INFORME DE SUPERVISION No. 04 DEL CONTRATO Nro. 343 DEL 28 DE NOVIEMBRE 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°:	343
Termino:	La duración del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2025 o hasta agotar su cuantía, contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin que supere la presenta anualidad.
Fecha Inicio:	1 de diciembre de 2025
Fecha de Finalización:	31 de diciembre 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:	$ 355.875.000
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:	N°. 576 del 10 de noviembre de 2025, del contrato.
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	9 | 12 | 25 — 12 | 12 | 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 355.875.000,00
Valor Total del Contrato:	$ 355.875.000,00
Valor Ejecutado:	$ 149.274.611,00
Valor a Pagar según informe:	$ 25.619.401,00
Valor a pendiente por ejecutar:	$ 206.600.389,00

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS-** Según Contrato Nro. 343 del 28 de noviembre 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
PP000000002295	11/12/2025	$ 869.549,00	CFEE68297 con nota crédito N° NC 21486 por valor de 289850	10/12/2025	$1.159.399
PP000000002296	11/12/2025	$ 989.557,00	CFEE68303 con nota crédito N° NC21490 por valor de 329852	10/12/2025	$1.319.409
PP000000002297	12/12/2025	$ 6.108.686,00	CFEE68298 con nota crédito N° NC21493 por valor de 2036228	10/12/2025	$8.144.914
PP000000002298	12/12/2025	$ 4.317.856,00	CFEE68304 con nota crédito N° NC21491 por valor de 1439285	10/12/2025	$5.757.141
PP000000002299	12/12/2025	$ 2.397.953,00	CFEE68302 con nota crédito N° NC21489 por valor de 799317	10/12/2025	$3.197.270
PP000000002300	12/12/2025	$ 3.038.183,00	CFEE68340 con nota crédito N° NC21500 por valor de 1012727	10/12/2025	$4.050.910
PP000000002301	12/12/2025	$ 3.651.000,00	CFEE68307 con nota crédito N° NC21497 por valor de 1217000	10/12/2025	$4.868.000

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS-** Según Contrato Nro. 343 del 28 de noviembre de 2025.					
PP000000002302	12/12/2025	$ 989.557,00	CFEE68249 con nota crédito N° NC21465 por valor de 329852	9/12/2025	$1.319.409
PP000000002303	12/12/2025	$ 1.888.110,00	CFEE68250 con nota crédito N° NC21466 por valor de 629370	9/12/2025	$2.517.480
PP000000002304	12/12/2025	$ 1.368.950,00	CFEE68308 con nota crédito N° NC21498 por valor de 456317	10/12/2025	$1.825.267

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 (22) veintidós de diciembre 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
2025-10	2025-11	1940824463	9494683775	E	2025/11/21	2025/11/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$94,787,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				115	$58,785,000	$0	$0	$58,785,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$560,100	$0	$0	$560,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	42	$26,605,500	$0	$0	$26,605,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	60	$27,350,400	$0	$0	$27,350,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$4,269,000	$0	$0	$4,269,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				118	$9,960,500	$0	$0	$9,960,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	118	$9,960,500	$0	$0	$9,960,500
CC[illegible]MINISTRADORAS: 9)				116	$12,847,100	$0	$0	$12,847,100
[illegible]REM	CCF34	892,000,146	3	5	$619,100	$0	$0	$619,100
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	$104,000	$0	$0	$104,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	11	$1,114,500	$0	$0	$1,114,500
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	8	$914,200	$0	$0	$914,200
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	62	$6,738,000	$0	$0	$6,738,000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	5	$569,500	$0	$0	$569,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	6	$799,500	$0	$0	$799,500
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$131,900	$0	$0	$131,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	17	$1,856,400	$0	$0	$1,856,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				118	$13,194,800	$0	$0	$13,194,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	6	$398,000	$0	$0	$398,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$213,300	$0	$0	$213,300
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	8	$706,600	$0	$0	$706,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$592,900	$0	$0	$592,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$572,300	$0	$0	$572,300
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$86,000	$0	$0	$86,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	26	$2,704,400	$0	$0	$2,704,400
[illegible]A EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$263,000	$0	$0	$263,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$681,400	$0	$0	$681,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	54	$6,976,900	$0	$0	$6,976,900
TOTAL				118	$94,787,400	$0	$0	$94,787,400

2025/11/24 02:17 PM

A 4.

