Goth	
Spos. tto 1801	2290100	tornillo titanio cortical Astron	HB Implant	2
		de 3.5 mm x 20		
Spos. tto 1803	23K1400	tornillo titanio cortical Astron	AB Implant	2
		de 3.5 mm x 24		
Spos. tto 1808	23K1800	tornillo titanio cortical Astron	HB Implant	1
		de 3.5 mm x 35		
Spos. tto 1809	2390800	tornillo titanio cortical Astron	HB Implant	2
		de 3.5 mm x 40		
Spos. tto 1801A	2490100	tornillo titanio cortical Astron	HB Implant	1
		de 3.5 mm x 45		
1	1	Euther Paloma	9 nueve tem. full	
NOTA:				
NOMBRE INSTRUMENTADOR:		Yajaira Vela H.	3571	

Powered by CamScanner

Fijación	COTIZACION				
		SEDE:	POPAYAN		
DEPARTAMENTO	CAUCA				
CIUDAD	POPAYAN				
CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA				
CLINICA/HOSPITAL	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA				
PACIENTE:	INGRY YULIANA CHAVEZ MUÑOZ				
N° CEDULA	25708295				
PROVEEDOR:	FIJACION EXTERNA				

LOTE N°:	REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
	5462	PLACA TT PARA SINFISIS DEL PUBIS TIPO I MANTARO 3,5 X 6 ORIFICIOS	1	$ 6.890.000	$ 6.890.000
	5479	TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5MM X 20	2	$ 680.000	$ 1.360.000
	5458	TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5MM X 24	2	$ 680.000	$ 1.360.000
	5449	TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5MM X 35	1	$ 680.000	$ 680.000
	5412	TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5MM X 40	2	$ 680.000	$ 1.360.000
	5548	TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5MM X 45	1	$ 680.000	$ 680.000
TOTAL			9		*$ 12.330.000*
					$ 3.082.500
					$ 9.247.500
NOTA	SE FACTURARA SEGUN GASTO DE CIRUGIA				

COPIA CONTROLADA

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 109 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 25708295
Ingreso: 2122099

Datos Personales

Nombre Paciente: INGRY YULIANA CHAVEZ MUÑOZ **Identificación:** 25708295 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 31/mayo/1983 **Edad Actual:** 42 Años / 4 Meses / 14 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CALLE 13 32 02 BARRIO 31 DE MARZO **Teléfono:** 3217458352
Procedencia: TIMBIO **Ocupación:** EMPLEADA

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES **Nivel - Estrato:** NIVEL UNO

Datos del Ingreso *FOLIO N° 109* *(Fecha: 28/08/2025 04:56 p. m.)*

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 793920 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS FIJACION OSTEOSINTESIS
Cirujano: 76324457 GONZALEZ SERNA HUMBERTO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1083925388 VALENCIA URQUINA CAMILO ANDRES
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LAPAROTOMIA 8 LOTE: 55 FEMUR 2 LOTE: 145	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015058

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 109 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 25708295
Ingreso: 2122099

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS FIJACION EXTERNA:
- PLACA TT SINFISIS DEL PUBIS TIPO I MANTARO 3.5 X 6 : 1
- TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5 MM X 20 : 2
- TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5 MM X 24 : 2
- TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5 MM X 35 : 1
- TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5 MM X 40 : 2
- TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON DE 3.5 MM X 45 : 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
NºPP000000002186

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 15/10/2025 02:40 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: CFEE66096 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 09/10/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000093	PLACA RADIO DISTAL VOLAR AV 49-A 65 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.553.872,00	$ 1.553.872,00	0,00	0,00
DMT0001377	TORNILLO CORTICAL TIT RD 2 7 X 10 A 28	UNIDAD	1,00	$ 104.186,00	$ 104.186,00	0,00	0,00
DMT0000043	TORNILLO DE BLOQUEO TIT A-V DE 2.4-2.7 X 10 A 26MM	UNIDAD	5,00	$ 137.781,00	$ 688.905,00	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
DMC0000160	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 1.2	UNIDAD	2,00	$ 28.704,75	$ 57.409,50	0,00	0,00
DMC0000075	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER DE 1.5 MM	UNIDAD	2,00	$ 28.704,75	$ 57.409,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2618275,0000	13091,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2618275,0000	26183,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2618275,0000	78548,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2618275,0000	52366,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2618275,0000	52366,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2618275,0000	39274,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 20805 PACIENTE YENNI FERNANDA ÑAÑEZ BOLAÑOS CC 1058676649 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA, INGRESO 2124485.

