INFORME DE SUPERVISION No. 07 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	4 / 11 / 25 — 06 / 11 / 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:	$ 280.335.905,00
Valor a Pagar según informe:	$ 28.275.253,00
Valor a pendiente por ejecutar:	$ 8.697.095,00

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS-** Según Contrato Nro. 274 del 25 de septiembre de 2025, con otro si N° 1 del 24 de octubre 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
QA000000002994	06/11/2025	$ 6.697.688,00	CFEE66979 con nota crédito N° NC 21090 por valor de 2232562	5/11/2025	$8.930.250
QA000000002995	06/11/2025	$ 4.286.520,00	CFEE66978 con nota crédito N° NC21089 por valor de 1428840	5/11/2025	$5.715.360
PP000000002215	06/11/2025	$ 1.649.822,00	CFEE66952 con nota crédito N° NC21069 por valor de 549940	4/11/2025	$2.199.762
PP000000002216	06/11/2025	$ 190.512,00	CFEE66953 con nota crédito N° NC21071 por valor de 63504	4/11/2025	$254.016
PP000000002217	06/11/2025	$ 2.404.373,00	CFEE66954 con nota crédito N° NC21073 por valor de 801458	4/11/2025	$3.205.831
PP000000002218	06/11/2025	$ 466.670,00	CFEE66956 con nota crédito N° NC21077 por valor de 155557	4/11/2025	$622.227
PP000000002219	06/11/2025	$ 2.307.260,00	CFEE66955 con nota crédito N° NC 21076 por valor de 769087	4/11/2025	$3.076.347

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS-** Según Contrato Nro. 274 del 25 de septiembre de 2025, con otro si N° 1 del 24 de octubre de 2025.					
PP000000002220	06/11/2025	$ 1.648.681,00	CFEE66976 con nota crédito N° NC21083 por valor de 549560	5/11/2025	$2.198.241
PP000000002221	06/11/2025	$ 2.487.734,00	CFEE66974 con nota crédito N° NC21081 por valor de 829244	5/11/2025	$3.316.978
PP000000002222	06/11/2025	$ 57.410,00	CFEE66977 con nota crédito N° NC21084 por valor de 19136	5/11/2025	$76.546
PP000000002223	06/11/2025	$ 2.484.745,00	CFEE66972 con nota crédito N° NC21079 por valor de 828248	5/11/2025	$3.312.993
PP000000002224	06/11/2025	$ 3.593.838,00	CFEE66973 con nota crédito N° NC21080 por valor de 1197946	5/11/2025	$4.791.784

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 (20) veinte de noviembre del año dos mil veinticinco (2025).

DRA. YINA ANDREA ROMERO IMBACHI
CC 1.061.698.880
Subdirectora científica
Hospital Susana López de Valencia

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900084476	7	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SEDE PRINCIPAL NARIÑO	CARRERA 36 B 134	PASTO-NARIÑO	7226226	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1867195855	9493030071	E	2025/10/20	2025/10/21	BANCO DE BOGOTA	1	$93,134,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				118	$57,535,600	$35,500	$0	$57,571,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$560,000	$400	$0	$560,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	42	$25,408,700	$15,700	$0	$25,424,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	62	$27,545,600	$16,900	$0	$27,562,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$4,021,300	$2,500	$0	$4,023,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				121	$9,926,400	$6,100	$0	$9,932,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	121	$9,926,400	$6,100	$0	$9,932,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)				119	$12,676,900	$8,300	$0	$12,685,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	5	$574,800	$400	$0	$575,200
FACA	CCF13	891,190,047	2	1	$104,000	$100	$0	$104,100
OMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	11	$1,156,100	$800	$0	$1,156,900
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	8	$854,300	$600	$0	$854,900
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	61	$6,599,300	$4,100	$0	$6,603,400
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	5	$594,000	$400	$0	$594,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	7	$861,100	$600	$0	$861,700
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$120,700	$100	$0	$120,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	20	$1,812,600	$1,200	$0	$1,813,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				121	$12,937,100	$8,300	$0	$12,945,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	7	$423,800	$300	$0	$424,100
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$82,800	$100	$0	$82,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$268,800	$200	$0	$269,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	9	$790,900	$500	$0	$791,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$550,200	$400	$0	$550,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$577,300	$400	$0	$577,700
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$91,700	$100	$0	$91,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	26	$2,601,300	$1,600	$0	$2,602,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$263,000	$200	$0	$263,200
JD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$605,500	$400	$0	$605,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	52	$6,681,800	$4,100	$0	$6,685,900
TOTAL				**121**	**$93,076,000**	**$58,200**	**$0**	**$93,134,200**

2025/10/21 02:45 PM

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
2025-09	2025-10	1867195855	9493030071	E	2025/10/20	2025/10/21	BANCO DE BOGOTA	1	$93,134,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				118	$57,535,600	$35,500	$0	$57,571,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$560,000	$400	$0	$560,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	42	$25,408,700	$15,700	$0	$25,424,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	62	$27,545,600	$16,900	$0	$27,562,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$4,021,300	$2,500	$0	$4,023,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				121	$9,926,400	$6,100	$0	$9,932,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	121	$9,926,400	$6,100	$0	$9,932,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)				119	$12,676,900	$8,300	$0	$12,685,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	5	$574,800	$400	$0	$575,200
ACA	CCF13	891,190,047	2	1	$104,000	$100	$0	$104,100
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	11	$1,156,100	$800	$0	$1,156,900
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	8	$854,300	$600	$0	$854,900
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	61	$6,599,300	$4,100	$0	$6,603,400
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	5	$594,000	$400	$0	$594,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	7	$861,100	$600	$0	$861,700
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$120,700	$100	$0	$120,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	20	$1,812,600	$1,200	$0	$1,813,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				121	$12,937,100	$8,300	$0	$12,945,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	7	$423,800	$300	$0	$424,100
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$82,800	$100	$0	$82,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$268,800	$200	$0	$269,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	9	$790,900	$500	$0	$791,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$550,200	$400	$0	$550,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$577,300	$400	$0	$577,700
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$91,700	$100	$0	$91,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	26	$2,601,300	$1,600	$0	$2,602,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$263,000	$200	$0	$263,200
D TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$605,500	$400	$0	$605,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	52	$6,681,800	$4,100	$0	$6,685,900
TOTAL				121	$93,076,000	$58,200	$0	$93,134,200

2025/10/21 02:45 PM

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºQA000000002994

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476	**FECHA:**	06/11/2025 10:30 a. m.
CIUDAD:	PASTO SAN JUAN DE PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027213155	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	CFEE66979 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	05/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000057	STERIDRAPE ACTI-GARD IOBAN CAMPO YODO	UNIDAD	50,00	$ 133.953,75	$ 6.697.687,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	6697688,0000	33488,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6697688,0000	66977,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6697688,0000	200931,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	6697688,0000	133954,0000
PRODESARROLLO	2,0000	6697688,0000	133954,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	6697688,0000	100465,0000

28.275.253

24.740.850

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21090 - COMPRA DIRECTA HSLV

SUBTOTAL:	$ 6.697.688,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 167.442,00
OTRAS RETE:	$ 669.769,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.860.477,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Natalito

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA:** 149 - DAIRA MONTENEGRO

28.275.253

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 7f2f4aa260109cdf6412b138a2a91ed7dca00c1dfa3e10cc82fd2c6e0138f98517b741b70a0952388ea57de4e014f6e6