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002295

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS	**NIT:** 900084476	**FECHA:**	11/12/2025 05:59 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:	CFEE68297	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	10/12/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001451	TORNILLO MINIHERBERT TIT 2 4 A 10 A 90	UNIDAD	1,00	$ 713.057,00	$ 713.057,00	0,00	0,00
DMA0000161	AGUJA KIRSHNER DE 0.9 -1.0 PUNTA R	UNIDAD	2,00	$ 78.246,00	$ 156.492,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	869549,0000	4348,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	869549,0000	8695,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	869549,0000	26086,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	869549,0000	17391,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	869549,0000	17391,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	869549,0000	13043,0000

25. 619. 407 Secop

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21486- PACIENTE JUAN CAMILO MEZA TAPIA CC 1002843182 MEDICO CC 1130605613 DRA FERNANDEZ, INGRESO 2136748.

SUBTOTAL:	$ 869.549,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 21.739,00
OTRAS RETE:	$ 86.954,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 760.856,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 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

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA S.A.S
NIT. 900084476-7 Regimen Comun
SC-CER458389

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

CUDE: 284afcaf511b61ab4c8999dd76c94901ba3017f3865dbff625253136a52ebbdcd495ac775f049ebc7a448f8f8f7e0eaf

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 21486**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-10	CAROLINA CONTRERAS	68297	JUAN CAMILO MEZA TAPIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		289,850	289,850

VALOR FACTURADO:	$1,159,399	**VALOR A CANCELAR:**	$ 869.549

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 289,850.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 289,850.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 289,850.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-12-10 14:48:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458689

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-10 08:11:08 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 7d6d086556086024936 8fe852d859f025464550d1227b5040159ef310279998e5580a1acbd9f2752b23247768dc8b87c

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-10	2026-01-09	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68297

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:12951

PACIENTE: JUAN CAMILO MEZA TAPIA | MEDICO: FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA

No. HCL: 1002843182 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-404	TORNILLO MINIHERBERT TITANIO 2.4 X 26 MM	0	1	950,743	0	950,743
HSLN4755-105	PIN PUNTA ROSCADA 0.9 X 100MM	0	2	104,328	0	208,656

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343 - 2025
REG. INVIMA: 2018DM-0018509FECHA VTO. 24/08/2028

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

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

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

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

VALOR	$1,159,399
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,159,399
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,159,399

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

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 8110214384

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-10 08:11:08 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 7d6d0865560860249368fe852d859f025464550d1227b5040159ef310279998e5580a1acbd9f2752b23247768dc8b87c

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-10	2026-01-09	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68297

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:12951

PACIENTE: JUAN CAMILO MEZA TAPIA | MEDICO: FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA

No. HCL: 1002843182 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-404	TORNILLO MINIHERBERT TITANIO 2.4 X 26 MM	0	1	950,743	0	950,743
HSLN4755-105	PIN PUNTA ROSCADA 0.9 X 100MM	0	2	104,328	0	208,656

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343 - 2025
REG. INVIMA: 2018DM-0018509FECHA VTO. 24/08/2028

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

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$1,159,399
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,159,399
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,159,399

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana López	CLIENTE:	
PACIENTE:	Juan Meza Tapia	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1002 843 182
DOCTOR:	Dra. Fernandez	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
M0I3600102G	23050749	Tornillo mini herbert titanio 2.4 x 26mm	Madison O.	1
PPR0970	RYL-1779.949	pin punta roscada 0.9 x 200mm	O vic	2

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yenta Castillo

1130005613

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 29 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1002843182
Ingreso: 2136748

Datos Personales

Nombre Paciente: JUAN CAMILO MEZA TAPIA **Identificación:** 1002843182 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 06/agosto/2003 **Edad Actual:** 22 Años / 4 Meses / 5 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 2C 53 24 LOMAS DE GRANADA **Teléfono:** 3217890209
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 29* *(Fecha: 29/09/2025 08:58 a. m.)*