SUBTOTAL:	$ 2.618.275,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 65.457,00
OTRAS RETE:	$ 261.828,00
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

DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.290.990,00

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

Sergio Valmo A
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. 900854976-7 Regimen Común

SC-CER453889

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 5205f41b7b98d63bb3878ca26d342340e706655f1bfc6e78ac09f9695d30eb3e9d78e05757331b3d61a142f638caf034

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 20805**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-10-09	PAOLA BURBANO	66096	YENNI FERNANDA ÑAÑEZ BOLAÑ

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		872,758	872,758

VALOR FACTURADO:	$3,491,033	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.618.275

ELABORA	**ACEPTADA**	

VALOR	**$ 872,758.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 872,758.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 872,758.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-10-09 10:51:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Comun

EC-CER458589

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-09 09:34:42 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 02baf62a1af2fbcfdf3fbb8b3f0d1d4f43753ba72bf8f80660a05141a0932e63e40c1cf65c6b829fd2bf9d49fed3ccfa

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-09	2025-11-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66096

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:12807

PACIENTE: YENNI FERNANDÁ ÑAÑEZ BOLAÑOS | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1058676649 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4266	PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/V IZQ 49 MM	0	1	2,071,830	0	2,071,830
HSLN245	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 2.7 X 14	0	1	138,915	0	138,915
HSLN3854	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 14 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN4214	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 16 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN32249	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 18 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN4216	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 20 MM	0	2	183,708	0	367,416
HSLN4755-105	PIN PUNTA ROSCADA 0.9 X 100MM	0	2	104,328	0	208,656
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	2	38,273	0	76,546
HSLN4755-237	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.5 MM	0	2	38,273	0	76,546

Fijación EXTERNA

Factura Copia

Resol. DIAN: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 66001 AL CFEE 70000

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

OBSERVACIONES: CONTRATO No. 274-2025
REG INVIMA:2013DM-0010096 VEN: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL TREINTA Y TRES

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: PAOLA BURBANO

VALOR	$3,491,033
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,491,033
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,491,033

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. 1066 6999 9964

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Común

SC-CER450399

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-09 09:34:42 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 02baf62a1af2fbcfdf3fbb8b3f0d1d4f43753ba72bf8f80660a05141a0932e63e40c1cf65c6b829fd2bf9d49fed3ccfa

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-09	2025-11-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66096

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:12807

PACIENTE: YENNI FERNANDA ÑAÑEZ BOLAÑOS | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1058676649 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4266	PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/V IZQ 49 MM	0	1	2,071,830	0	2,071,830
HSLN245	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 2.7 X 14	0	1	138,915	0	138,915
HSLN3854	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 14 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN4214	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 16 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN32249	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 18 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN4216	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 20 MM	0	2	183,708	0	367,416
HSLN4755-105	PIN PUNTA ROSCADA 0.9 X 100MM	0	2	104,328	0	208,656
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	2	38,273	0	76,546
HSLN4755-237	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.5 MM	0	2	38,273	0	76,546

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

Resol. Dian: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 99999

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

OBSERVACIONES: CONTRATO No. 274-2025
REG INVIMA:2013DM-0010096 VEN: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL TREINTA Y TRES

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: PAOLA BURBANO

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

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

VALOR	$3,491,033
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,491,033
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,491,033

COMERCIALIZADORA Fijación EXTREMA 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:	[illegible]	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana López	CLIENTE:	
PACIENTE:	Yenni Ñañez Bolaños	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1058 676 649
DOCTOR:	Dr. Motta	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
BTC.23070	230913H003	placa radio distal volar AIV IZQ 49mm	Osteonic	1
BTJ.27140	19A1402091	Tornillo cortical titanio AID de 2.7 X 14	osteonic	1
BTG.24140	19D1502711	Tornillo bloqueado titanio AIV 2.4 X 14	osteonic	1
BTG.24160	19D0902711	Tornillo bloqueado titanio AIV 2.4 X 16	osteonic	1
BTG.24180	23F1500	Tornillo bloqueado titanio AIV 2.4 X 18	HB imp	1
BTG.24200	23K1400	Tornillo bloqueado titanio AIV 2.4 X 20	HB imp	2
PPR0910	BYL-1779.949	pin punta roscada 0.9 X 100mm	OVIC	2
S7223	BYL-2707.944	pin steinman 12 X 230mm	OVLC	2
S1523	313676-1189	pin steinman 15 X 230mm	OVIC	2
				13 Trece

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yesika Caballero

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 117 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1058676649
Ingreso: 2124485

Datos Personales

Nombre Paciente: YENNI FERNANDA ÑAÑEZ BOLAÑOS **Identificación:** 1058676649 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 12/abril/1999 **Edad Actual:** 26 Años / 6 Meses / 2 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: VEREDA LA PRIMAVERA **Teléfono:** 3225524393
Procedencia: ARGELIA **Ocupación:** AMA DE CASA

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 117* *(Fecha: 30/08/2025 06:53 p. m.)*

