INFORME DE SUPERVISION No. 08 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	10 / 11 / 25 — 12 / 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:	$ 289.011.910,00
Valor a Pagar según informe:	$ 8.676.005,00
Valor a pendiente por ejecutar:	$ 21.090,00

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
PP000000002241	12/11/2025	$ 1.691.933,00	CFEE67145 con nota crédito N° NC 21154 por valor de 563978	10/11/2025	$2.255.911
PP000000002242	12/11/2025	$ 1.888.110,00	CFEE67146 con nota crédito N° NC21155 por valor de 629370	10/11/2025	$2.517.480
PP000000002243	12/11/2025	$ 1.274.369,00	CFEE67147 con nota crédito N° NC21156 por valor de 424789	10/11/2025	$1.699.158
PP000000002244	12/11/2025	$ 1.205.555,00	CFEE67148 con nota crédito N° NC21157 por valor de 401852	10/11/2025	$1.607.407
PP000000002245	12/11/2025	$ 1.333.975,00	CFEE67168 con nota crédito N° NC21184 por valor de 444658	11/11/2025	$1.778.633
PP000000002246	12/11/2025	$ 554.954,00	CFEE67169 con nota crédito N° NC21185 por valor de 184984	11/11/2025	$739.938
PP000000002247	12/11/2025	$ 574.019,00	CFEE67170 con nota crédito N° NC 21186 por valor de 191339	11/11/2025	$765.358
PP000000002248	12/11/2025	$ 107.163,00	CFEE67171 con nota crédito N° NC21187 por valor de 35721	11/11/2025	$142.884
PP000000002251	12/11/2025	$ 45.927,00	CFEE67172 con nota crédito N° NC21188 por valor de 15309	11/11/2025	$61.236

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.

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 (26) veintiséis 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 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
C[illegible]MINISTRADORAS: 9)				119	$12,676,900	$8,300	$0	$12,685,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	5	$574,800	$400	$0	$575,200
COMFACA	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
[illegible]EVA 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
SALUD 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 610

#8

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002241

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476	**FECHA:**	12/11/2025 10:16 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:	CFEE67145 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	10/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000535	PLACA BLOQUEADA CONDILAR HD SIST1.0 A 2.0 4 A 6 X 2 ORI	UNIDAD	1,00	$554.623,50	$554.623,50	0,00	0,00
DMT0001096	TORNILLO TIT CORTICAL HD 1.5 X 6 - 17MM	UNIDAD	4,00	$155.556,75	$622.227,00	0,00	0,00
DMT0001325	TORNILLO CORTICAL TIT HD 1.5 X 7 A 18 A 20	UNIDAD	1,00	$133.619,25	$133.619,25	0,00	0,00
DMT0000240	TORNILLO TIT CORTICAL HD 1.5 A 2.0 X 6 A 20MM	UNIDAD	2,00	$162.027,00	$324.054,00	0,00	0,00
DMP0000076	PIN GUIA KIRSCHNER 1.0 - 1.2 A 2.0	UNIDAD	2,00	$28.704,50	$57.409,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1691933,0000	8460,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1691933,0000	16919,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1691933,0000	50758,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1691933,0000	33839,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1691933,0000	33839,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1691933,0000	25379,0000

8.676.005

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21154 PACIENTE DAMINSON STIVEN BURBANO VELASCO CC 1002965789 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS , INGRESO 2122186

SUBTOTAL:	$1.691.933,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$42.298,00
OTRAS RETE:	$169.194,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.480.441,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen 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: 060a72e17b5bf4368992d34a44ea7940c7f0a6c71a4c7b9c0901d59b35f54cf59cb2a8e27c29eba657f66be1cf099162

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 21154**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-10	CAROLINA CONTRERAS	67145	DAMINSON STIVEN BURBANO VEL

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		563,978	563,978

VALOR FACTURADO:	$2,255,911	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.691.933

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 563,978.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 563,978.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 563,978.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-11-10 16:51:00** Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900854676-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-10 16:03:01 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 2251734fc84ce6ea9acabd76d8c732a4a0568cac1b0a57626ee636f87baaa09bfde07ef90fadcfe7c9d6794a46340011

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-10	2025-12-10	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 67145

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:12844

PACIENTE: DAMINSON STIVEN BURBANO VELASCO | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1002965789 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4561	PLACA TITANIO BLOQUEADA CONDILAR HD 5X2 ORIFICIOS SISTEMA 1.5	0	1	739,498	0	739,498
HSLN4755-239	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5 X 6 MM	0	2	207,409	0	414,818
HSLN4755-248	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 10 MM	0	1	207,409	0	207,409
HSLN4755-249	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 12 MM	0	1	207,409	0	207,409
HSLN4755-305	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 18 MM	0	1	178,159	0	178,159
HSLN4755-366	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 20 MM	0	2	216,036	0	432,072
HSLN4755-241	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.0 MM	0	1	38,273	0	38,273
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	1	38,273	0	38,273

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

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

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$2,255,911
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,255,911
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,255,911

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

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

Resol. Dian 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 7

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

SC-CER558889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 800084476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-10 16:03:01 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 2251734fc84ce6ea9acabd76d8c732a4a0568cac1b0a57626ee636f87baaa09bfde07ef90fadcfe7c9d6794a46340011

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-10	2025-12-10	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 67145

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:12844

PACIENTE: DAMINSON STIVEN BURBANO VELASCO | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1002965789 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4561	PLACA TITANIO BLOQUEADA CONDILAR HD 5X2 ORIFICIOS SISTEMA 1.5	0	1	739,498	0	739,498
HSLN4755-239	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5 X 6 MM	0	2	207,409	0	414,818
HSLN4755-248	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 10 MM	0	1	207,409	0	207,409
HSLN4755-249	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 12 MM	0	1	207,409	0	207,409
HSLN4755-305	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 18 MM	0	1	178,159	0	178,159
HSLN4755-366	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 20 MM	0	2	216,036	0	432,072
HSLN4755-241	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.0 MM	0	1	38,273	0	38,273
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	1	38,273	0	38,273