Responsable: ASTRID TAPIA **Teléfono Resp:** 3217890209
Dirección Resp: CALLE 2C 53 24 LOMAS DE GRANADA **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 793403 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA
Cirujano: 1130605613 FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1002969191 LEON QUILINDO MIGUEL ANGEL
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 23 PLASTIA 11	OPTIMO LOTE: 019887 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si | No. Inicio: 1 | No.Final: 1 | **Conteo Completo: Si**

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

149 - DAIRA NO TIENE

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

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 29 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1002843182
Ingreso: 2136748

No.Final: 1

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: CASA MEDICA FIJACION EXTERNA:
- TX MINI HERBERT TI 2.4 X 26 MM (1)
- PIN GUIA ROSCADA 0.9 X 100 (2)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002296

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 11/12/2025 05:58 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: CFEE68303 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/12/2025 12:00 a. m.

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

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21490 PACIENTE MARIA ISABEL MIDEROS TINTINAGO CC 34523077 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2146490.

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

Sergio Ulmos Ampl

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 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: d261f19fe43556e3d9b43c86ac01ad87030e7c464949a1f8376ee315b211c4c6775436d9556e8214e33f4df3b7b0aee4

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 21490**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-10	CAROLINA CONTRERAS	68303	MARIA ISABEL MIDEROS TINTINAG

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

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

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-12-10 14:56:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-10 08:13:38 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 506677c1af7fbcdcfa39b596b16eb970cf5b5167c4ed09cf2001d0761214cd84620ff597caa75e5662f155799c726c14

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-10	2026-01-09	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68303

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:13052

PACIENTE: MARIA ISABEL MIDEROS TINTINAGO | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 34523077 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343 - 2025
SURGIVAL REGISTRO INVIMA: 2012DM-0001258-R1 FECHA VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

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

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

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

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

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: 2025-12-10 08:13:38 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 506677c1af7fbcdcfa39b596b16eb970cf5b5167c4ed09cf2001d0761214cd84620ff597caa75e5662f155799c726c14

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-10	2026-01-09	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68303

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:13052

PACIENTE: MARIA ISABEL MIDEROS TINTINAGO | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 34523077 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343 - 2025
SURGIVAL REGISTRO INVIMA: 2012DM-0001258-R1 FECHA VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

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

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

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

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

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

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana L.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Maria Mideros	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	34523077
DOCTOR:	Dr. Bolaños	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
Campo en U	074943	Campo en U	Marco	1
F252.6545	C4-24043	Iosan	Curo medic	1
-502P	-	-	-	-
		Estoquineta de 4 metros x 7 polgadas	Traumacol	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yesika Ceballos

HOSPITAL

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

Nombre del Paciente: MARIA ISABEL MIDEROS TINTINAGO **Historia Clinica:** 34523077
Fecha de Ingreso: **Ingreso:** 2146490
Area de Servicio: QUIROFANOS - TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA **Folio:** 62
Fecha de Registro: 16/10/2025 9:41:41 a. m.

Datos Personales

Nombre Paciente: MARIA ISABEL MIDEROS TINTINAGO **Identificación:** 34523077 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 14/noviembre/1946 **Edad Actual:** 79 Años / 0 Meses / 27 Días **Estado Civil:** Viudo
Dirección: CALLE 13 7E 28 EL LAGO **Teléfono:** 3217800912
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

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

Descripción Operatoria

Fecha: 16/10/2025 **Hora de Inicio:** 7:40 **Hora de Terminación:** 9:50
Número de Quirófano: 3 **Cama:**

Especialista: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
1er Ayudante: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
2do Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
Instrumentador: 1088592493 HERNANDEZ ERAZO DAVID HOMERO
Anestesiólogo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES

Procedimientos Quirúrgicos Ejecutados

Código	Descripción	Evento
815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA ARTROSIS SECUNDARIA	1