Responsable: SIN ACOMPAÑANTE SIN ACOMPAÑANTE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 1 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 793301 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FI
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#4 LOT: A162	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 015088

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 117 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1058676649
Ingreso: 2124485

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

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

PIN PUNTA ROSCADA 0.9 X 100 MM : 2
PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/v IZQ 49 MM : 1
TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D DE 2.7 X 14 : 1
TORNILLO BLOQUEADO TITANIO A/V 2.4 X 14 : 1
TORNILLO BLOQUEADO TITANIO A/V 2.4 X 16 : 1
TORNILLO BLOQUEADO TITANIO A/V 2.4 X 18 : 1
TORNILLO BLOQUEADO TITANIO A/V 2.4 X 20 : 2
PIN STEINMAN 1.2 X 230 MM : 2
PIN STEINMAN 1.5 X 230 MM : 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
NºPP000000002187

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476	**FECHA:**	15/10/2025 02:54 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:	CFEE66110 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	09/10/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000214	AGUJA KISRHNER 2.0	UNIDAD	2,00	$22.963,25	$45.926,50	0,00	0,00
DMK0000010	ALAMBRE CERCLAJE 0.6 A 1.0- 2.0	UNIDAD	1,00	$144.585,00	$144.585,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	190512,0000	953,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	190512,0000	1905,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	190512,0000	5715,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	190512,0000	3810,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	190512,0000	3810,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	190512,0000	2858,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 20817 PACIENTE EDWIN VENTURA PAZ CRUZ CC 76329926 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2125156.

SUBTOTAL:	$ 190.512,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 4.763,00
OTRAS RETE:	$ 19.051,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 166.698,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Sergio Ochoa A.
PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900854476-7 Regimen Común

SC-CER258889

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

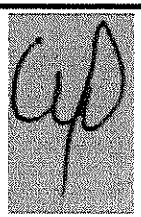
Dirección: CRA 36 NO 8 - 134 LAS ACACIAS AV PANA
Teléfono: 7226226
Pasto - Nariño
info@fijacionexterna.com
www.fijacionexterna.com

CUDE: 8c518abe5858d124f3e8a19530025d1df3f0aa9b00e205c69be32d670b8b9ccd4d37f24099ca0e7b31070a62d30f9371

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 20817**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-10-09	PAOLA BURBANO	66110	EDWIN VENTURA PAZ CRUZ

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		63,504	63,504

VALOR FACTURADO:	$254,016	**VALOR A CANCELAR:**	$ 190.512



ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 63,504.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 63,504.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 63,504.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-10-09 11:46:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA
Fijación
EXTERNA S.A.S

NIT. 900854176-7 Regimen Común

SC-CER456589

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-09 11:07:07 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 9e461638f3ddf3e9b7ccb4a898e31a1d3d97f0bdd15ce2bf3f2c48e32a4b508b51ceff7495c09fa2478efb50579c140d

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-09	2025-11-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66110

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:12806

PACIENTE: EDWIN VENTURA PAZ CRUZ | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 76329926 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
CK20230	CLAVOS DE KIRSHNNER 2.0 MM	0	2	30,618	0	61,236
HSLN4755-368	ALAMBRE DE CERCLAJE CE 1.2	0	1	192,780	0	192,780

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO No. 274-2025 REG INVIMA:2013DM-0010096 VEN: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DIECISEIS

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: PAOLA BURBANO

VALOR	$254,016
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$254,016
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$254,016

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

Resolución: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFE...00

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

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900654476-7 Regimen Comun

SC-CER450889

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-09 11:07:07 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 9e461638f3ddf3e9b7ccb4a898e31a1d3d97f0bdd15ce2bf3f2c48e32a4b508b51ceff7495c09fa2478efb50579c140d

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-09	2025-11-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66110

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:12806

PACIENTE: EDWIN VENTURA PAZ CRUZ | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 76329926 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
CK20230	CLAVOS DE KIRSHNNER 2.0 MM	0	2	30,618	0	61,236
HSLN4755-368	ALAMBRE DE CERCLAJE CE 1,2	0	1	192,780	0	192,780

Fijación

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO No. 274-2025 REG INVIMA:2013DM-0010096 VEN: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DIECISEIS

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **PAOLA BURBANO**

VALOR	$254,016
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$254,016
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$254,016

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

Resolución: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 66001 AL CFE...03

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

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Edwin Ventura Paz Cc 7	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	76327926
DOCTOR:	D. Vidal	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
52023	0K0-J749	Clavos de Kirschner 2.0mm	Innomed	2
AQ12	P1N/533941	Alambre de cerclaje de 1.2	Innomed	1
1	1	1	1	1
		1		
				3

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Mayra Vera M.