Factura Copia

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

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

VALOR	$2,255,911
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,255,911
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,255,911

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

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

Resol. Dian 4092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 7

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

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana L.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Damaso Barbaro	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1002965784
DOCTOR:	Dr. Cabezas	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
A2C08070	22I0641001	Placa titanio blogueada condilar HD 5x24 Sist 1.5	Osteonic	1
—	—		—	—
AS15060	19B0902071	Tornillo titanio cortical HD 1.5x06	Osteonic	2
AS15100	22E0642008	Tornillo titanio Cortical HD 1.5x10	osteonic	1
AS15120	230907H058	Tornillo titanio cortical HD 1.5x12	Osteonic	1
AS15180	18K1302071	Tornillo titanio Cortical HD 1.5x18	osteonic	1
AS15200	18K1502071	Tornillo titanio cortical HD 1.5x20	osteonic	2
S1023	PI748406x1	Clavos Kirshnner 1.0 x 230mm	O U C	1
S1223	PI748408x1	clavos Kirshnner 1.2 x 230mm	sampedro	1
				10
NOTA:				
NOMBRE INSTRUMENTADOR:		Yesika Cabrera		

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 113 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1002965789
Ingreso: 2122186

Datos Personales

Nombre Paciente: DAMINSON STIVEN BURBANO VELASCO **Identificación:** 1002965789 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 04/octubre/200 2 **Edad Actual:** 23 Años / 1 Meses / 8 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: NO DATO **Teléfono:** NO DATO
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: EPS SANITAS S.A.S COMN 0310 01 OCT 2000 OTROSI 003 01 MAR 2023 CONTRIBUTIVO **Nivel - Estrato:** NIVEL UNO

Datos del Ingreso *FOLIO N° 113* *(Fecha: 09/09/2025 12:30 p. m.)*

Responsable: INGRESA SOLO **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Lesion_por_agresion

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 793901 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO UNA O MAS CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#10 LOT: A43	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 015088

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	12
No Final:	12

Conteo Completo: Si

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 113 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 1002965789
Ingreso: 2122186

Conteo de Hojas de Bisturí: Si	No. Inicio:	1	**Conteo Completo: Si**
	No.Final:	1	

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

Observaciones

TENORRAFIA MAS NEURORRAFIA MAS REDUCCION ABIERTA DE MATACARPIANO .

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

PLACA TITANIO BLOQUEADA CONDILAR HD 5X2H SIST. 1.5 (1)
TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5 X 06 (2)
TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5 X 10 (1)
TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5 X 12 (1)
TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5 X 18 (2)
TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5 X 20 (2)
CLAVO DE KIRSCHNER 1.0 X 230MM (1)
CLAVO DE KIRSCHNER 1.2 X 230MM (1)

Indicaciones Médicas

Gleni Burbano A

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002242

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 12/11/2025 10:43 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: CFEE67146 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/11/2025 12:00 a. m.

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

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21155 PACIENTE JUAN CAMILO HOYOS HIDALGO CC 1058978151 MEDICO CC 1061730801 DR MENESES, INGRESO 2132211

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

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

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

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

CUDE: 0dca672feff10022a184115e74dc8dc1cc3062d6874459cd7cfe2639d3f487b4165b7187c0ab1ac54ab4cf29b45674af

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 21155**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-10	CAROLINA CONTRERAS	67146	JUAN CAMILO HOYOS HIDALGO

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

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

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

ELABORA

ACEPTADA

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-11-10 16:54:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900884476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-10 16:03:09 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 18f0e0cb1dae120b917dae82c5d1a7e7541830edd1eda5e11a30be3c5e184227d67d991ec7cb7c6a4177e7bc605c92a1

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-10	2025-12-10	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 67146

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:12866

PACIENTE: JUAN CAMILO HOYOS HIDALGO | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 1058978151 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4303	CLAVO ELASTICO TITANIO TIPO TEEN DE 2,0 X 44 CM	0	2	1,258,740	0	2,517,480

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REG. INVIMA: 2015DM-0014034 FECHA VTO: 01/12/2025

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

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

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

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

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

Resol. Dian 18092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 7"

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

SC-CER458589

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-10 16:03:09 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 18f0e0cb1dae120b917dae82c5d1a7e7541830edd1eda5e11a30be3c5e184227d67d991ec7cb7c6a4177e7bc605c92a1

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-10	2025-12-10	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 67146

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:12866

PACIENTE: JUAN CAMILO HOYOS HIDALGO | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 1058978151 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4303	CLAVO ELASTICO TITANIO TIPO TEEN DE 2,0 X 44 CM	0	2	1,258,740	0	2,517,480

Fijación

Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REG. INVIMA: 2015DM-0014034 FECHA VTO: 01/12/2025

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

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

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

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

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

Resol. Dian 4092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 7"

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

COMERCIALIZADORA Fijación Espinosa 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:	Septiembre - 2024	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Juan Camilo Hoyos Hidalgo	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1058678951
DOCTOR:	Dr. Meneses	SEDE:	popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
CTitfx20	23030254	clavo elastico titanio tipo teen de 2.0 x 44 cm	Madison ortho	2
				1
				1
				2 Ibs
				Dos
NOTA:				
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Alejandra Peña H			

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 106 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1058978151
Ingreso: 2132211