Intensificador de Imágen: No

Anestesia: MIXTA **Tipo de Herida:** LIMPIA **Clase de Atención:** Electiva

DESCRIPCIÓN DE LOS HALLAZGOS OPERATORIOS Y DEL PROCEDIMIENTO

1. ANESTESIA, PACIENTE EN DECUBITO LATERAL DERECHO
2. ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
3. COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, U DRAPE, OPSITE, STOQUINETA.
4. SE HACE INCISION ANTEROLATERAL DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

COPIA NO CONTROLADA

Profesional: *JACINTO HERNEY BOLAÑOS REBOLLEDO* ***Registro Médico:*** *RM-006766*
Especialidad: *ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002297

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 12/12/2025 08:04 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: CFEE68298 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000380	CLAVO RECONSTRUCCION FEMORAL TIT 10- 12 X 360 - 400 MM	UNIDAD	1,00	$2.118.144,00	$2.118.144,00	0,00	0,00
DMT0001123	TAPON DE SEGURIDAD CLAVO EXPERT TIT X 0MM	UNIDAD	1,00	$146.344,50	$146.344,50	0,00	0,00
DMP0000066	PERNO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL TIT 4.0 X 35 -38 A 75	UNIDAD	4,00	$107.386,50	$429.546,00	0,00	0,00
DMA0000086	ALAMBRE QUIRURGUICO	METRO	1,00	$144.585,00	$144.585,00	0,00	0,00
DMC0000077	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 2.0	UNIDAD	2,00	$22.963,50	$45.927,00	0,00	0,00
DMS0002007	SUPER SUTURA REABSORBIBLE	UNIDAD	2,00	$1.612.069,50	$3.224.139,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	6108686,0000	122174,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6108686,0000	122174,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6108686,0000	91630,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	6108686,0000	30543,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6108686,0000	61087,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6108686,0000	183261,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21493 - PACIENTE JONIER KALED CHIMUNJA MORENO CC 1058671055 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2130299.

SUBTOTAL:	$6.108.686,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$152.717,00
OTRAS RETE:	$610.869,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.345.100,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

SC-CER458389

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

CUDE: d615892f162e4f0e1c546f624241214a23d69d99e6c0cfa3de0f49b1c487c2b4e0107cad0880797fb6a36cd8ded3819e

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 21493**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-10	CAROLINA CONTRERAS	68298	JONIER KALED CHIMUNJA MOREN

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		2,036,228	2,036,228

VALOR FACTURADO:	$8,144,914	**VALOR A CANCELAR:**	$ 6,108,686

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 2,036,228.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 2,036,228.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 2,036,228.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-12-10 15:02:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-10 08:11:35 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: ddceedbf512d124bd37c793a6b24b1a61bea4729061189efa90c584872cb2e8cb5792a0a76775f34a30dc83f25ceadba

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-10	2026-01-09	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68298

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:12948

PACIENTE: JONIER KALED CHIMUNJA MORENO | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1058671055 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-406	CLAVO TITANIO RECONSTRUCCION FEMUR 10 X 360 MM	0	1	2,824,192	0	2,824,192
HSLN2995	TAPON DE SEGURIDAD EN TITANIO PARA CLAVO X 0	0	1	195,126	0	195,126
HSLN2849	PERNO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL TITANIO DE 4.0 X 35 MM	0	3	143,182	0	429,546
HSLN4755-183	PERNO DE BLOQUEO TITANIO ROSCA PARCIAL 4.0 X 55 MM	0	1	143,182	0	143,182
HSLN4755-72	ALAMBRE QUIRURGICO 1.5	0	1	192,780	0	192,780
CK20230	CLAVOS DE KIRSHNNER 2.0 MM	0	2	30,618	0	61,236
HSLN202401	SUPER SUTURAS REABSORBIBLE	0	2	2,149,426	0	4,298,852

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343 - 2025
REG. INVIMA: 2015DM-0014034 FECHA VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

VALOR	$8,144,914
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8,144,914
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$8,144,914

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 640928680821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE

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

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900894476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-10 08:11:35 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: ddceedbf512d124bd37c793a6b24b1a61bea4729061189efa90c584872cb2e8cb5792a0a76775f34a30dc83f25ceadba