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 22 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 76329926
Ingreso: 2125156

Datos Personales

Nombre Paciente: EDWIN VENTURA PAZ CRUZ **Identificación:** 76329926 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 30/octubre/1976 **Edad Actual:** 48 Años / 11 Meses / 14 Días
Estado Civil: UnionLibre
Dirección: VEREDA GONZALEZ **Teléfono:** 3246136646
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** PERSONAS QUE REALIZAN TRABAJOS VARIOS

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° 22* *(Fecha: 30/08/2025 06:02 p. m.)*

Responsable: SIN ACOMPAÑANTE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: E793302 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 1151947799 VALENCIA CUELLAR ANTONIO
Ayudante: 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTMO LOTE: 102 PLASTIA 11	OPTIMO, LOTE: 019882 GENERALD ES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

NO - DARA

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 22 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 76329926
Ingreso: 2125156

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 FIJACION EXTERNA:
- CLAVOS DE KIRSCHNER DE 2.0 MM (2)}
- ALHAMBRE QUIRURGICO DE 1.2 MM (1)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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
NºPP000000002188

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476	**FECHA:**	15/10/2025 03:04 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:	CFEE66109 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	09/10/2025 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
DMP0000382	PERNO DE BLOQUEO TIT DE 4.5 -5.0 X 3.0 - 35	UNIDAD	1,00	$99.508,00	$99.508,00	0,00	0,00
DMP0000183	CLAVO DESTEIMAN ROSCADO 3.0 .35 X 400 A 500	UNIDAD	1,00	$78.246,00	$78.246,00	0,00	0,00

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 20818 PACIENTE AMELIA ORDOÑEZ DE PINZON CC 25265230 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2122000.

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

Diolima Sánchez S

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

Sugro Valno A

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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. 900084976-7 Regimen Comun
SC-CER458889

CUDE: 821f5abc67f0329a6f0e22039d1e11e7d6e5af8185f4d01aace00dfb738a2159a15ba9fba63713b6838277b2cc0e0ee7

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 20818**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-10-09	PAOLA BURBANO	66109	AMELIA ORDOÑEZ DE PINZON

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

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

ELABORA	ACEPTADA	

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 Fecha y hora de envio 2025-10-09 11:56:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Comun

SC-CER458589

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-09 11:06:49 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: f944de68bdab2e14dfe335edd0eee7d4a496f09f5251b1bf101319b472a298cb342be8f7300f5a27b416b1ea27ddc477

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-09	2025-11-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66109

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:12804

PACIENTE: AMELIA ORDOÑEZ DE PINZON — MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 25265230 — CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4052	CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 11 X 240 MM	0	1	3,028,832	0	3,028,832
HSLN2867	HOJA HELICOIDAL DE 10 X 85 MM	0	1	1,198,142	0	1,198,142
HSLN3493	PERNO DE BLOQUEO EN TITANIO 5.0 MM X 35	0	1	132,678	0	132,678
HSLN4755-153	PIN PUNTA ROSCADA 3.0 X 400 MM	0	1	104,328	0	104,328

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO No. 274-2025 REG. INVIMA: 2015DM-0014034 FECHA VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: PAOLA BURBANO

VALOR	$4,463,980
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,463,980
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$4,463,980

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

Resolución: 18764092380821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 66001 AL CFE...300

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Común

SC-CER456899

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-09 11:06:49 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: f944de68bdab2e14dfe335edd0eee7d4a496f09f5251b1bf101319b472a298cb342be8f7300f5a27b416b1ea27ddc477

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-09	2025-11-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66109

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:12804

PACIENTE: AMELIA ORDOÑEZ DE PINZON | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 25265230 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4052	CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 11 X 240 MM	0	1	3,028,832	0	3,028,832
HSLN2867	HOJA HELICOIDAL DE 10 X 85 MM	0	1	1,198,142	0	1,198,142
HSLN3493	PERNO DE BLOQUEO EN TITANIO 5.0 MM X 35	0	1	132,678	0	132,678
HSLN4755-153	PIN PUNTA ROSCADA 3.0 X 400 MM	0	1	104,328	0	104,328

Fijación

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO No. 274-2025 REG. INVIMA: 2015DM-0014034 FECHA VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **PAOLA BURBANO**

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

VALOR	$4,463,980
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,463,980
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$4,463,980

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

Resolución: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFE... 300

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

COMERCIALIZADORA Fijación	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:		GASTO Nº:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Amelia Sodonet Pinzon	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	25765780
DOCTOR:	Dr. Vidal	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
CIPFNA11 24	22100201	Clavo titanio Femoral proximal cannulado 11 X 240mm	Medidor ortho	1
HH-1085	23030217	Hoja Helicoidal de 10X85mm	Medidor ortho	1
PBQ5035	249-1600	Perno de Bloqueo en titanio de 5.0mm X 35	HB Implant	1
PPR3040	22090195	Pin punta Roscada 3.0X400mm	Ouic Ltda	1
1	1	1 1 1	1	4