Datos Personales

Nombre Paciente: JUAN CAMILO HOYOS HIDALGO **Identificación:** 1058978151 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 14/noviembre/2018 **Edad Actual:** 6 Años / 11 Meses / 28 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: BARRIO EL ORTIGAL MZ 23 CASA 1 **Teléfono:** 3205616258
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** MENOR DE EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 106* *(Fecha: 13/09/2025 03:33 p. m.)*

Responsable: YANET AMANDA HIDALGO **Teléfono Resp:** 3205616258
Dirección Resp: BARRIO EL ORTIGAL MZ 23 CASA 1 **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: E795204 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION
Cirujano: 1061730801 MENESES GAVIRIA GYHILL
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#11 LOT: A64	OPTIMO DESECHABLE LOT: 015088

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

129 - DATA NO VALIDO

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: 106 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1058978151
Ingreso: 2132211

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

CLAVO ELASTICO TIT TIPO TEEN DE 2.0 X 44 CM (2)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

Glen 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
NºPP000000002243

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 12/11/2025 11:05 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFEE67147 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000311	PLACA BLOQ RECONSTRUCCION 3.5 X 7-9 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$ 843.058,50	$ 843.058,50	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	4,00	$ 62.937,00	$ 251.748,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1274369,0000	6372,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1274369,0000	12744,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1274369,0000	38231,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	1274369,0000	25487,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1274369,0000	25487,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1274369,0000	19116,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21156 PACIENTE BREINER DAVID CHANTRE RIVERA CC 1058550143 MEDICO CC 1061730801 DR MENESES, INGRESO 2132004

SUBTOTAL:	$ 1.274.369,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 31.859,00
OTRAS RETE:	$ 127.437,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.115.073,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO QUINCE MIL SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S
NIT. 900084476-7 Regimen Común
SC-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: 10602d4bcce447940de9003eda5c5c57fe8a35e016ce541ecbc2386ee034dc16219104ffbcc6aaafd72103d9e5ca6974

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 21156**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-10	CAROLINA CONTRERAS	67147	BREINER DAVID CHANTRE RIVER

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		424,789	424,789

VALOR FACTURADO:	$1,699,158	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.274.369

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 424,789.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 424,789.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 424,789.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio2025-11-10 16:56:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-10 16:03:16 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 315b292560c2a4a5dfecc8b6bf10cf01e99578a1a8d50dfd3d1c6cfdb5223f7cc388c1eaa35d287addf5552dbe2d688f

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-10	2025-12-10	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 67147

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:12870

PACIENTE: BREINER DAVID CHANTRE RIVERA | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 1058550143 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN2566	PLACA BLOQUEDA TITANIO RECONSTRUCCION 3.5 X 8 ORIFICIOS	0	1	1,124,078	0	1,124,078
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	2	83,916	0	167,832
HSLN2116	TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 14	0	2	83,916	0	167,832

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: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$1,699,158
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,699,158
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,699,158

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

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

Resol. Dian 640928808821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 66001 AL CFEE 67147 HASTA 68000

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 8110214384

SC-CER458889

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

NIT. 900084476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-10 16:03:16 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 315b292560c2a4a5dfecc8b6bf10cf01e99578a1a8d50dfd3d1c6cfdb5223f7cc388c1eaa35d287addf5552dbe2d688f

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-10	2025-12-10	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 67147

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:12870

PACIENTE: BREINER DAVID CHANTRE RIVERA | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 1058550143 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN2566	PLACA BLOQUEDA TITANIO RECONSTRUCCION 3.5 X 8 ORIFICIOS	0	1	1,124,078	0	1,124,078
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	2	83,916	0	167,832
HSLN2116	TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 14	0	2	83,916	0	167,832

Fijación

Factura Copia

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

VALOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$1,699,158
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,699,158
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,699,158

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

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

Resol. Dia 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 69999

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

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

FECHA CX:	[illegible]	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana L.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Breiner Chantre	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1058 550 143
DOCTOR:	Dr Meneses	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PBTTR358	180560008	placa bloqueada titanio reconstrucción 3.5 x 8 orificios	Madison O.	1
—	—	—	—	—
SPOS.TIT01797	23I1200	Tornido titanio cortical de 35mm x 12	HB imp	1
SPOS.TIT01798	23I2200	Tornillo titanio cortical de 35mm x 14	HB imp	1
SPOS.TIT00995	21J1500	Tornillo cortical de bloqueo en titanio 4.0X12	HB imp	2
SPOS.TIT00996	22J2300	Tornillo cortical de bloqueo en titanio 4.0X14	HB imp	2
			7 siete	
			Para C.C.	

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yenita Escudero

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 35 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1058550143
Ingreso: 2132004

Datos Personales

Nombre Paciente: BREINER DAVID CHANTRE RIVERA **Identificación:** 1058550143 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 10/marzo/2010 **Edad Actual:** 15 Años / 8 Meses / 3 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA LA MOTA **Teléfono:** 3013864904
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. UMI - CONTRIBUTIVO **Nivel - Estrato:** OTROS

Datos del Ingreso *FOLIO N° 35* *(Fecha: 14/09/2025 11:09 a. m.)*

Responsable: MARIA ALEJANDRA RIVERA **Teléfono Resp:** 3013864904
Dirección Resp: VEREDA LA MOTA **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 793101 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DISPO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA
Cirujano: 1061730801 MENESES GAVIRIA GYHILL
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
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 EQ DE PLASTIA#2 EQ DE HUMERO #3 LOTE: 14-09-2025	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

149 - DARA - COPIA CONTROLADA

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: 35 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1058550143
Ingreso: 2132004

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 BLOQUEADA TITATNIO RECONSTRUCCION 3.5 X 8 ORF =1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X 12 =1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X 14 =1
_TORNILLO CORTICALDE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 12 =2
_TORNILLO CORTICALDE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 14 =2

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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 610