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 21090**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-05	CAROLINA CONTRERAS	66979	VENTA DIRECTA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		2,232,562	2,232,562

VALOR FACTURADO:	$8,930,250	**VALOR A CANCELAR:**	$ 6.697.688

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 2,232,562.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 2,232,562.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 2,232,562.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-11-05 14:42:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-1 Régimen Común

SC-CER456389

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-05 08:18:42 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 6bc27e734db4a27f9024bc3b8524b7ce29a343f4242e1ddfa1fa8e518f607583e8f35553afee335701edf9fd3d513b69

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-05	2025-12-05	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66979

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:13063

PACIENTE: VENTA DIRECTA | MEDICO: OTRO -

No. HCL: 891501676 | CLINICA: H. SUSANA LOPEZ

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4723	STERI DRAPE Y/O IOBAN	0	50	178,605	0	8,930,250

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REGISTRO INVIMA: 2021DM-0022951

VALOR EN LETRAS: OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

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

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

VALOR	$8,930,250
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8,930,250
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$8,930,250

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

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

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Común

EC-CER458588

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-05 08:18:42 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 6bc27e734db4a27f9024bc3b8524b7ce29a343f4242e1ddfa1fa8e518f607583e8f35553afee335701edf9fd3d513b69

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-05	2025-12-05	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66979

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:13063

PACIENTE: VENTA DIRECTA | MEDICO: OTRO -

No. HCL: 891501676 | CLINICA: H. SUSANA LOPEZ

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4723	STERI DRAPE Y/O IOBAN	0	50	178,605	0	8,930,250

Fijación

Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REGISTRO INVIMA: 2021DM-0022951

VALOR EN LETRAS: OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$8,930,250
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8,930,250
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$8,930,250

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

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S	PROCESO DIRECCION TECNICA REMISIÓN DE DESPACHOS DM	Código:	FO-DI-009
		Versión:	4
		Fecha:	31/03/2020
		Página:	1 de 1

REMISION N° | VENTAS | CAMPOS

FECHA: [illegible]/2025
ENTIDAD: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
PACIENTE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
N° HISTORIA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
EDAD: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
MEDICO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REFEREN	LOTE/SERIE	DESCRIPCION	MARCA/FABRICA	N. INVIMA	F.VEN.	CANT.	GASTO
F252.6545-50ZP	C4-24122	CAMPOS IOBAN	EUROMEDIC	2021DM-0022951	2027/07	50	

OBSERVACIONES	SE INGRESAN CAMPOS IOBAN COMO VENTA AL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
DESPACHADO POR: Nombre y Apellido	ANGELICA DUQUE

FIRMAS

ENTREGA DE COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S		RECIBIDO DE LA ENTIDAD	
Nombre y Apellido		Nombre y Apellido	
Fecha		Fecha	

ENTREGA DE LA ENTIDAD		RECIBIDO DE COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S.	
Nombre y Apellido		Nombre y Apellido	
Fecha		Fecha	

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E

RECIBIDO CENTRAL DE ESTERILIZACION
Fecha: 7-10-25 Hora:
Entrega:
Recibe: Daniel

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºQA000000002995

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 06/11/2025 10:36 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: CFEE66978 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 05/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMU0000001	UDRAPE	UNIDAD	40,00	$ 107.163,00	$ 4.286.520,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	4286520,0000	21433,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4286520,0000	42865,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4286520,0000	128596,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	4286520,0000	85730,0000
PRODESARROLLO	2,0000	4286520,0000	85730,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	4286520,0000	64298,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21089 - COMPRA DIRECTA HSLV

SUBTOTAL:	$ 4.286.520,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 107.163,00
OTRAS RETE:	$ 428.652,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.750.705,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NATALIA TO.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA:**149 - DAIRA MONTENEGRO

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-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: 64f4bfcca266de69d6a3dd526bcbf0694588f2863fe48d3cac9ccfff75bfbfdb42d79355db0d55d0d9e1d131985efdf5

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 21089**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-05	CAROLINA CONTRERAS	66978	VENTA DIRECTA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		1,428,840	1,428,840

VALOR FACTURADO:	$5,715,360	**VALOR A CANCELAR:**	$ 4.286.520

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 1,428,840.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 1,428,840.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 1,428,840.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-11-05 14:39:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900654476-7 Regimen Comun

SC-CER450889

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-05 08:18:31 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: eb1eba366402dc9cdb59d26f6472f15de9bd97cc06e16adaa3e304e67b079dbfe4fc3d64b594296b0ed519007f9cca62

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-05	2025-12-05	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66978

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:13145

PACIENTE: VENTA DIRECTA — MEDICO: OTRO -

No. HCL: 891501676 — CLINICA: H. SUSANA LOPEZ

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1438	U DRAPE	0	40	142,884	0	5,715,360

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REG: SANITARIO INVIMA: 2024DM-0029475

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$5,715,360
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5,715,360
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$5,715,360

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

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

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

SC-CER458899

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

NIT. 900654476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-05 08:18:31 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: eb1eba366402dc9cdb59d26f6472f15de9bd97cc06e16adaa3e304e67b079dbfe4fc3d64b594296b0ed519007f9cca62

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-05	2025-12-05	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66978

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:13145

PACIENTE: VENTA DIRECTA | MEDICO: OTRO -

No. HCL: 891501676 | CLINICA: H. SUSANA LOPEZ

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1438	U DRAPE	0	40	142,884	0	5,715,360

Fijación

Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REG: SANITARIO INVIMA: 2024DM-0029475

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$5,715,360
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5,715,360
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$5,715,360

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

Dian: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL ... 270000

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S	PROCESO DIRECCION TECNICA REMISIÓN DE DESPACHOS DM	Código:	FO-DI-009
		Versión:	4
		Fecha:	31/03/2020
		Página:	1 de 1

REMISION N° | VENTAS | CAMPOS

FECHA: 29/10/2025
ENTIDAD: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
PACIENTE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
N° HISTORIA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
EDAD: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
MEDICO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REFEREN	LOTE/SERIE	DESCRIPCION	MARCA/FABRICA	N. INVIMA	F.VEN.	CANT.	GASTO
CAMPO EN U	014943	CAMPOS EN U	MAINCO	2024DM-0029475	2028/04	40	

OBSERVACIONES	SE INGRESAN CAMPOS U DRAPE COMO VENTA AL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
ENTREGADO POR: Nombre y Apellido	ANGELICA DUQUE

FIRMAS

ENTREGA DE COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S		RECIBIDO DE LA ENTIDAD	
Nombre y Apellido		Nombre y Apellido	
Fecha		Fecha	

ENTREGA DE LA ENTIDAD		RECIBIDO DE COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S.	
Nombre y Apellido		Nombre y Apellido	
Fecha		Fecha	

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002215

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 06/11/2025 10:42 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: CFEE66952 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 04/11/2025 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	2,00	$ 89.781,00	$ 179.562,00	0,00	0,00
DMT0000779	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO TIT 3.5 A 4.0 X 12 - 20 A 36MM	UNIDAD	3,00	$ 62.937,00	$ 188.811,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1649822,0000	8249,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1649822,0000	16498,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1649822,0000	49495,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	1649822,0000	32996,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1649822,0000	32996,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1649822,0000	24747,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21069 PACIENTE RICHARD FABIAN MUÑOZ ESPINOSA CC 10306792 MEDICO CC 1061730801 DR MENESES, INGRESO 2129468.