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Hojaira Oliva H

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 198 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 25265230
Ingreso: 2122000

Datos Personales

Nombre Paciente: AMELIA ORDOÑEZ DE PINZON **Identificación:** 25265230 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 29/enero/1944 **Edad Actual:** 81 Años / 8 Meses / 15 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CALLE 11 21 18 **Teléfono:** 3150018150
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS SA CONTRIBUTIVO **Nivel - Estrato:** NIVEL UNO

Datos del Ingreso *FOLIO N° 198* *(Fecha: 30/08/2025 03:59 p. m.)*

Responsable: YULY PINZON **Teléfono Resp:** 3162872946
Dirección Resp: CALLE 11 21 18 **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: E793501 REDUCCION ABIERTA FRACTURA FEMUR CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS OSTEOSINTESIS
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 1151947799 VALENCIA CUELLAR ANTONIO
Ayudante: 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 123 DESBRIDAMIENTO 1	OPTIM,O LOTE: 019887 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

149 - DAIRA - RECTO

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 198 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 25265230
Ingreso: 2122000

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: CASA MEDICA FIJACION EXTERNA:
- CLAVO TI FEMORAL PROXIMAL CANULADO 11 X 240 MM (1)
- HOJA HELICOIDAL DE 10 X 85 MM (1)
- PERNO DE BLOQ TI DE 5.0 X 35 MM (1)
- PIN PUNTA ROSCADA DE 3.0 X 400 MM (1)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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
NºPP000000002189

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476	**FECHA:**	15/10/2025 03:49 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:	CFEE66106 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	09/10/2025 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	3,00	$ 89.781,00	$ 269.343,00	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	2318000,0000	11590,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2318000,0000	23180,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2318000,0000	69540,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	2318000,0000	46360,0000
PRODESARROLLO	2,0000	2318000,0000	46360,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	2318000,0000	34770,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 20808 PACIENTE DORA LILIANA VIDAL PILLIMUR CC 1061771453 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2125495.

SUBTOTAL:	$ 2.318.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 57.950,00
OTRAS RETE:	$ 231.800,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.028.250,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES	PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 2b1ae556adf0381dcf17b940af516eddf31778a471da3da9bdd638d2fbe7d9c6785356163430ca13fad96a663921a09d

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 20808**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-10-09	JUAN AGUIRRE	66106	DORA LILIANA VIDAL PILLIMUR

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		772,666	772,666

VALOR FACTURADO:	$3,090,666	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.318.000

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 772,666.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 772,666.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 772,666.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-10-09 11:39:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Comun

SC-CER450389

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-09 09:59:38 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: d8f5d9ed86a96fa0fb0f1cc04b6c7605b8cfcc9ef0294a6f2308b2577b6a4d5bf34c133e36fa69fcba9c3539275b7608

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-09	2025-11-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66106

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:12808

PACIENTE: DORA LILIANA VIDAL PILLIMUR | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1061771453 | 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
HSLN4755-226	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X12 MM	0	2	119,708	0	239,416
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4179	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 14 MM	0	2	162,697	0	325,394
HSLN4181	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 18 MM	0	1	162,697	0	162,697

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: NUMERO DE CONTRATO 274-2025 REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1
FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES NOVENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO JUAN AGUIRRE

VALOR	$3,090,666
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,090,666
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,090,666

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 69000

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Común

SC-CER456389

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-09 09:59:38 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: d8f5d9ed86a96fa0fb0f1cc04b6c7605b8cfcc9ef0294a6f2308b2577b6a4d5bf34c133e36fa69fcba9c3539275b7608

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-09	2025-11-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66106

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:12808

PACIENTE: DORA LILIANA VIDAL PILLIMUR | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1061771453 | 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
HSLN4755-226	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3,5 MM X12 MM	0	2	119,708	0	239,416
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3,5MM X14MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4179	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3,0 X 14 MM	0	2	162,697	0	325,394
HSLN4181	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3,0 X 18 MM	0	1	162,697	0	162,697

Fijación

Factura Copia

OBSERVACIONES: NUMERO DE CONTRATO 274-2025 REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1
FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES NOVENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO JUAN AGUIRRE

VALOR	$3,090,666
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,090,666
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,090,666

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

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

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

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

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Dora Liliana Vidal Pillimue	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061771453
DOCTOR:	Dr. Vidal	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PFBDE53	BC40158	Placa titanio anatomica de peroné distal 3.5 x 3 orificios der	Madison Ortho	1
TXTTC3512	24B1400	tornillo titanio cortical de 3.5mm x 12	Hb Implant	2
TXTTC3514	24B2900	tornillo titanio cortical de 3.5mm x 14	Hb Implant	1
TXBLO30N	24C0100	tornillo cortical bloqueo en titanio RD 3.0x14	Hb Implant	2
TXB1030-16	24C2300	tornillo cortical bloqueo en titanio RD 3.0x16	Hb Implant	1
				7 Ite
				Siete

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Mayra Ulcue M.