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002244

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS	**NIT:** 900084476		**FECHA:**	12/11/2025 11:16 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:	CFEE67148	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	10/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000535	PLACA BLOQUEADA CONDILAR HD SIST1.0 A 2.0 4 A 6 X 2 ORI	UNIDAD	1,00	$ 554.623,50	$ 554.623,50	0,00	0,00
DMT0001096	TORNILLO TIT CORTICAL HD 1.5 X 6 - 17MM	UNIDAD	4,00	$ 155.556,50	$ 622.226,00	0,00	0,00
DMC0000160	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 1.2	UNIDAD	1,00	$ 28.704,50	$ 28.704,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1205555,0000	6028,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1205555,0000	12056,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1205555,0000	36167,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1205555,0000	24111,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1205555,0000	24111,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1205555,0000	18083,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21157 PACIENTE ANDERSON ESTIVEN IMBACHI ITAS CC 1002925947 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA, INGRESO 2131623

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.205.555,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 30.139,00
OTRAS RETE:	$ 120.556,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.054.860,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

OBRERARIO 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: 1bcad883dde56f4aaf41b7b0cf7b16879231d41200e6cbf7aeb73a1a703974ab47e9ba34bfc326be11439b6fd8f58b98

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 21157**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-10	CAROLINA CONTRERAS	67148	ANDERSON ESTIVEN IMBACHI ITA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		401,852	401,852

VALOR FACTURADO:	$1,607,407	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.205.555

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 401,852.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 401,852.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 401,852.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-11-10 16:59:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900884676-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-10 16:03:46 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 3ca686911ce52b6b6a8b484988eee388abe34ca68424a807c6b8866ee4c68c0a2235830edc5d5a6859c0e76faf03878f

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-10	2025-12-10	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 67148

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:12872

PACIENTE: ANDERSON ESTIVEN IMBACHI ITAS | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1002925947 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4561	PLACA TITANIO BLOQUEADA CONDILAR HD 5X2 ORIFICIOS SISTEMA 1.5	0	1	739,498	0	739,498
HSLN4755-239	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5 X 6 MM	0	1	207,409	0	207,409
HSLN4755-240	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5 X 8 MM	0	1	207,409	0	207,409
HSLN4755-248	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 10 MM	0	2	207,409	0	414,818
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	1	38,273	0	38,273

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: UN MILLON SEISCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

VALOR	$1,607,407
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,607,407
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,607,407

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

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

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

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

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-10 16:03:46 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 3ca686911ce52b6b6a8b484988eee388abe34ca68424a807c6b8866ee4c68c0a2235830edc5d5a6859c0e76faf03878f

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-11-10	2025-12-10	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 67148

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:12872

PACIENTE: ANDERSON ESTIVEN IMBACHI ITAS | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1002925947 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4561	PLACA TITANIO BLOQUEADA CONDILAR HD 5X2 ORIFICIOS SISTEMA 1.5	0	1	739,498	0	739,498
HSLN4755-239	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5 X 6 MM	0	1	207,409	0	207,409
HSLN4755-240	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5 X 8 MM	0	1	207,409	0	207,409
HSLN4755-248	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 10 MM	0	2	207,409	0	414,818
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	1	38,273	0	38,273

Fijación

Factura Copia

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

VALOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

VALOR	$1,607,407
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,607,407
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,607,407

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

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

Resol. Dian 18764092680821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE

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

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

FECHA CX:	Septiembre 2025	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Anderson Estiven Imbachi Ita	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1002925947
DOCTOR:	Dr. Motta	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
A2C.08070	2210641001	Placa titanio Bloqueada condilar HD 5X24 Sistema 1.5	Osteonic	1
AJ.15060	19B0102071	tornillo titanio cortical HD 1.5x06	osteonic	1
AJ.15080	2403180028	tornillo titanio cortical HD 1.5x 08	Osteonic	1
AS.15100	2301074007	tornillo titanio cortical HD 1.5x 10	osteonic	2
51123	P1148408x1	clavo de Kirshner 1.2 mm	Sampedro	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yajaira Vela M.

6 Ítem
Seis

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 85 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1002925947
Ingreso: 2131623

Datos Personales

Nombre Paciente:	ANDERSON ESTIVEN IMBACHI ITAS	**Identificación:**	1002925947	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	10/noviembre/2002 **Edad Actual:** 23 Años / 0 Meses / 2 Días	**Estado Civil:**	Soltero		
Dirección:	CORREGIMIENTO SAN MIGUEL	**Teléfono:**	3215465938		
Procedencia:	LA VEGA	**Ocupación:**	(ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES		

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 85* *(Fecha: 14/09/2025 04:18 p. m.)*

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

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 793901 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO UNA O MAS CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#7 LOT: A39	OPTIMO DESECHABLE LOT: 015088

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No Final:	4

Conteo Completo: Si

COPIA NO VALIDO - DATA CLINICA

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:** 1002925947
Ingreso: 2131623

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

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

PLACA TIT BLOQ. CONDILAR HD 5X2H SISTEMA 1.5 (1)
TORNILLO TIT CORTICAL HD 1.5 X 06 (1)
TORNILLO TIT CORTICAL HD 1.5 X 08 (1)
TORNILLO TIT CORTICAL HD 1.5 X 10 (2)
CLAVO DE KIRSCHNER 1.2MM (1)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

Glen 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
NºPP000000002245

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476	**FECHA:**	12/11/2025 11:27 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:	CFEE67168 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000308	TORNILLO CORTICAL TIT 4.5 X 20 A 30 MM	UNIDAD	6,00	$ 89.781,00	$ 538.686,00	0,00	0,00
DMP0000275	PLACA BLOQUEADA DE TITANIO DE 4.5 X 8 A 12 ANGOSTA RECTA	UNIDAD	1,00	$ 795.288,75	$ 795.288,75	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1333975,0000	6670,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1333975,0000	13340,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1333975,0000	40019,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1333975,0000	26680,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1333975,0000	26680,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1333975,0000	20010,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21184 PACIENTE YOLANDA NARVAEZ PAREDES CC 34531360 MEDICO CC12266781 DR MOTTA, INGRESO 2135415