SUBTOTAL:	$ 1.649.822,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 41.246,00
OTRAS RETE:	$ 164.981,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.443.595,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTEO

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

Sergio Velasco A.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA S.A.S
NIT. 900084476-7 Regimen Comun
SC-CER458889

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

CUDE: 043aa7a07d2afd4ed0c7857716c40252ea3bb00968d5d88bffce3e724e7740d559b60a02aa4e3f28e1fcefc70d7a9f37

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 21069**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-04	CAROLINA CONTRERAS	66952	RICHARD FABIAN MUÑOZ ESPINO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		549,940	549,940

VALOR FACTURADO:	$2,199,762	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.649.822

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 549,940.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 549,940.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 549,940.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-11-04 18:05:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-04 16:34:23 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 107276307a3e51ef2dd5b0597292b4dcad2162edf19966cefddbee80ac5bf944fc6be431f497688effb1c87853d7f3b6

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-04	2025-12-04	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66952

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:12838

PACIENTE: RICHARD FABIAN MUÑOZ ESPINOSA | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 10306792 | 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
HSLN4755-226	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X12 MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN2115	TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 12	0	3	83,916	0	251,748

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

VALOR	$2,199,762
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,199,762
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,199,762

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

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

an: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 A

E 70000

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900884476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-04 16:34:23 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 107276307a3e51ef2dd5b0597292b4dcad2162edf19966cefddbee80ac5bf944fc6be431f497688effb1c87853d7f3b6

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-04	2025-12-04	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66952

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:12838

PACIENTE: RICHARD FABIAN MUÑOZ ESPINOSA | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 10306792 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
HSLN4755-226	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X12 MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN2115	TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 12	0	3	83,916	0	251,748

Fijación

Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

VALOR	$2,199,762
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,199,762
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,199,762

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

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

an: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 A E 70000

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:		GASTO Nº:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Richard Muñoz	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	10306792
DOCTOR:	Meneses	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PGACB Der 2	21010042	Placa Gancho Titanio Acromioclavi color Bloqueada Der x 20 rit	Madison	1
SPOSTITO 1792	23.D1000	Tornillo Titanio Cortical De 3.5 x 12	HB imp	1
SPOSTITO 1798	24B2900	Tornillo Titanio cortical De 3.5 x 14	HB imp	1
SPOSTITO 0995	20F2100	Tornillo cortical De Bloqueo En Titanio 4.0 x 12	HB imp	1
SPOSTITO 0995	21T1500	Tornillo Cortical De Bloqueo En Titanio 4.0 x 12	HB imp	2
			6 Isquis items total.	

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 41 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 10306792
Ingreso: 2129468

Datos Personales

Nombre Paciente: RICHARD FABIAN MUÑOZ ESPINOSA **Identificación:** 10306792 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 13/enero/1985 **Edad Actual:** 40 Años / 9 Meses / 23 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CARRERA 6CE 15 58 MARIA ORIENTE **Teléfono:** 3108266385
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** SOLDADORES Y OXICORTADORES

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** SOAT

Datos del Ingreso *FOLIO N° 41*

Responsable: NO REFIERE **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: 798101 REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION OSTEOSINTESIS
Cirujano: 1061730801 MENESES GAVIRIA GYHILL
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 2 LOTE: 21	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015113

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
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 41 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 10306792
Ingreso: 2129468

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 GANCHO TITANIO ACROMIOCLAVICULAR BLOQ DER X 2 ORIFICIOS : 1
- TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON 3.5 X 12 : 1
- TORNILLO TITANIO CORTICAL ASTRON 3.5 X 14 : 1
- TORNILLO CORTICAL BLOQ TITANIO 4.0 X 12 : 3

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
NºPP000000002216

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 06/11/2025 11:00 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: CFEE66953 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 04/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000077	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 2.0	UNIDAD	2,00	$22.963,50	$45.927,00	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 - 21071 PACIENTE LUZ MARIA CASAS FERNANDEZ CC 34528702 MEDICO CC 1061730801 DR MENESES, INGRESO 2129572.

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.

MONTERO

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
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 Comun
SC-CER458839

CUDE: 48c2cb7bca6e875c3a2da1fd66df08c0bd01a9cafd04510ca6e5e8d91f94b3a2f781705c64f7bc371637059b1b97e13e

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 21071**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-04	CAROLINA CONTRERAS	66953	LUZ MARIA CASAS FERNANDEZ

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

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

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. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-11-04 18:08:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-04 16:34:30 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 9aba26701b32802d5d2719c5246b6574ad046e35d6eeab438f8baeae1b91eae97dcf5eefafb0be06757dde481ae64954

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-04	2025-12-04	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66953

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:12837

PACIENTE: LUZ MARIA CASAS FERNANDEZ | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 34528702 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-94	CLAVO DE STEIMAN 2.0 X 230 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 N° 274.de 2025
REG INVIMA:2013DM-0010096 VEN: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DIECISEIS PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

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

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

ian: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 A CFEE 70000

SC-CER458809

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

NIT. 900894476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-04 16:34:30 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 9aba26701b32802d5d2719c5246b6574ad046e35d6eeab438f8baeae1b91eae97dcf5eefafb0be06757dde481ae64954

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-04	2025-12-04	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66953

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:12837

PACIENTE: LUZ MARIA CASAS FERNANDEZ | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 34528702 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-94	CLAVO DE STEIMAN 2.0 X 230 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 N° 274.de 2025
REG INVIMA:2013DM-0010096 VEN: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DIECISEIS PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

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

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

an: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 A E 70000

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 Nº:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Luz Casas	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	34528702
DOCTOR:	Heneses	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
S2023	0120-5749	Clavo de steiman 2.0x230	1990med	2
AQ 12	S/L	Alambre de Cerclage CE 1.2	Sampedro	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 16 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34528702
Ingreso: 2129572

Datos Personales

Nombre Paciente: LUZ MARIA CASAS FERNANDEZ **Identificación:** 34528702 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 03/diciembre/1953 **Edad Actual:** 71 Años / 11 Meses / 3 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: BENITO JUAREZ CALLE 8 8 N 35 **Teléfono:** 3136536108
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 16*

Responsable: NO REFIERE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Accidente_en_el_hogar

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 770601 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA
Cirujano: 1061730801 MENESES GAVIRIA GYHILL
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: No

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 200 DESBRIDAMIENTO 3	OPTIMO LOTE: 019882 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

19 - DATRA NO NEGRO

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: 16 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34528702
Ingreso: 2129572

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:
- CLAVOS DE STEIMAN DE 2.0 MM (2)
- ALHAMBRE DE CERCLAJE 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]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002217

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 06/11/2025 11:18 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: CFEE66954 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 04/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000093	PLACA RADIO DISTAL VOLAR AV 49-A 65 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.553.872,50	$ 1.553.872,50	0,00	0,00
DMT0001377	TORNILLO CORTICAL TIT RD 2 7 X 10 A 28	UNIDAD	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
DMC0000160	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 1.2	UNIDAD	2,00	$ 28.704,50	$ 57.409,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2404373,0000	12022,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2404373,0000	24044,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2404373,0000	72131,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	2404373,0000	48087,0000
PRODESARROLLO	2,0000	2404373,0000	48087,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	2404373,0000	36066,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21073 PACIENTE WALTER ANDRES QUINTERO QUINTERO CC 1002820980 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA, INGRESO 2128289.