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-10	2026-01-09	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68298

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:12948

PACIENTE: JONIER KALED CHIMUNJA MORENO | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1058671055 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-406	CLAVO TITANIO RECONSTRUCCION FEMUR 10 X 360 MM	0	1	2,824,192	0	2,824,192
HSLN2995	TAPON DE SEGURIDAD EN TITANIO PARA CLAVO X 0	0	1	195,126	0	195,126
HSLN2849	PERNO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL TITANIO DE 4.0 X 35 MM	0	3	143,182	0	429,546
HSLN4755-183	PERNO DE BLOQUEO TITANIO ROSCA PARCIAL 4.0 X 55 MM	0	1	143,182	0	143,182
HSLN4755-72	ALAMBRE QUIRURGICO 1.5	0	1	192,780	0	192,780
CK20230	CLAVOS DE KIRSHNNER 2.0 MM	0	2	30,618	0	61,236
HSLN202401	SUPER SUTURAS REABSORBIBLE	0	2	2,149,426	0	4,298,852

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343 - 2025
REG. INVIMA: 2015DM-0014034 FECHA VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

VALOR	$8,144,914
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8,144,914
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$8,144,914

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

REF 20055 LOT 23072113 EXPIRES 2028-06-30

20055-23072113-20280630

SUTURA PARCUS BRAID ESTERIL-EO

Arthromeds

REF 20055 LOT 23072113 EXPIRES 2028-06-30

20055-23072113-20280630

SUTURA PARCUS BRAID ESTERIL-EO

Arthromeds

COMERCIALIZADORA Fijación ORTOPEDICA S.A.S

PROCESO DIRECCION TECNICA

HOJA DE GASTO - TARJETA DE IMPLANTE

Código: FO-DI-014
Versión: 4
Fecha: 22/02/2024
Página: 1 de 1

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CUENTE:	
PACIENTE:	Jonier Chimunga Vidal	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1058671055
DOCTOR:		SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
CLAPS Der 1036	22100088	Clavo Titanio Reconstruccion De Femur Derecho 10 x 360	Madison	1
TAIPS	16044247	Tapon de Seguridad En Titanio Para Clavo 0	Madison	1
PBQRP 4035	23K2800	Perno de Bloqueo Titanio Rosca Parcial 4.0 x 35	HB imp	2
PBQRP 4035	2341800	Perno de Bloqueo Titanio Rosca Parcial 4.0x 35	HB imp	1
PBQRP 4055	21A2800	Perno de Bloqueo Titanio Rosca Parcial 4.0x 55	HB imp	1
AQ15	PI103072	Alambre Quirurgico 1.5	Sampedro	1
S2030	S/L	Clavos De Kirchner 2.0 x 230	Sampedro	2
20055	23030614	Super Sutura Reabsorbible		2
NOTA:				
NOMBRE INSTRUMENTADOR:				

Item 11

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 146 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1058671055
Ingreso: 2130299

Datos Personales

Nombre Paciente:	JONIER KALED CHIMUNJA MORENO	**Identificación:**	1058671055	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	08/enero/2009 **Edad Actual:** 16 Años / 11 Meses / 2 Días	**Estado Civil:**	Soltero		
Dirección:	VEREDA LA DELGADITA	**Teléfono:**	3217373104		
Procedencia:	ARGELIA	**Ocupación:**	ESTUDIANTE		

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 146* *(Fecha: 28/09/2025 06:42 p. m.)*

Responsable:	YERLI FERNANDA CHIMUNJA MORENO	**Teléfono Resp:**	3217373104
Dirección Resp:	VEREDA LA DELGADITA	**Fecha de Ingreso:**	
Finalidad Consulta:	Tratamiento	**Causa Externa:**	Otro_tipo_de_accidente

****Informe****

Quirofano: 1 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 795502 REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#4 TIBIA#2 LOT.27092025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	10
No.Final:	10

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]

149 - DAIRA IRONE RECO

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 146 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1058671055
Ingreso: 2130299

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:
_CLAVOS DE KISCHNER DE 2.0 X 230=2
_CLAVO TITANIO RECONSTRUCCION FEMUR DERECHO 10 X 360=1
_TAPON DE SEGURIDAD EN TITANIO PARA CLAVO 0=1
_PERNO DE BLOQUEO TITANIO ROSCA PARCIAL 4.0 X 55=1
_PERNO DE BLOQUEO TITANIO ROSCA PARCIAL 4.0 X 35=3
_ALAMBRE QUIRURGICO 1.5=1
_SUPER SUTURA REABSORBIBLE=2

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002298

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 12/12/2025 08:24 a. m.