SUBTOTAL:	$ 1.333.975,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 33.349,00
OTRAS RETE:	$ 133.399,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.167.227,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE 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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Régimen 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: 697f2e98153a17110669f5d3dfa0bb2256c831d07ceab41baf90110fefa83b32b177c5e3433dd2644a9f61fdd37d08ef

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 21184**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-11	CAROLINA CONTRERAS	67168	YOLANDA NARVAEZ PAREDES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		444,658	444,658

VALOR FACTURADO:	$1,778,633	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.333.975

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 444,658.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 444,658.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 444,658.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 Fecha y hora de envio 2025-11-11 09:22:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900884476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-11 08:18:50 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 1169348da6193c902c779a4f7a6924891eaa4ca909e390d0f865dba9393513ce63a8d09c18b948b95358474951da962b

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 67168

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:12907

PACIENTE: YOLANDA NARVAEZ PAREDES | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 34531360 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3966	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 22 MM	0	4	119,708	0	478,832
HSLN3968	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 26 MM	0	2	119,708	0	239,416
HSLN4394	PLACA BLOQUEADA EN TITANIO RECTA LCP ANGOSTA DE 4.5 MM X 10 ORIFICIOS	0	1	1,060,385	0	1,060,385

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

Resol. Dia 764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 70

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: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

VALOR	$1,778,633
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,778,633
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,778,633

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

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-11 08:18:50 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 1169348da6193c902c779a4f7a6924891eaa4ca909e390d0f865dba9393513ce63a8d09c18b948b95358474951da962b

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 67168

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:12907

PACIENTE: YOLANDA NARVAEZ PAREDES | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 34531360 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3966	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 22 MM	0	4	119,708	0	478,832
HSLN3968	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 26 MM	0	2	119,708	0	239,416
HSLN4394	PLACA BLOQUEADA EN TITANIO RECTA LCP ANGOSTA DE 4.5 MM X 10 ORIFICIOS	0	1	1,060,385	0	1,060,385

Fijación

Factura Copia

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

VALOR EN LETRAS: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$1,778,633
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,778,633
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,778,633

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

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

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

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

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Yolanda Narvaez	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	34533360
DOCTOR:	Mcha	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
SPOSTITO	24I3000	Tornillo Titanio Cortical	HB Imp	1
1838		4.5 x 22		
SPOSTITO	24D2400	Tornillo Titanio cortical	HB Imp	3
1838		4.5 x 22		
SPOSTITO	24J0100	Tornillo Titanio Cortical	HB Imp	1
1840		4.5 x 26		
SPOSTITO	21AC400	Tornillo Titanio cortical	HB Imp	1
1840		4.5 x 26		
PBLCPAG	19980030	Placa Bloqueada En Titanio	Madison	1
4510		Recta LCP Angosta 4.5 mm x 10		
				7
				Siete

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 39 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34531360
Ingreso: 2135415

Datos Personales

Nombre Paciente: YOLANDA NARVAEZ PAREDES **Identificación:** 34531360 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 09/marzo/1958 **Edad Actual:** 67 Años / 8 Meses / 4 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CALLE 79N 9 26 CONJUNTO SANTA SOFIA CASA 4 **Teléfono:** 3127760610
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 N° 39* *(Fecha: 21/09/2025 06:44 p. m.)*

Responsable: CLAUDIA DORADO **Teléfono Resp:** 3168231467
Dirección Resp: PARACELACION EL LIMONAR CASA 8 **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 1 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 793210 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#12 LOT:A112 HUMERO#1 LOT: A108	OPTIMO DESECHABLE LOT:015138

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 39 **Fecha de Registro:**

N° de Historia Clinica: 34531360
Ingreso: 2135415

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

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

Observaciones

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

-TORNILLO TITANIO CORTICAL 4.5 X 22=4
-TORNILLO TITANIO CORTICAL 4.5 X 26=2
-PLACA BLOQ TITANIO RECTA LCP ANGOSTA 4.5 X 10(1)

Indicaciones Médicas

149 - DARA 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]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002246

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 12/11/2025 11:36 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: CFEE67169 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 11/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000824	PLACA 3D 1.5MM 2 X 2 A 10 ORIF TALLA	UNIDAD	1,00	$239.203,50	$239.203,50	0,00	0,00
DMT0000339	TORNILLO AUTORRAJANTE 1.5 A 2.0 X 2 A 8 MM	UNIDAD	4,00	$78.937,50	$315.750,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	554954,0000	2775,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	554954,0000	5550,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	554954,0000	16649,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	554954,0000	11099,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	554954,0000	11099,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	554954,0000	8324,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21185 PACIENTE STIVEN LEANDRO MARTINEZ VILLANUEVA CC 1002953901 MEDICO CC 76324919 DR ÑAÑEZ , INGRESO 2136742

SUBTOTAL:	$ 554.954,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 13.874,00
OTRAS RETE:	$ 55.496,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 485.584,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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: 4d165759669eaf7337d8288c507ced2a118bc4998e7532089f7fba093b17787db0a13d386deea74229d5627549b6e5d4

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 21185**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-11	CAROLINA CONTRERAS	67169	STIVEN LEANDRO MARTINEZ VILL