SUBTOTAL:	$ 2.404.373,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 60.109,00
OTRAS RETE:	$ 240.437,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.103.827,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

SC-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: 518d8fdd63ef846da4361976977e749b16e73748555bf6c4466074dbf091ad727efbdb7ec9fff94b7222af5d45c9b51b

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 21073**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-04	CAROLINA CONTRERAS	66954	WALTER ANDRES QUINTERO QUI

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		801,458	801,458

VALOR FACTURADO:	$3,205,831	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.404.373

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 801,458.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 801,458.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 801,458.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4**Fecha y hora de envio2025-11-04 18:11:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER450889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900884476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-04 16:34:38 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 2d120f7cb52c128ca340a0f468a9f219e6f423c59f2cda11ad9a192d329c914ac1b9071dc73fd405c77bb6a87d32f739

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-04	2025-12-04	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66954

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:12841

PACIENTE: WALTER ANDRES QUINTERO QUINTERO | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1002820980 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3668	PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/V DER 49 MM	0	1	2,071,830	0	2,071,830
HSLN245	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 2.7 X 14	0	1	138,915	0	138,915
HSLN3854	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 14 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN4214	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 16 MM	0	2	183,708	0	367,416
HSLN4216	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 20 MM	0	2	183,708	0	367,416
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	2	38,273	0	76,546

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

VALOR	$3,205,831
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,205,831
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,205,831

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

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

ian: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 A

SC-CER458889

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

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-04 16:34:38 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 2d120f7cb52c128ca340a0f468a9f219e6f423c59f2cda11ad9a192d329c914ac1b9071dc73fd405c77bb6a87d32f739

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-04	2025-12-04	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66954

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:12841

PACIENTE: WALTER ANDRES QUINTERO QUINTERO | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1002820980 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3668	PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/V DER 49 MM	0	1	2,071,830	0	2,071,830
HSLN245	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 2.7 X 14	0	1	138,915	0	138,915
HSLN3854	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 14 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN4214	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 16 MM	0	2	183,708	0	367,416
HSLN4216	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 20 MM	0	2	183,708	0	367,416
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	2	38,273	0	76,546

Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$3,205,831
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,205,831
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,205,831

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

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

...3E 70000 ...ian: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 ...

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Walter Quintero	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1002820980
DOCTOR:	Mota	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
B1C23020	231106H026	Placa Radio Distal Volar Alu Der 49	osteouic	1
B1J27140	240826H014	Tornillo Cortical Titanio RLD 2.7x14	osteouic	1
B1g24140	231103H014	Tornillo De Bloqueo Titanio Alu 2.4x14	osteouic	1
B1g24160	240823H034	Tornillo De Bloqueo Titanio Alu 2.4x16	osteouic	2
B1g24200	230913H008	Tornillo De Bloqueo Titanio Alu 2.4x20	osteouic	2
PS12230	3688291491	Clavos De kirchner 1.2x230	ouic	2
		cuthe— Parum	9 nueve item: total	

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 24 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1002820980
Ingreso: 2128289

Datos Personales

Nombre Paciente: WALTER ANDRES QUINTERO QUINTERO **Identificación:** 1002820980 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 29/junio/2002 **Edad Actual:** 23 Años / 4 Meses / 8 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: MAZANA 5 CASA 9 1 52 **Teléfono:** 3169496746
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** GUARDIAS DE PROTECCIÓN

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 24*

Responsable: KARINE TORRES **Teléfono Resp:** 3122190704
Dirección Resp: MAZANA 5 CASA 9 1 52 **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 793306 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVO
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 4 LOTE: 30	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015113

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 24 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1002820980
Ingreso: 2128289

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS FIJACION EXTERNA:
- PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/V DER 49 : 1
- TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 2.7 X 14 : 1
- TORNILLO BLOQ TITANIO A/V 2.4 X 14 : 1
- TORNILLO BLOQ TITANIO A/V 2.4 X 16 : 2
- TORNILLO BLOQ TITANIO A/V 2.4 X 20 : 2
- CLAVOS DE KIRSCHNER 1.2 X 230 : 2

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002218

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 06/11/2025 11:35 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: CFEE66956 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 04/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001096	TORNILLO TIT CORTICAL HD 1.5 X 6 - 18MM	UNIDAD	3,00	$ 155.556,75	$ 466.670,25	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	466670,0000	2333,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	466670,0000	4667,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	466670,0000	14000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	466670,0000	9333,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	466670,0000	9333,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	466670,0000	7000,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21077 PACIENTE YULIANA ARTEAGA MARTINEZ CC 1004748768 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS , INGRESO 2135678

SUBTOTAL:	$ 466.670,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 11.667,00
OTRAS RETE:	$ 46.666,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 408.337,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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-CER458839

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: c4d77020661db9c97da619b8863686b20a4db54516de5b3c1996abbba54dbbcea997b124497cd6e695e901beae145883

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			**N° NC 21077**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-04	CAROLINA CONTRERAS	66956	YULIANA ARTEAGA MARTINEZ

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		155,557	155,557

VALOR FACTURADO:	$622,227	**VALOR A CANCELAR:**	$ 466.670

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 155,557.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 155,557.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 155,557.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio2025-11-04 18:17:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER450889

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

NIT. 900884576-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-04 16:34:56 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 935710f68bcc3a6ce1314911cb1f12a560173da3be74264e4249916f1542d16237646835b199065ddd2243648fc52f77

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-04	2025-12-04	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66956

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:12912

PACIENTE: YULIANA ARTEAGA MARTINEZ | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1004748768 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1811	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 10	0	3	207,409	0	622,227

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REG. INVIMA: 2018DM-0018509FECHA VTO. 24/08/2028

VALOR EN LETRAS: SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$622,227
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$622,227
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$622,227

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

Re an: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 A E 70000

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

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-04 16:34:56 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 935710f68bcc3a6ce1314911cb1f12a560173da3be74264e4249916f1542d16237646835b199065ddd2243648fc52f77

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-04	2025-12-04	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66956

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:12912

PACIENTE: YULIANA ARTEAGA MARTINEZ | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1004748768 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1811	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 10	0	3	207,409	0	622,227

Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REG. INVIMA: 2018DM-0018509FECHA VTO. 24/08/2028

VALOR EN LETRAS: SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

VALOR	$622,227
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$622,227
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$622,227

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

Re ian: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 A E 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:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Yuliana Arteaga	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1004748768
DOCTOR:	Cabeza	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
AS15100	2309074057	Tornillo Ti Cortical HD 1.5 x 10	osteonik	3
		1	1	1
			13 tres items	

NOTA:

NOMBRE INSTRUMENTADOR:

Paola M C

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 21 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1004748768
Ingreso: 2135678

Datos Personales

Nombre Paciente:	YULIANA ARTEAGA MARTINEZ	**Identificación:**	1004748768	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	04/octubre/200 0	**Edad Actual:**	25 Años / 1 Meses / 2 Días	**Estado Civil:** Soltero
Dirección:	BARRIO ATARDECERES DE OCCIDENTE	**Teléfono:**	3127889076	
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:**	ESTUDIANTE	