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

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

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

N° FACTURA: CFEE68304 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMM0000172	PLACA ORBITAL MX 1.5 X 6 - 8 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$214.565,00	$214.565,00	0,00	0,00
DMP0000859	PLACA RECTA 1.5 MM X 4 A 8 OR	UNIDAD	1,00	$198.007,50	$198.007,50	0,00	0,00
DMT0001043	TORNILLO AUTORRAJANTE 1.5- 2.0 X 4 A 14 MM	UNIDAD	11,00	$78.937,50	$868.312,50	0,00	0,00
DMM0000205	MALLA DE RECONSTRUCCION BLOQ EN TIT DE PISO ORBITARIA	UNIDAD	1,00	$3.036.970,00	$3.036.970,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	4317856,0000	21589,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4317856,0000	43179,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4317856,0000	129536,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	4317856,0000	86357,0000
PRODESARROLLO	2,0000	4317856,0000	86357,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	4317856,0000	64768,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21491- PACIENTE LEIDI DIANA ANDRADE CASTRO CC 1061685218 MEDICO CC 76324919 DR ÑAÑEZ , INGRESO 2136731.

SUBTOTAL:	$4.317.856,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$107.946,00
OTRAS RETE:	$431.786,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.778.124,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: a8e53f5829f168a22059c5e34e99508dbb3870edd9f8065e607348af71fc9754b94898f626545f49bf6d07f630b671cb

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 21491**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-10	CAROLINA CONTRERAS	68304	LEIDI DIANA ANDRADE CASTRO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		1,439,285	1,439,285

VALOR FACTURADO:	$5,757,141	**VALOR A CANCELAR:**	$ 4.317.856

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 1,439,285.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 1,439,285.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 1,439,285.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-12-10 14:58:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900884476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-10 08:15:02 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 1438dc8057eab026bf2a5383fe651e1319bc8349da0bc05ba66727f215e6b029be7a3d5b7b9ae67029093fd6c41850c5

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-10	2026-01-09	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68304

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:12935

PACIENTE: LEIDI DIANA ANDRADE CASTRO | MEDICO: ÑAÑEZ LOPEZ OSCAR EDUARDO

No. HCL: 1061685218 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4144	PLACA ORBITAL MX . 1.5 X 8 ORIFICIOS	0	1	286,087	0	286,087
HSLN1494	PLACA RECTA 1.5MM X 6H	0	1	264,010	0	264,010
HSLN1528	TORNILLO 1.5MM X 4MM AUTOTARRAJANTE	0	6	105,250	0	631,500
HSLN1530	TORNILLO 1.5MM X 6MM AUTOTARRAJANTE	0	5	105,250	0	526,250
HSLN4755-208	MALLA RECONSTRUCCIÓN BLOQUEADA EN TITANIO PISO ORBITARIO 0,2	0	1	4,049,294	0	4,049,294

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343 - 2025
MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y UNO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

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

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

VALOR	$5,757,141
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5,757,141
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$5,757,141

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. 900894476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-10 08:15:02 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 1438dc8057eab026bf2a5383fe651e1319bc8349da0bc05ba66727f215e6b029be7a3d5b7b9ae67029093fd6c41850c5

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-10	2026-01-09	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68304