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		184,984	184,984

VALOR FACTURADO:	$739,938	**VALOR A CANCELAR:**	$ 554.954

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 184,984.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 184,984.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 184,984.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-11-11 09:24:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900884476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-11 08:19:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 8981c3c09419b891bf407d33cf0df27302def0455363dbaf6fa4b1d1337c0763dc195f753336848de15ced0c99533705

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 67169

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:12939

PACIENTE: STIVEN LEANDRO MARTINEZ VILLANUEVA | MEDICO: ÑAÑEZ LOPEZ OSCAR EDUARDO

No. HCL: 1002953901 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1497	PLACA 3D 1.5MM 2X2 TALLA M	0	1	318,938	0	318,938
HSLN1528	TORNILLO 1.5MM X 4MM AUTOTARRAJANTE	0	4	105,250	0	421,000

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

Resol. D 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CF 000

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

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REG. INVIMA: 2014DM-0012265

VALOR EN LETRAS: SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

VALOR	$739,938
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$739,938
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$739,938

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

SC-CER458589

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

NIT. 900884476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-11 08:19:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 8981c3c09419b891bf407d33cf0df27302def0455363dbaf6fa4b1d1337c0763dc195f753336848de15ced0c99533705

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 67169

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:12939

PACIENTE: STIVEN LEANDRO MARTINEZ VILLANUEVA | MEDICO: ÑAÑEZ LOPEZ OSCAR EDUARDO

No. HCL: 1002953901 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1497	PLACA 3D 1.5MM 2X2 TALLA M	0	1	318,938	0	318,938
HSLN1528	TORNILLO 1.5MM X 4MM AUTOTARRAJANTE	0	4	105,250	0	421,000

Fijación Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REG. INVIMA: 2014DM-0012265

VALOR EN LETRAS: SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

VALOR	$739,938
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$739,938
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$739,938

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

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

Resol. DI 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFE 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:	Sep- 2023.	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca.	CIUDAD:	Popayan.
CLINICA/HOSPITAL:	Sosano Lopez de Galancio.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Silvan Leandro Martinez.	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1002953901.
DOCTOR:	Oscar Eduardo Nañez.	SEDE:	Popayan.

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
FSQ306M04K.	18J2001023.	Placa 3D M+ 1.5mm 2x2 Orificios talla M.	Osteonic.	1.
FTS004.	230426H029.	Tornillo 1.5mm x 4mm autoterrajante ant.	Osteonic.	4.
			Yuleth Guerra.	

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Paola Yepez C.

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 37 Fecha de Registro: 26/09/2025 7:10:39 p. m. N° de Historia Clinica: 1002953901
Ingreso: 2136742

Datos Personales

Nombre Paciente:	STIVEN LEANDRO MARTINEZ VILLANUEVA		Identificación: 1002953901	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	23/noviembre/2002	Edad Actual: 22 Años / 11 Meses / 18 Días	Estado Civil: Soltero	
Dirección:	VEREDA JULUMITO		Teléfono:	
Procedencia:	POPAYAN		Ocupación:	

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 37* *(Fecha: 26/09/2025 07:10 p. m.)*

Responsable:	JUAN TRUJILLO	Teléfono Resp: 3226617889	
Dirección Resp:	VEREDA JULUMITO	Fecha de Ingreso: 21/09/2025 9:56:41 p. m.	
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa: Accidente_de_transito_de_origen_comun	

Informe

Quirofano: 4 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 168401 DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA
Cirujano: 76324919 ÑAÑEZ OSCAR EDUARDO
Anestesiologo: 25282307 PALACIOS RAMOS XIMENA
Ayudante: 1061695896 AYALA MUÑOZ JAIRO ALBERTO
Circulante: 76325527 MARLON SALAMANCA LOPEZ
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ PINZAS FINAS #1 LOTE 78 OPTIMO EQ DR ÑAÑEZ LOTE 76	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE 015135

Conteo de Compresas: Si

No. Inicio:	5
No.Final:	5

ConteoCompleto: Si

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Instrumentador: *IRANIA YULIETH GUERRA ERASO* ***Registro Médico:*** *1085324913*
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: 37 Fecha de Registro: 26/09/2025 7:10:39 p. m. N° de Historia Clinica: 1002953901
Ingreso: 2136742

	No.Final:	2	
Conteo de Hojas de Bisturí: Si	No. Inicio:	1	Conteo Completo: Si
	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: FIJACION EXTERNA
TORNILLO 1.5MM X 4MM AUTOTARRAJANTE TI (4)
PLACA 3D MX 1.5MM 2X2MM ORIFICIOS TALLA M (1)

Indicaciones Médicas

Instrumentador: *IRANIA YULIETH GUERRA ERASO* ***Registro Médico:*** *1085324913*
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
NºPP000000002247

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 12/11/2025 11:45 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: CFEE67170 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 11/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001326	TORNILLO ESPONJOSO CONVENCIONAL EN TT 4.0 X 20 A 60 ROSCA PARCIAL CANULADO	UNIDAD	2,00	$208.763,25	$417.526,50	0,00	0,00
DMA0000112	AGUJA GUIA KIRSCHNER DE 1.2 a 2.0 PUNTA ROSCA	UNIDAD	2,00	$78.246,00	$156.492,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	574019,0000	2870,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	574019,0000	5740,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	574019,0000	17221,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	574019,0000	11480,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	574019,0000	11480,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	574019,0000	8610,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21186 PACIENTE JHON JAIR BUESAQUILLO GAVIRIA CC 1061018850 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2147510

SUBTOTAL:	$574.019,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$14.350,00
OTRAS RETE:	$57.401,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$502.268,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

SC-CER455839

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: bb935ec4b00ca40be06887fb92eaae1f08b9b1f38e637ad8a8953f83f0ac25f95d849c269aec5ed9d4510e3a0b977bcd