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 21*

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

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 770902 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO UNA O MAS
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 1061690049 LEON CERTUCHE EDWIN MIGUEL
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO DE PLASTIA#5 LOTE:23-09-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

Paola Yepez E

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 21 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1004748768
Ingreso: 2135678

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: FIJACION EXTERNA
_TORNILLO TT CORTICAL HD 1.5 X 10 = 3

Indicaciones Médicas

Paola Yepez E

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

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002219

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 06/11/2025 12:43 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: CFEE66955 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 04/11/2025 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
DMT0000040	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 14 MM	UNIDAD	1,00	$ 89.781,00	$ 89.781,00	0,00	0,00
DMT0000037	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 16MM	UNIDAD	1,00	$ 89.781,00	$ 89.781,00	0,00	0,00
DMT0001413	TORNILLO CORTICAL BLOQ EN TIT R D 3 0 X 10A 50	UNIDAD	3,00	$ 122.022,60	$ 366.067,80	0,00	0,00
DMT0000110	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 44 - 45MM	UNIDAD	1,00	$ 79.041,25	$ 79.041,25	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2307260,0000	11536,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2307260,0000	23073,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2307260,0000	69218,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2307260,0000	46145,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2307260,0000	46145,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2307260,0000	34609,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21076- PACIENTE GERARDO ANTONIO URBANO MESA CC 76295686 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2130114.

SUBTOTAL:	$ 2.307.260,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 57.681,00
OTRAS RETE:	$ 230.726,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.018.853,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA:**149 - DAIRA MONTENEGRO

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 5554d61abbdb2ac34583b7e2fb5066d0dde42f25cda2b3efb57564c021e33a34347a82c379fe7bacbdc7811799a7316f

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 21076**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-04	CAROLINA CONTRERAS	66955	GERARDO ANTONIO URBANO ME

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		769,087	769,087

VALOR FACTURADO:	$3,076,347	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.307.260

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 769,087.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 769,087.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 769,087.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-11-04 18:15:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER450889

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

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-04 16:34:44 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 5ceee2290f502d6bcb97cf1cb3d4211c0e4fc01e333db5bd0328953cb1ecc2660e29343018ff2c93ef05ec1669ebf707

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-04	2025-12-04	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66955

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:12843

PACIENTE: GERARDO ANTONIO URBANO MESA | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 76295686 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3885	PLACA TITANIO ANATOMICA DE PERONE DISTAL 3,6 X 3 ORIFICIOS	0	1	2,243,451	0	2,243,451
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4755-70	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM	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
HSLN4180	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3,0 X 16 MM	0	1	162,697	0	162,697
HSLN4755-120	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X45MM	0	1	105,389	0	105,389

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REG INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$3,076,347
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,076,347
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,076,347

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

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

Re: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 A[illegible] E 70000

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900894476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-04 16:34:44 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 5ceee2290f502d6bcb97cf1cb3d4211c0e4fc01e333db5bd0328953cb1ecc2660e29343018ff2c93ef05ec1669ebf707

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-04	2025-12-04	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66955

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:12843

PACIENTE: GERARDO ANTONIO URBANO MESA | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 76295686 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3885	PLACA TITANIO ANATOMICA DE PERONE DISTAL 3.5 X 3 ORIFICIOS	0	1	2,243,451	0	2,243,451
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4755-70	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM	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
HSLN4180	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 16 MM	0	1	162,697	0	162,697
HSLN4755-120	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X45MM	0	1	105,389	0	105,389

Fijación
Lectura Copia

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REG INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$3,076,347
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,076,347
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,076,347

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

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4
an: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 66001 A' E 70000

COMERCIALIZADORA Fijación Ortopedia 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:	09 - 25	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Gerardo Urbano	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	76295686
DOCTOR:	Herrera	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
SPOSTITO 0638	21010036	Placa titanio Anatomica Peroné Distal 3.5x 3 orif	Madison	1
SPOSTITO 1798	24B2900	Tornillo Titanio Cortical Ø 3.5x 14	HB imp	1
SPOSTITO	24C1800	Tornillo Titanio Cortical Ø 3.5x 16	HB imp	1
SPOSTITO 1096	24C0100	Tornillo Cortical Bloqueo En Titanio Ø 3.0x 14	HB imp	2
SPOSTITO 1097	24C1200	Tornillo Cortical Bloqueo En Titanio Ø 3.0x 16	HB imp	1
SPOSTITO 1809A	24B0900	Tornillo Titanio Cortical Ø 3.5x 45	HB imp	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 52 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 76295686
Ingreso: 2130114

Datos Personales

Nombre Paciente: GERARDO ANTONIO URBANO MESA **Identificación:** 76295686 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 11/febrero/1966 **Edad Actual:** 59 Años / 8 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CALLE 10 9 09 PIENDAMO **Teléfono:** 3128983257
Procedencia: PIENDAMO **Ocupación:** (DESACTUALIZADO REEMP.8332) CONDUCTORES DE TAXIS

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS CONTRATO 0947 ARL **Nivel - Estrato:** NIVEL UNO

Datos del Ingreso *FOLIO N° 52*

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

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 793709 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 13 89	OPTIMO GENERAL DES 019882

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	5
No.Final:	5

Conteo Completo: Si

149 - DAIRA NO NEGRO

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: 52 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 76295686
Ingreso: 2130114

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS FIJACION EXTERNA:
PLACA ANATOMIMCA DE PERONE DISTAL TI DE 3.5 X 3 ORF (1)
TX CORTICAL TI DE 3.5 X 14 MM (1)
TX CORTICAL TI DE 3.5 X 16 MM (1)
TX CORTICAL BLOQ TI DE 3.0 X 14 MM (2)
TX CORTICAL BLOQ TI DE 3.0 X 16 MM (1)
TX CORTICAL TI DE 3.5 X 45 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 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002220

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 06/11/2025 01:00 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: CFEE66976 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 05/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000528	PLACA BLOQ. CLAVICULA ANTERODISTAL X 3 A 6ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$ 859.005,00	$ 859.005,00	0,00	0,00
DMT0000624	TORNILLO TIT CORTICAL 3.5 X 14 MM	UNIDAD	2,00	$ 89.781,30	$ 179.562,60	0,00	0,00
DMT0001413	TORNILLO CORTICAL BLOQ EN TIT R D 3 0 X 10A 50	UNIDAD	5,00	$ 122.022,60	$ 610.113,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1648681,0000	8243,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1648681,0000	16487,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1648681,0000	49460,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1648681,0000	32974,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1648681,0000	32974,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1648681,0000	24730,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21083- PACIENTE ELMER QUICENO RAMIREZ CC 75071757 MEDICO CC1061730801 DR MENESES, INGRESO 2134281.