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:12935

PACIENTE: LEIDI DIANA ANDRADE CASTRO | MEDICO: ÑAÑEZ LOPEZ OSCAR EDUARDO

No. HCL: 1061685218 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4144	PLACA ORBITAL MX . 1.5 X 8 ORIFICIOS	0	1	286,087	0	286,087
HSLN1494	PLACA RECTA 1.5MM X 6H	0	1	264,010	0	264,010
HSLN1528	TORNILLO 1.5MM X 4MM AUTOTARRAJANTE	0	6	105,250	0	631,500
HSLN1530	TORNILLO 1.5MM X 6MM AUTOTARRAJANTE	0	5	105,250	0	526,250
HSLN4755-208	MALLA RECONSTRUCCIÓN BLOQUEADA EN TITANIO PISO ORBITARIO 0,2	0	1	4,049,294	0	4,049,294

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343 - 2025
MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y UNO PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

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

VALOR	$5,757,141
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5,757,141
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$5,757,141

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 340928808821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE

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

COMERCIALIZADORA Fijación VATFRNA 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:	Sosana Lopez.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Iaidi Diana Andrade Castro.	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061685218.
DOCTOR:	Oscar Eduardo Nañez.	SEDE:	Popayan.

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
FOR206M06.	20J2007054.	Placa Orbital mx 1.5mm x 6 orificios.	Osteonic.	1.
FST306MC6.	19K2801016.	Placa recta mx 1.5mm x 6 orificios.	Osteonic.	1.
F15004.	230906H013.	Tornillo 1.5mm x 4mm autotarrajante ant.	Osteonic.	6.
F15006.	230224H034.	Tornillo 1.5mm x 6mm autotarrajante ant.	Osteonic.	5.
F2M1024O1	230131SH036.	malla de reconstrucción bloqueada de an.		
		titanio de piso orbitario 0.2.	Osteonic.	1.

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Tacia. Yepez Espinoza. Yuleth C.

19 ws

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 129 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061685218
Ingreso: 2136731

Datos Personales

Nombre Paciente: LEIDI DIANA ANDRADE CASTRO **Identificación:** 1061685218 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 19/mayo/1985 **Edad Actual:** 40 Años / 6 Meses / 23 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CARRERA 21B 2 91 **Teléfono:** 3206573506
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** EMPLEADA

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 129* *(Fecha: 26/09/2025 05:49 p. m.)*

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Enfermedad_general

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 PLASTIA #13 LOTE 75 OPTIMO EQ DR ÑAÑEZ LOTE 43	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE 011451

Conteo de Compresas: Si

No. Inicio:	10
No.Final:	10

ConteoCompleto: Si

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

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: 129 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 1061685218
Ingreso: 2136731

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

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: FIJACION EXTERNA
PLACA ORBITAL M X 1.5MM X 8 ORIF
PLACA RECTA M X 1.5MM X 6 ORIF
TORNILLO 1.5MM X 4 MM AUTOTARRAJANTE EN TI
TORNILLO 1.5MM X 6 MM AUTOTARRAJANTE EN TI
MALLA DE RECONSTRUCCION BLOQUEADA EN TITANIO DE PISO ORBITARIO 0.2

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 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002299

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 12/12/2025 08:56 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFEE68302 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000266	PLACA CLAVICULA BLOQ EN S TIT 3.5 X 5 A 10 ORIF	UNIDAD	1,00	$ 1.794.783,50	$ 1.794.783,50	0,00	0,00
DMT0000447	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 12	UNIDAD	1,00	$ 89.781,00	$ 89.781,00	0,00	0,00
DMT0000040	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 14 MM	UNIDAD	2,00	$ 89.781,00	$ 179.562,00	0,00	0,00
DMT0000037	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 16MM	UNIDAD	1,00	$ 89.781,00	$ 89.781,00	0,00	0,00
DMT0001413	TORNILLO CORTICAL BLOQ EN TIT R D 3 0 X 10A 50	UNIDAD	2,00	$ 122.022,50	$ 244.045,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2397953,0000	11990,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2397953,0000	23980,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2397953,0000	71939,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2397953,0000	47959,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2397953,0000	47959,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2397953,0000	35969,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21489- PACIENTE ANDRES FEIPE GOMEZ BERMEO CC1061986378 MEDICO CC 1061730801 DR MENESES, INGRESO 2138410.