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 73 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061771453
Ingreso: 2125495

Datos Personales

Nombre Paciente:	DORA LILIANA VIDAL PILLIMUR			**Identificación:**	1061771453 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	26/abril/1994	**Edad Actual:**	31 Años / 5 Meses / 19 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	EL HIGUERON SOTARA			**Teléfono:**	3126963861
Procedencia:	SOTARA (PAISPAMBA)			**Ocupación:**	ESTUDIANTE

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° 73* *(Fecha: 31/08/2025 09:20 a. m.)*

Responsable:	FABER BENAVIDEZ	**Teléfono Resp:**	3126963861
Dirección Resp:	EL HIGUERON SOTARA	**Fecha de Ingreso:**	
Finalidad Consulta:	Otra	**Causa Externa:**	Otro_tipo_de_accidente

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: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
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 LOT: A162	OPTIMO DESCEHABLE LOT:

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

149 - DAIRA MONTE NEGRO

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	Registro de Instrumentación Quirúrgica	SLV-GC-03-F02-V14 HC0008 PAGINA: 2/2

Folio: 73 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061771453
Ingreso: 2125495

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

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

PLACA TIT ANATOMICA DE PERONE DISTAL 3.5 X 3 ORIF.DER(1)
TORNILLO TIT CORTICAL 3.5 X 12(2)
TORNILLO TIT CORTICAL 3.5 X 14(1)
TORNILLO CORTICAL BLOQ. TIT R/D 3.0 X 14 (2)
TORNILLO CORTICAL BLOQ. TIT R/D 3.0 X 18 (1)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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
NºPP000000002190

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS	**NIT:** 900084476	**FECHA:**	15/10/2025 04:33 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:	CFEE66104	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	09/10/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000337	PLACA EN TIT. BLOQUEADA PARA HUMERO PROXIMAL X 3 A 5 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$ 1.828.575,00	$ 1.828.575,00	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
DMT0000742	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 30 MM TIT.	UNIDAD	1,00	$ 79.041,75	$ 79.041,75	0,00	0,00
DMT0001075	TORNILLO ESPONJOSO BLOQUEADO 4.0 X 26 A 30 - 50MM	UNIDAD	6,00	$ 127.575,00	$ 765.450,00	0,00	0,00
DMA0000214	AGUJA KISRHNER 2.0	UNIDAD	2,00	$ 22.963,25	$ 45.926,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2898556,0000	14493,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2898556,0000	28986,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2898556,0000	86957,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2898556,0000	57971,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2898556,0000	57971,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2898556,0000	43478,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 20822 PACIENTE RICHARD JOE GALINDEZ GALINDEZ CC VEN29618231 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2125745.

SUBTOTAL:	$ 2.898.556,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 72.464,00
OTRAS RETE:	$ 289.856,00
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

DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.536.236,00

Dolima Sánchez S — Sergio Velasco A

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-CER456889

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 2a0434c529ffd22ad3ed7414eb3f3da2a3448c426f628cb22a6d695941190d087e66954a3ca8e0dac4ba288c24ac9aed

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 20822**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-10-09	JUAN AGUIRRE	66104	RICHARD JOE GALINDEZ GALINDE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		966,185	966,185

VALOR FACTURADO:	$3,864,741	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.898.556

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 966,185.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 966,185.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 966,185.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-10-09 14:53:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-09 09:59:16 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 52d487ed2781cd35d27b1fc29e875e7b5cf11a24081fc1a400024e13a190b912ff30fbacb466b1651525ee522c47e822

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-09	2025-11-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66104

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:12810

PACIENTE: RICHARD JOE GALINDEZ GALINDEZ — MEDICO: CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

No. HCL: VEN29618231 — CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-33	PLACA BLOQUEADA 3.5 EN TITANIO HUMERO PROXIMAL X 5 ORIFICIOS	0	1	2,438,100	0	2,438,100
HSLN4755-63	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X26MM	0	2	119,708	0	239,416
HSLN4755-387	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X30MM	0	1	105,389	0	105,389
HSLN4623	TORNILLO TITANIO ESPONJOSO BLOQUEO 4.0 X 40 MM	0	1	170,100	0	170,100
HSLN4755-388	TORNILLO TITANIO ESPONJOSO BLOQUEO 4.0 X 46 MM	0	3	170,100	0	510,300
HSLN4755-389	TORNILLO TITANIO ESPONJOSO BLOQUEO 4.0 X 50 MM	0	2	170,100	0	340,200
CK20230	CLAVOS DE KIRSHNNER 2.0 MM	0	2	30,618	0	61,236