SUBTOTAL:	$ 1.648.681,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 41.217,00
OTRAS RETE:	$ 164.868,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.442.596,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO

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

Sergio Ramos A.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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: 948992092c6c59327a913ebfc81dc072fe83c9b6f9380cc0e545c3b2dc042ff2491bbf9740a04b0abcfdaf728ae0ec2c

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 21083**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-05	CAROLINA CONTRERAS	66976	ELMER QUICENO RAMIREZ

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		549,560	549,560

VALOR FACTURADO:	$2,198,241	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.648.681

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 549,560.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 549,560.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 549,560.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-11-05 09:35:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-05 08:18:18 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 5bc50b01ee69a447b4df5dc7ba02f56b01f3635cce21a35ed281cad8856e4116c475c15d724f32b98c30af57c18810bd

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-05	2025-12-05	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66976

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:12890

PACIENTE: ELMER QUICENO RAMIREZ | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 75071757 | CLINICA: H. SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-57	PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA ANTERODISTAL X 3 ORIFICIOS	0	1	1,145,340	0	1,145,340
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	2	119,708	0	239,416
HSLN4178	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 12 MM	0	3	162,697	0	488,091
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: Contrato N° 274.de 2025
REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$2,198,241
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,198,241
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,198,241

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

Re ian: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 A EE 70000

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

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-05 08:18:18 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 5bc50b01ee69a447b4df5dc7ba02f56b01f3635cce21a35ed281cad8856e4116c475c15d724f32b98c30af57c18810bd

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-05	2025-12-05	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66976

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:12890

PACIENTE: ELMER QUICENO RAMIREZ | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 75071757 CLINICA: H. SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-57	PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA ANTERODISTAL X 3 ORIFICIOS	0	1	1,145,340	0	1,145,340
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	2	119,708	0	239,416
HSLN4178	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 12 MM	0	3	162,697	0	488,091
HSLN4179	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 14 MM	0	2	162,697	0	325,394

Factura Copia

Rango: 1876409288082I-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 A CFEE 70000

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

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$2,198,241
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,198,241
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,198,241

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:	-09-25	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Elmer Quiceno Meneses	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	7507757
DOCTOR:		SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PBCS Dx	30051800	Placa Bloqueo Titanio Clavicula	Medisan	1
Dx3	25	Antero Distal Dx3 Izq		
TXTTC 3514	24A1200	Tornillo Titanio Cortical Ø 3.5 x 14	HB Imp	2
TxBLQ 3012	2300900	Tornillo Cortical Bloqueo En Titanio Ø 3.0 x 12	HB Imp	3
TxBLQ 3014	2301200	Tornillo Cortical Bloqueo En Titanio Ø 3.0 x 14	HB Imp	2
			(8) ocho Items	
			Paola C	

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 16 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 75071757
Ingreso: 2134281

Datos Personales

Nombre Paciente: ELMER QUICENO RAMIREZ **Identificación:** 75071757 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/septiembre/1973 **Edad Actual:** 52 Años / 1 Meses / 13 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 18A 12 37 **Teléfono:** 3163769918
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ARTESANOS EN MADERA, CESTERÍA Y MATERIALES SIMILARES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 16*

Responsable: VALENTINA LOPEZ **Teléfono Resp:** 3185596581
Dirección Resp: CARRERA 18A 12 37 **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: 1061730801 MENESES GAVIRIA GYHILL
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE HUMERO# 2 EQ DE PLASTIA#9 LOTE: 17-09-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No Final:	4

Conteo Completo: Si

Paola Yepez E

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 16 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 75071757
Ingreso: 2134281

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: SI

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: FIJACION EXTERNA
_PLACA BLOQ TITANIO CLAVICULA ANTERODISTAL DER X 3 ORF = 1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 X 14 = 2
_TORNILLO CORTICAL BLOQ TITANIO R/D 3.0 X 12 = 3
_TORNILLO CORTICAL BLOQ TITANIO R/D 3.0 X 14 = 2

Indicaciones Médicas

Paola Yepez E

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002221

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 06/11/2025 01:11 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: CFEE66974 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 05/11/2025 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	$ 1.794.783,50	$ 1.794.783,50	0,00	0,00
DMT0000040	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 14 MM	UNIDAD	2,00	$ 89.781,00	$ 179.562,00	0,00	0,00
DMT0000037	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 16MM	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	2,00	$ 122.022,60	$ 244.045,20	0,00	0,00

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21081- PACIENTE DARWIN SANTIAGO RIVERA LULIGO CC 1061714220 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2130513.

SUBTOTAL:	$ 2.487.734,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 62.193,00
OTRAS RETE:	$ 248.774,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.176.767,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA:** 149 - DAIRA MONTENEGRO

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

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 0849c4c8f20f29bd7e773de216005ba893502ace889c34002ec25d8cb89400a1e02837f631063d04db798a4c3cf4805a

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 21081**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-05	CAROLINA CONTRERAS	66974	DARWIN SANTIAGO RIVERA LULIG

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

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

Diana Portilla
Nit: 900.084476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-11-05 09:30:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458589

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900884476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-05 08:18:06 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 42c2e564427e3fea97b320e411faa8f28551982881baec9c1461831b1a7310ad6583f56f09bd78840c97307be1aead6

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-05	2025-12-05	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66974

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:12847

PACIENTE: DARWIN SANTIAGO RIVERA LULIGO | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1061714220 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-29	PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 9 ORIFICIOS	0	1	2,393,044	0	2,393,044
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	2	119,708	0	239,416
HSLN4755-70	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM	0	3	119,708	0	359,124
HSLN4179	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 14 MM	0	1	162,697	0	162,697
HSLN4180	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 16 MM	0	1	162,697	0	162,697

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS A.S

Factura Original

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

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

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

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

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

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

Re an: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 A E 70000

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

SC-CER458889

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

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-05 08:18:06 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 42c2e564427e3fea97b320e411faa8f285511982881baec9c1461831b1a7310ad6583f56f09bd78840c97307be1aead6

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-05	2025-12-05	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66974

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:12847

PACIENTE: DARWIN SANTIAGO RIVERA LULIGO | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1061714220 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-29	PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 9 ORIFICIOS	0	1	2,393,044	0	2,393,044
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	2	119,708	0	239,416
HSLN4755-70	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM	0	3	119,708	0	359,124
HSLN4179	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 14 MM	0	1	162,697	0	162,697
HSLN4180	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 16 MM	0	1	162,697	0	162,697

Fijación
Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

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

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4
Re ian: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 A E 70000

COMERCIALIZADORA Fijación Estudio 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:	-04-25	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Darwin Rivera	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061714220
DOCTOR:	Vidal	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PBCENS Der q	23120071	Placa De Clavicula Bloqueada Rn S Der x9	Madison	1
TXTITC 3514	24B2900	Tornillo Titanio Cortical De 3.5 x 14	HB imp	2
TXTITC 3516	23J0200	Tornillo Titanio cortical D0 3.5 x 16	HB imp	3
TxBLQ 3014	24C0100	Tornillo Cortical Bloqueo Titanio R/D 3.0 x 14	HB imp	1
TxBLQ 3016	23J1702	Tornillo cortical Bloqueo Titanio R/D 3.0 x 16	HB imp	1
				8 Ocho
NOTA:				
NOMBRE INSTRUMENTADOR:				

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 18 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061714220
Ingreso: 2130513

Datos Personales

Nombre Paciente: DARWIN SANTIAGO RIVERA LULIGO **Identificación:** 1061714220 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 04/diciembre/2006 **Edad Actual:** 18 Años / 11 Meses / 1 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA LA CLARIDAD **Teléfono:** 3205192816
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ESTUDIANTE

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° 18*

Responsable: NO REFIERE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: E772101 OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#6 LOT:A45 HUMERO#2 LOT: A45	OPTIMO DESECHABLE LOT: 015088

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

149 - DATA NO VALIDA

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 18 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061714220
Ingreso: 2130513

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

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

Observaciones

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

PLACA CLAVICULA BLOQ. EN S DER X 9 (1)
TORNILLO TIT CORTICAL 3.5 X 14(2)
TORNILLO TIT CORTICAL 3.5 X 16(3)
TORNILLO CORTICAL BLOQ. TIT R/D 3.0 X 14 (1)
TORNILLO CORTICAL BLOQ. TIT R/D 3.0 X 16 (1)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002222

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 06/11/2025 01:32 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: CFEE66977 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 05/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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	57410,0000	287,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	57410,0000	574,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	57410,0000	1722,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	57410,0000	1148,0000
PRODESARROLLO	2,0000	57410,0000	1148,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	57410,0000	861,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21084- PACIENTE RUBEN DARIO ERAZO YACUMAL CC 1061724602 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS , INGRESO 2139514.