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 21186**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-11	CAROLINA CONTRERAS	67170	JHON JAIR BUESAQUILLO GAVIRIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		191,339	191,339

VALOR FACTURADO:	$765,358	**VALOR A CANCELAR:**	$ 574.019

Diana Portilla
Nit: 900.084476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 191,339.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 191,339.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 191,339.00**

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

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900894476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-11 08:19:15 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: cf31a0a748ab598e62a7ca7d110ea83916036be0aeba2a774c455ec124475c2d9fd743d83b6b372332518827cdc7530f

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 67170

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:13084

PACIENTE: JHON JAIR BUESAQUILLO GAVIRIA | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1061018850 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4620	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL (R/P) DE 4.0MM X 40MM	0	2	278,351	0	556,702
HSLN4755-75	CLAVO DE KIRSCHNNER PUNTA ROSCADA 1.2 X 230 MM	0	2	104,328	0	208,656

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: SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

VALOR	$765,358
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$765,358
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$765,358

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

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

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

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

SC-CER458889

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

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-11 08:19:15 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: cf31a0a748ab598e62a7ca7d110ea83916036be0aeba2a774c455ec124475c2d9fd743d83b6b372332518827cdc7530f

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 67170

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:13084

PACIENTE: JHON JAIR BUESAQUILLO GAVIRIA | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1061018850 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4620	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL (R/P) DE 4.0MM X 40MM	0	2	278,351	0	556,702
HSLN4755-75	CLAVO DE KIRSCHNNER PUNTA ROSCADA 1.2 X 230 MM	0	2	104,328	0	208,656

Factura Copia

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

VALOR EN LETRAS: SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

VALOR	$765,358
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$765,358
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$765,358

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

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

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

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

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Juan Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Jhon Jair Bluescuillo Garcia	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061018850
DOCTOR:	Dr. Vidal	SEDE:	Popayan.

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
TXECR/P40	24B7200	Tornillo esponjoso canulado en	HB Implant	2
40	—	ti R/P de 4.0 x 40	—	
PPR1223	BYC-2107-94	Pin Punta Roscada 1.2 x 230 mm	OVIC LTDA	2
		1 (4) cuatro items total		

NOTA:	Para C.C
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Alejandra Silva M

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 18 Fecha de Registro: N° de Historia Clinica: 1061018850
Ingreso: 2147510

Datos Personales

Nombre Paciente:	JHON JAIR BUESAQUILLO GAVIRIA	Identificación: 1061018850	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	20/abril/1991 Edad Actual: 34 Años / 6 Meses / 23 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	CALLE 4A 26 88	Teléfono:	3225411004
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	GUARDIAS DE PROTECCIÓN

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 18* *(Fecha: 21/10/2025 03:15 p. m.)*

Responsable:	YINA MARCELA LOPEZ	Teléfono Resp:	3117720671
Dirección Resp:	CALLE 4A 26 88	Fecha de Ingreso:	
Finalidad Consulta:	Diagnostico	Causa Externa:	Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 862004 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 1085266208 MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO
Ayudante: 1083925388 VALENCIA URQUINA CAMILO ANDRES
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA# 9 EQ DE HUMERO # 2 LOTE: 006649	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: 18 Fecha de Registro: N° de Historia Clinica: 1061018850
Ingreso: 2147510

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
TORN ESPONJOSO CANULADO EN TI R/T 4.0 X 40 = 2
_PIN PUNTA ROSCADA 1.2 X 230 MM = 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]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002248

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 12/11/2025 11:54 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: CFEE67171 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 11/11/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMU0000001	UDRAPE	UNIDAD	1,00	$ 107.163,00	$ 107.163,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	107163,0000	536,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	107163,0000	1072,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	107163,0000	3215,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	107163,0000	2143,0000
PRODESARROLLO	2,0000	107163,0000	2143,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	107163,0000	1607,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21187 PACIENTE CELIO EFRAIN LULIGO BONILLA CC 76321881 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2152406

SUBTOTAL:	$ 107.163,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 2.679,00
OTRAS RETE:	$ 10.716,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 93.768,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO 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
NIT. 900084476-7 Regimen Común
SC-CER458889
EXTERNA S.A.S

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

CUDE: 6fec044bc6a5d19ad9f38bba7196745576fa2dddc9321021ce3e83d4073cc6555921f228d4b0b72869af23c2a4def16f

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 21187**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-11	CAROLINA CONTRERAS	67171	CELIO EFRAIN LULIGO BONILLA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		35,721	35,721

VALOR FACTURADO:	$142,884	**VALOR A CANCELAR:**	$ 107.163

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 35,721.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 35,721.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 35,721.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4**Fecha y hora de envio2025-11-11 09:31:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084676-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-11 08:19:22 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: f7ef90d2dc752e91968e5db2c4560a85c8f8e886b32e98906a049345ce675555a1e50be255e293454169eda1a7d437cd

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 67171

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:13149

PACIENTE: CELIO EFRAIN LULIGO BONILLA | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 76321881 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1438	U DRAPE	0	1	142,884	0	142,884

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REG. INV:2014DM-0011740

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$142,884
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$142,884
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$142,884

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

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

Resol. Dia 640928808821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE

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

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-11 08:19:22 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: f7ef90d2dc752e91968e5db2c4560a85c8f8e886b32e98906a049345ce675555a1e50be255e293454169eda1a7d437cd

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 67171

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:13149

PACIENTE: CELIO EFRAIN LULIGO BONILLA | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 76321881 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1438	U DRAPE	0	1	142,884	0	142,884

Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato N° 274.de 2025
REG. INV:2014DM-0011740

VALOR EN LETRAS: CIENTO CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$142,884
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$142,884
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$142,884

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

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

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

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

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 N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Celio Efrain Luligo Bonilla	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	7632-1881
DOCTOR:	Dr. Bolaño	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
Campo en u	0-14943	Campo en u	Mainco	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Tatiana Ulloa M.