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

Resolucion: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CF...3000

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

OBSERVACIONES: NUMERO DE CONTRATO 274-2025 REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1
FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UNO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: JUAN AGUIRRE

VALOR	$3,864,741
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,864,741
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,864,741

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. 900054476-7 Regimen Común

SC-CER456889

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-09 09:59:16 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 52d487ed2781cd35d27b1fc29e875e7b5cf11a24081fc1a400024e13a190b912ff30fbacb466b1651525ee522c47e822

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-09	2025-11-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66104

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:12810

PACIENTE: RICHARD JOE GALINDEZ GALINDEZ | MEDICO: CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

No. HCL: VEN29618231 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-33	PLACA BLOQUEADA 3.5 EN TITANIO HUMERO PROXIMAL X 5 ORIFICIOS	0	1	2,438,100	0	2,438,100
HSLN4755-63	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X26MM	0	2	119,708	0	239,416
HSLN4755-387	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X30MM	0	1	105,389	0	105,389
HSLN4623	TORNILLO TITANIO ESPONJOSO BLOQUEO 4.0 X 40 MM	0	1	170,100	0	170,100
HSLN4755-388	TORNILLO TITANIO ESPONJOSO BLOQUEO 4.0 X 46 MM	0	3	170,100	0	510,300
HSLN4755-389	TORNILLO TITANIO ESPONJOSO BLOQUEO 4.0 X 50 MM	0	2	170,100	0	340,200
CK20230	CLAVOS DE KIRSHNNER 2.0 MM	0	2	30,618	0	61,236

Factura Copia

OBSERVACIONES: NUMERO DE CONTRATO 274-2025 REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1
FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UNO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **JUAN AGUIRRE**

VALOR	$3,864,741
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,864,741
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,864,741

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 CFE 60000

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:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Richard Joe Galindez Galindez	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	Ve 29618281
DOCTOR:	Dr. Calvache	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
M01700410	21120017	Placa Bloqueada 3.5 en titanio	Madison ortho	1
OS	—	Humero proximal x 5 orificios	—	
txtitc3526	1621200J8	tornillo titanio cortical de 3.5mm x 26	Madison ortho	1
txtitc3530	20E2700	tornillo titanio cortical de 3.5mm x 30	HB Implants	1
txtitEB040	T15	tornillo titanio esponjoso bloqueo	Madison ortho	1
40	—	4.0 x 40	—	
txtitEB040	20415o520	tornillo titanio esponjoso Bloqueo	Madison ortho	3
46	—	4.0 x 46	—	
txtitEB040	20415o922	tornillo titanio esponjoso Bloqueo	Madison ortho	2
50	—	4.0 x 50	—	
52023	0120-J749	Clavo de Steinmann 2.0	Innomed	3
NOTA:		Cirugia realizada el 12 de Enero de 2024		
NOMBRE INSTRUMENTADOR:		Alejandra Rosero M.		

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 35 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** VEN29618231
Ingreso: 2125745

Datos Personales

Nombre Paciente: RICHARD JOE GALINDEZ GALINDEZ **Identificación:** VEN29618231 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/agosto/2002 **Edad Actual:** 23 Años / 1 Meses / 21 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: MANZANA 4 LOTE 104 NUEVO TEQUENDAMA **Teléfono:** 3122670794
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES **Nivel - Estrato:** OTROS

Datos del Ingreso *FOLIO N° 35* *(Fecha: 31/08/2025 05:17 p. m.)*

Responsable: GERALDIN MOSQUERA **Teléfono Resp:** 3106411744
Dirección Resp: MANZANA 4 LOTE 104 NUEVO TEQUENDAMA **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 795102 REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1151947799 VALENCIA CUELLAR ANTONIO
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 2 LOTE: 166	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015058

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si — No. Inicio: 4 — No.Final: 4 — **Conteo Completo:** Si

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

Andrea Paruma

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

NO - DARA VALIDEZ

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 35 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** VEN29618231
Ingreso: 2125745

No.Final:	1

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

Observaciones

LOS CLAVOS DE STEINMAN NO QUEDAN EN EL PACIENTE SE UTILIZAN PARA REDUCICION DE FRACTURA.