SUBTOTAL:	$ 57.410,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 1.435,00
OTRAS RETE:	$ 5.740,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 50.235,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Sergio Velasco A

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA:** 149 - DAIRA MONTENEGRO

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

SC-CER458839

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 1141c30e5e09131dbc22edae8cb9c64ea83d3a0d2b4afc759aa6261c1629193e2c3ba14d8789e45c1bb8f38a4b70e79d

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 21084**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-05	CAROLINA CONTRERAS	66977	RUBEN DARIO ERAZO YACUMAL

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		19,136	19,136

VALOR FACTURADO:	$76,546	**VALOR A CANCELAR:**	$ 57.410

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 19,136.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 19,136.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 19,136.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4**Fecha y hora de envio2025-11-05 09:37:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-05 08:18:25 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: c35ebb0127df9e5c3787002b849ab52484d5455c5a04d018be1d539d962735c66194cf1f8d369ee3378ac9ffd3add01f

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-05	2025-12-05	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66977

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:12992

PACIENTE: RUBEN DARIO ERAZO YACUMAL | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1061724602 CLINICA: H. SUSANA LOPEZ

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-237	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.5 MM	0	2	38,273	0	76,546

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REG INVIMA:2013DM-0010096 VEN: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$76,546
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$76,546
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$76,546

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

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

Rango: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 A CFEE 70000

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900884476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-05 08:18:25 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: c35ebb0127df9e5c3787002b849ab52484d5455c5a04d018be1d539d962735c66194cf1f8d369ee3378ac9ffd3add01f

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-05	2025-12-05	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66977

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:12992

PACIENTE: RUBEN DARIO ERAZO YACUMAL | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1061724602 CLINICA: H. SUSANA LOPEZ

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-237	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.5 MM	0	2	38,273	0	76,546

Fijación Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REG INVIMA:2013DM-0010096 VEN: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$76,546
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$76,546
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$76,546

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

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

Res: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 A CFEE 70000

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:	5-10-25	GASTO Nº:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Ruben Erazo	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	10G1724602
DOCTOR:	Cabezas	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
S1523	313676189	Pin steiman 1.5 x230	Quic	2
				2 Tres
				Dos

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 65 Fecha de Registro: 5/10/2025 9:12:41 a. m. N° de Historia Clinica: 1061724602
Ingreso: 2139514

Datos Personales

Nombre Paciente:	RUBEN DARIO ERAZO YACUMAL	Identificación:	1061724602	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	12/enero/1990 Edad Actual: 35 Años / 9 Meses / 24 Días	Estado Civil:	UnionLibre	
Dirección:	CARRERA 21 6 09 JOSE MARIA OBANDO	Teléfono:	3207288383	
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	POLICÍAS	

Datos de Afiliación

Régimen:	Ninguno		
Plan Beneficios:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N4 66-5-20143-25	Nivel - Estrato:	OTROS

Datos del Ingreso *FOLIO N° 65* *(Fecha: 05/10/2025 09:12 a. m.)*

Responsable:	SI ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	27/09/2025 5:46:18 p. m.
Finalidad Consulta:	Diagnostico	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 793405 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO MINIPLASTIA# #1 LOT: A19	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 015175

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

A29 - DARA - NO ENTREGO

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 López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 65 Fecha de Registro: 5/10/2025 9:12:41 a. m. N° de Historia Clinica: 1061724602
Ingreso: 2139514

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 STEIMAN 1.5 X 230 (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]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002223

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 06/11/2025 02:02 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: CFEE66972 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 05/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000093	PLACA RADIO DISTAL VOLAR AV 49-A 65 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.553.872,50	$ 1.553.872,50	0,00	0,00
DMT0001377	TORNILLO CORTICAL TIT RD 2 7 X 10 A 28	UNIDAD	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	6,00	$ 137.781,00	$ 826.686,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2484745,0000	12424,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2484745,0000	24847,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2484745,0000	74542,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2484745,0000	49695,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2484745,0000	49695,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2484745,0000	37271,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21079 PACIENTE RICHARD JOE GALINDEZ GALINDEZ CC VEN29618231 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2130276

SUBTOTAL:	$ 2.484.745,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 62.119,00
OTRAS RETE:	$ 248.474,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.174.152,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER458839

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: e45fe99e347393bffbca3dfe315e021ba7420645d393ce41de85fe40ed20db41102da8d928e1f8f6f31dac755c93f4b8

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 21079**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-05	CAROLINA CONTRERAS	66972	RICHARD JOE GALINDEZ GALINDE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		828,248	828,248

VALOR FACTURADO:	$3,312,993	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.484.745

Diana Portilla
Nit: 900.084476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 828,248.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 828,248.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 828,248.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-11-05 09:25:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-3 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-05 08:16:54 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 6a0372c4f5bdba2e295d9af110c07f550dc48027f1200a8be139464b3ab69c06668a3a6c06b2bc7be5b4394f722b0fd1

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-05	2025-12-05	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66972

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:12846

PACIENTE: RICHARD JOE GALINDEZ GALINDEZ | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: VEN29618231 | 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
HSLN4217	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 22 MM	0	4	183,708	0	734,832

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$3,312,993
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,312,993
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,312,993

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

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

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

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900894476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-05 08:16:54 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 6a0372c4f5bdba2e295d9af110c07f550dc48027f1200a8be139464b3ab69c06668a3a6c06b2bc7be5b4394f722b0fd1

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-05	2025-12-05	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66972

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:12846

PACIENTE: RICHARD JOE GALINDEZ GALINDEZ | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: VEN29618231 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
HSLN4217	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 22 MM	0	4	183,708	0	734,832

Fijación

Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

VALOR	$3,312,993
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,312,993
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,312,993

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

Dian: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 A 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:	-09-25	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Richard Galindez	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	Ven 29618231
DOCTOR:	Vidal	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
B1C23010	23C025H002	Placa Radio Distal Volar Alu Izq 49	osteonic	1
B1J27140	19A1402091	Tornillo Cortical Titanio ø1D De 2.7 x 14	osteonic	1
B1B24140	19D502111	Tornillo Bloqueo Titanio Alu 2.4 x 14	osteonic	1
B1B24160	240823H034	Tornillo Bloqueo Titanio Alu 2.4 x 16	osteonic	1
B1B24220	20D0202161	Tornillo Bloqueo Titanio Alu 2.4 x 22	osteonic	4
				8 Item

NOTA:	Ocho.
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 85 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** VEN29618231
Ingreso: 2130276

Datos Personales

Nombre Paciente: RICHARD JOE GALINDEZ GALINDEZ **Identificación:** VEN29618231 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/agosto/2002 **Edad Actual:** 23 Años / 2 Meses / 14 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: DEPARTAMENTO DEL CAUCA (VENEZUELA) **Nivel - Estrato:** OTROS

Datos del Ingreso *FOLIO N° 85*

Responsable: YERALDIN MOSQUERA PAZ **Teléfono Resp:** NO REFIERE
Dirección Resp: NO REFIERE **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: E793303 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#2 LOT: A20 HUMERO#2 LOT: A33	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 015088

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

A9 - DAIRA PONTE TEC.