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 17 Fecha de Registro: 29/10/2025 4:40:19 p. m. N° de Historia Clinica: 76321881
Ingreso: 2152406

Datos Personales

Nombre Paciente:	CELIO EFRAIN LULIGO BONILLA	Identificación: 76321881	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	03/julio/1975 Edad Actual: 50 Años / 4 Meses / 10 Días	Estado Civil:	UnionLibre
Dirección:	VEREDA LA CLARIDAD	Teléfono:	3224702611
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE HUERTAS, INVERNADEROS, VIVEROS Y JARDINES

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° 17* *(Fecha: 29/10/2025 04:40 p. m.)*

Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	29/10/2025 4:33:16 a. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: rutinario
Procedimiento: 786701 EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 1151947799 VALENCIA CUELLAR ANTONIO
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO DESBRIDAMENTO#2 LOT: A136 FEMUR#2 LOT:A76	OPTIMO DESECHABLE LOT: 015256

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 17 Fecha de Registro: 29/10/2025 4:40:19 p. m. N° de Historia Clínica: 76321881
Ingreso: 2152406

Conteo de Agujas:	Si	No. Inicio:	9	Conteo Completo: Si
		No.Final:	9	
Conteo de Hojas de Bisturi:	Si	No. Inicio:	5	Conteo Completo: Si
		No.Final:	5	

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

Observaciones

EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR
SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA
LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS TENDONES Y FASCIA EN MUSLO
EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE
SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE
LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA

EXTRAEN 1 CLAVO ,12 TORNILLOS 1 TAPON Y 1 PLACA SE ENTREGAN A CENTRAL DE ESTERILIZACION A LA AUXILIAR MICHEL DORADO

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO: SUMINISTRADO POR FIJACION EXTERNA

CAMPO EN U (1)

Indicaciones Médicas

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002251

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476	**FECHA:**	12/11/2025 02:06 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:	CFEE67172 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/11/2025 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

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	45927,0000	230,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	45927,0000	459,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	45927,0000	1378,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	45927,0000	919,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	45927,0000	919,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	45927,0000	689,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 274 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21188 PACIENTE JUAN CARLOS SAMBONI IMBACHI CC 1060676835 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS , INGRESO 2152879

SUBTOTAL:	$45.927,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$1.148,00
OTRAS RETE:	$4.594,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$40.185,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA MIL CIENTO OCHENTA 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 Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-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: 448e64c4262af8aad5234dfff032ea355eb1c9d1e5087ee8034a5595cbd3b2d3a548176641c8f1c22e4444ade52607ac

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 21188**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-11-11	CAROLINA CONTRERAS	67172	JUAN CARLOS SAMBONI IMBACHI

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		15,309	15,309

VALOR FACTURADO:	$61,236	**VALOR A CANCELAR:**	$ 45.927

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 15,309.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 15,309.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 15,309.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 Fecha y hora de envio 2025-11-11 09:34:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

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

NIT. 900094476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-11 08:19:37 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 31051240629c993339b17592f6e1c3e405418bf6e509f467a4852c1c0b0361ba4203fe3d7bab7a7dead0d89a2362aa06

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 67172

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:13208

PACIENTE: JUAN CARLOS SAMBONI IMBACHI | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1060676835 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
CK20230	CLAVOS DE KIRSHNNER 2.0 MM	0	2	30,618	0	61,236

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: SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$61,236
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$61,236
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$61,236

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

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

Resol. Dia 18640928808321-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60061 AL CFEE 70000

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

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084976-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-11-11 08:19:37 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 31051240629c993339b17592f6e1c3e405418bf6e509f467a4852c1c0b0361ba4203fe3d7bab7a7dead0d89a2362aa06

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 67172

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:13208

PACIENTE: JUAN CARLOS SAMBONI IMBACHI | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1060676835 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
CK20230	CLAVOS DE KIRSHNNER 2.0 MM	0	2	30,618	0	61,236

Factura Copia

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

VALOR EN LETRAS: SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

VALOR	$61,236
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$61,236
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$61,236

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

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

Resol. Dia 640928080821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE

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

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Hospital Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Juan Carlos Samboni	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1060676835
DOCTOR:	Dr. Franco Cabezas	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
S2023	R4L-1774024	Clavo de Kirschner de 2.0 mm	OVIC	2

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 55 Fecha de Registro: N° de Historia Clinica: 1060676835
Ingreso: 2152879

Datos Personales

Nombre Paciente:	JUAN CARLOS SAMBONI IMBACHI	Identificación:	1060676835	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	24/septiembre/ 2008 Edad Actual: 17 Años / 1 Meses / 18 Días	Estado Civil:	Soltero	
Dirección:	VEREDA RODRIGO CORREMIENTO LOS MILAGROS	Teléfono:	3146873512	
Procedencia:	BOLIVAR	Ocupación:	ESTUDIANTE	

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 55* *(Fecha: 07/11/2025 06:28 p. m.)*

Responsable:	ARGEMIRO SAMBONI	Teléfono Resp:	3146873512
Dirección Resp:	VEREDA RODRIGO CORREMIENTO LOS MILAGROS	Fecha de Ingreso:	
Finalidad Consulta:	Tratamiento	Causa Externa:	Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUITNARIA
Procedimiento: 793303 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO COLLES OTROS CON FIJACION INTE
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO MINIPLASTIA#2 LOT.06112025	OPTIMO PAQUETE DSEECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008
PAGINA: 2/2

Folio: 55 Fecha de Registro: N° de Historia Clinica: 1060676835
Ingreso: 2152879

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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 DE KIRSCHNER DE 2.0=2

Indicaciones Médicas

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