Insumos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
DMC0000112	CLAVO DE STEIMAN L 2 5 A 3.0 PARA REDUCCION DE FRACTURA	3

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS FIJACION EXTERNA:
-PLACA BLOQUEADA 3.5 EN TITANIO HUMERO PROXIMAL X 5 ORIFICIOS =1
-TORINILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X 26=2
-TORINILLO CORTICAL DE 3.5 MM X30=1
-TORNILLO TITANIO ESPONJOSO BLOQUEO 4.0X4.0=1
-TORNILLO TITANIO ESPONJOSO BLOQUEO 4.0X46=3
-TORNILLO TITANIO ESPONJOSO BLOQUEO 4.0X50=2
-CLAVO STEIMAN 2.0=2

GASTOS FIJACION EXTERNA:
- CLAVO DE STEINMAN 2.5 MM : 3

Indicaciones Médicas

149 - DATA MONITOREO

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
NºPP000000002191

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476	**FECHA:**	15/10/2025 04:45 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:	CFEE66105 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	09/10/2025 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	4,00	$ 89.781,00	$ 359.124,00	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	2397953,0000	11990,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2397953,0000	23980,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2397953,0000	71939,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2397953,0000	47959,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2397953,0000	47959,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2397953,0000	35969,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 20809 PACIENTE SEBASTIAN ALEXIS SIMALES MOSQUERA CC 1061747100 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2126475.

SUBTOTAL:	$ 2.397.953,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 59.949,00
OTRAS RETE:	$ 239.796,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.098.208,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES	PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 94c9cf3a4542e07541d25576376963ed4c449fb8fea5d5f014eea1b48ec8088b5162c9f429e07aa8bee63537f0713b95

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 20809**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-10-09	JUAN AGUIRRE	66105	SEBASTIAN ALEXIS SIMALES MOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		799,317	799,317

VALOR FACTURADO:	$3,197,270	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.397.953

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 799,317.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 799,317.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 799,317.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-10-09 11:39:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 800054176-7 Regimen Común

SC-CER456889

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-09 09:59:26 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: a912710b7323d69826d2cc0ee374635e11ed8c853195a7dada8c558edab5ed6218c162b113bb435fbc75ed8d9c1dc983

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-09	2025-11-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66105

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:12809

PACIENTE: SEBASTIAN ALEXIS SIMALES MOSQUERA | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1061747100 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3473	PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 7 ORIFICIOS	0	1	2,393,044	0	2,393,044
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	4	119,708	0	478,832
HSLN4179	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 14 MM	0	2	162,697	0	325,394

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: NUMERO DE CONTRATO 274-2025 REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1
FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **JUAN AGUIRRE**

VALOR	$3,197,270
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,197,270
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,197,270

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

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

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Común

SC-CER458889

Fecha y Hora de Envio: 2025-10-09 09:59:26 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: a912710b7323d69826d2cc0ee374635e11ed8c853195a7dada8c558edab5ed6218c162b113bb435fbc75ed8d9c1dc983

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-10-09	2025-11-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66105

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:12809

PACIENTE: SEBASTIAN ALEXIS SIMALES MOSQUERA | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1061747100 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3473	PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 7 ORIFICIOS	0	1	2,393,044	0	2,393,044
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	4	119,708	0	478,832
HSLN4179	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 14 MM	0	2	162,697	0	325,394

Fijación

Factura Copia

Resol. Dian: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFE[illegible]/0000

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

OBSERVACIONES: NUMERO DE CONTRATO 274-2025 REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1
FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO JUAN AGUIRRE

VALOR	$3,197,270
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,197,270
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,197,270

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

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

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Sebastian Alexis Sinales Mosquera	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061747100
DOCTOR:	D. Vidal	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PBCENS DR7	22040281	placa Bloqueada titanio clavicula en S 3.5 Der x 7 orificio	Madison ortho	1
SPW-TI-T01798	24B2900	tornillo titanio cortical de 3.5mm x 14	HB Implant	4
SPW-TI-T01096	24C0100	tornillo cortical Bloqueo en titanio R/D 3.0 x 14	HB Implant	2
				7 Siete

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Mayara Vera M

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 24 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061747100
Ingreso: 2126475

Datos Personales

Nombre Paciente: SEBASTIAN ALEXIS SIMALES MOSQUERA **Identificación:** 1061747100 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 22/marzo/2010 **Edad Actual:** 15 Años / 6 Meses / 23 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA 10 ABRIL **Teléfono:** 3106469396
Procedencia: EL TAMBO **Ocupación:** ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: AXA SEGUROS COLPATRIA S.A. **Nivel - Estrato:** NIVEL UNO

Datos del Ingreso *FOLIO N° 24* *(Fecha: 31/08/2025 11:17 a. m.)*

Responsable: PAOLA MOSQUERA **Teléfono Resp:** 3106469396
Dirección Resp: VEREDA 10 ABRIL **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 3 **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: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
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#5 LOT:A66	OPTIMO DESECHABLE LOT: 015088

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

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

COPIA - DATA CONTROL

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 24 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 1061747100
Ingreso: 2126475

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS; SUMINISTRADOS POR FIJACION EXETRNA

PLACA BLOQ TIT CLAVICULA EN S 3.5 DER X 7 ORIFICIO (1)
TORNILLO TIT CORTICAL 3.5 X 14(4)
TORNILLO CORTICAL BLOQ. TIT R/D 3.0 X 14 (2)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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]