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 85 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** VEN29618231
Ingreso: 2130276

Conteo de Agujas: Si	No. Inicio:	2	**Conteo Completo:** Si
	No.Final:	2	
Conteo de Hojas de Bisturi: Si	No. Inicio:	1	**Conteo Completo:** Si
	No.Final:	1	

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 RADIO DISTAL VOLAR A/V IZQ. 49 (1)
TORNILLO CORTICAL TIT R/D 2.7 X 14 (1)
TORNILLO BLOQ. TIT A/V 2.4 X 14(1)
TORNILLO BLOQ. TIT A/V 2.4 X 16(1)
TORNILLO BLOQ. TIT A/V 2.4 X 22(4)

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 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002224

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476	**FECHA:**	06/11/2025 01:53 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:	CFEE66973 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	05/11/2025 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
DMT0001123	TAPON DE SEGURIDAD CLAVO EXPERT TIT X 0MM	UNIDAD	1,00	$146.344,50	$146.344,50	0,00	0,00
DMH0000019	HOJA HELICOIDAL	UNIDAD	1,00	$898.606,00	$898.606,00	0,00	0,00
DMP0000057	PERNO DE BLOQUEO TIT- 4.0- 5.0 X 30 A 45	UNIDAD	2,00	$99.508,50	$199.017,00	0,00	0,00
DMA0000206	AGUJA KIRSNER 2.0 A 30 CON PUNTA ROSCA	UNIDAD	1,00	$78.246,00	$78.246,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3593838,0000	17969,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3593838,0000	35938,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3593838,0000	107815,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3593838,0000	71877,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3593838,0000	71877,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3593838,0000	53908,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21080 PACIENTE SONIA CAICEDO ILLERA CC 25256987 MEDICO CC 10541549 DR CONCHA, INGRESO 2129895.

SUBTOTAL:	$3.593.838,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$89.846,00
OTRAS RETE:	$359.384,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.144.608,00

MONTERO

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

Sergio Valera A

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA:**149 - DAIRA MONTENEGRO

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: 2adc011536b008856c8c662a610f5e491832516928c075bfabf3601bff2767154c63b3e73db205ee9c52d58d7533f371

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 21080**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-05	CAROLINA CONTRERAS	66973	SONIA CAICEDO ILLERA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		1,197,946	1,197,946

VALOR FACTURADO:	$4,791,784	**VALOR A CANCELAR:**	$ 3.593.838

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 1,197,946.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 1,197,946.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 1,197,946.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-11-05 09:28:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900884476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-05 08:17:57 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: e0fdb6b44797ecfbf5e4e3298b4c021b11c1e1d14043b9ec703cbf526206e68b81910c195f9738bafbafcae3010d7302

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-05	2025-12-05	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66973

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:12842

PACIENTE: SONIA CAICEDO ILLERA | MEDICO: CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL

No. HCL: 25256987 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3572	CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 11 X 320 MM	0	1	3,028,832	0	3,028,832
HSLN2995	TAPON DE SEGURIDAD EN TITANIO PARA CLAVO X 0	0	1	195,126	0	195,126
HSLN2871	HOJA HELICOIDAL DE 10 X 105 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
HSLN4716	PERNO DE BLOQUEO EN TITANIO 5.0 MM X 40	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 EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REG. INVIMA: 2015DM-0014034 FECHA VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$4,791,784
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,791,784
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$4,791,784

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

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

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

SC-CER458889

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

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-05 08:17:57 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: e0fdb6b44797ecfbf5e4e3298b4c021b11c1e1d14043b9ec703cbf526206e68b81910c195f9738bafbafcae3010d7302

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-05	2025-12-05	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 66973

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:12842

PACIENTE: SONIA CAICEDO ILLERA | MEDICO: CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL

No. HCL: 25256987 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3572	CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 11 X 320 MM	0	1	3,028,832	0	3,028,832
HSLN2995	TAPON DE SEGURIDAD EN TITANIO PARA CLAVO X 0	0	1	195,126	0	195,126
HSLN2871	HOJA HELICOIDAL DE 10 X 105 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
HSLN4716	PERNO DE BLOQUEO EN TITANIO 5.0 MM X 40	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 N° 274.de 2025
REG. INVIMA: 2015DM-0014034 FECHA VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio segun Art. 774 del código de comercio. Después de vencida cobramos intereses de mora a la tasa establecida por la ley. Cheques devueltos por fondos insuficientes, sanción del 20%.
No aceptamos 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	$4,791,784
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,791,784
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$4,791,784

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

EE 70000 ... ian: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 ... R

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:	09-2025	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana L.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Sonia Caicedo	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	25256987
DOCTOR:	Dr. concha	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
CLPFNA1132	16044016	Clavo titanio Femoral próximal canulado	Madison O.	1
—	—	11 x 320mm	—	—
TPFNA	17044479	Tapon de seguridad en titanio para	Madison O.	1
—	—	Clavo O	—	—
HH1105	19040134	Hoja helicoidal de 10 x 105mm	Madison O.	1
PBQ5035	11120140	perno de bloqueo en titanio de 5.0mm x 35	Madison O.	1
PBQ5040	2362900	Perno de bloqueo en titanio de 5.0mm x 40	HB imp	1
PPR3040	22070795	pin punta roscada 3.0 x 400mm	O U I C	1

1 Gitms

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yenny Calcedo

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 60 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 25256987
Ingreso: 2129895

Datos Personales

Nombre Paciente: SONIA CAICEDO ILLERA **Identificación:** 25256987 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 25/mayo/1938 **Edad Actual:** 87 Años / 5 Meses / 13 Días **Estado Civil:** Viudo
Dirección: CARRERA 2 2 45 BARRIO LA PAMBA **Teléfono:** 3136497211
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 60*

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

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 793501 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA CON FIJACION INTER
Cirujano: 10541549 CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO DESBTRIDAMIENTO#2 LOT.07092025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.028912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si — No. Inicio: 6 — No.Final: 6 — **Conteo Completo: Si**

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

LAB - DAIRA - NO TIENE VALOR

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 60 **Fecha de Registro:**

N° de Historia Clinica: 25256987
Ingreso: 2129895

No.Final:	1

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTO FIJACION EXTERNA:
_CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 11X320=1
_TAPON DE SEGURIDAD EN TITANIO PARA CLAVO 0=1
_HOJA HELICOIDAL DE 10X105MM=1
_PERNO DE BLOQUEO EN TITANO DE 5.0X35MM=1
_PERNO DE BLOQUEO EN TITANIO DE 5.0X40MM=1
_PIN PUNTA ROSCADA 3.0X400=1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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