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 830044c6047a7e59a50804fbe8090dcc4d51767f1f90501e5b58cc84e9a987b4d8c8c737b5058bf94329450e95124c62

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 21489**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-10	CAROLINA CONTRERAS	68302	ANDRES FELIPE GOMEZ BERMEO

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

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

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 Fecha y hora de envio 2025-12-10 14:55:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-10 08:13:25 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 84808803e524262c3eb428be2242681db079e2e966507bc04f8b364d4b61b20de13dca20f9a4c8764d97fd9430003abb

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-10	2026-01-09	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68302

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:12945

PACIENTE: ANDRES FELIPE GOMEZ BERMEO | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 1061986378 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3473	PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 7 ORIFICIOS	0	1	2,393,044	0	2,393,044
HSLN4755-226	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	2	119,708	0	239,416
HSLN4755-70	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4178	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 12 MM	0	1	162,697	0	162,697
HSLN4179	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 14 MM	0	1	162,697	0	162,697

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343 - 2025
MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

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

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

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

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

Resol. Dia '64092880821-2025/05/07-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: 2025-12-10 08:13:25 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 84808803e524262c3eb428be2242681db079e2e966507bc04f8b364d4b61b20de13dca20f9a4c8764d97fd9430003abb

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-10	2026-01-09	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68302

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:12945

PACIENTE: ANDRES FELIPE GOMEZ BERMEO | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 1061986378 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARÍO	IVA	V. TOTAL
HSLN3473	PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 7 ORIFICIOS	0	1	2,393,044	0	2,393,044
HSLN4755-226	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	2	119,708	0	239,416
HSLN4755-70	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4178	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 12 MM	0	1	162,697	0	162,697
HSLN4179	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 14 MM	0	1	162,697	0	162,697

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343 - 2025
MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

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

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

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

Resol. Dian 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE 68302

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 Nº:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Andres Felipe Gomez Bermeo	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	1061986378
DOCTOR:	Dr. Meneses	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PBCENSDer	2593100	Placa Bloqueada titanio clavicula	HB Implant	1
7	—	en S 3.5 Der x 7 Orificios	—	
spos-tit01796	2311200	Tornillo titanio cortical de 3.5mm x 12	HB Implant	1
spos-tit01798	2312200	Tornillo titanio cortical de 3.5mm x 14	HB Implant	2
spos-tit01A96	24H3000	Tornillo titanio cortical de 3.5mm x 16	HB Implant	1
spos-tit01096T	23C0700	Tornillo cortical Bloqueo en titanio	HB Implant	1
—	—	D/D 3.0 x 12	—	
spos-tit01096	23J1200	Tornillo Cortical Bloqueo en titanio	HB Implant	1
—	—	D/D 3.0 x 14	—	

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Hajaira Vera H

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 24 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 1061986378
Ingreso: 2138410

Datos Personales

Nombre Paciente:	ANDRES FELIPE GOMEZ BERMEO	**Identificación:**	1061986378	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	16/marzo/2008 **Edad Actual:** 17 Años / 8 Meses / 26 Días	**Estado Civil:**	Soltero		
Dirección:	ASENTAMIENTO CAÑAVERAL LOTE 1	**Teléfono:**	3108259182		
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:**	ESTUDIANTE		

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 24* *(Fecha: 28/09/2025 09:08 a. m.)*

Responsable:	LUCIA BERMEO	**Teléfono Resp:**	3225978930
Dirección Resp:	ASENTAMIENTO CAÑABERAL LOTE 1	**Fecha de Ingreso:**	
Finalidad Consulta:	Otra	**Causa Externa:**	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 1 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 793101 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DISPO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA
Cirujano: 1061730801 MENESES GAVIRIA GYHILL
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#6 HUMERO#2 LOT.27092025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gases: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

AG - DAIRA FRONTERA

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 24 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061986378
Ingreso: 2138410

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:
_PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 DER X 7 ORIFI=1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X 12=1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X 14=2
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X 16=1
_TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 12=1
_TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 14=1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002300

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 12/12/2025 09:13 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFEE68340 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000937	PLACA TT BLOQ EN L QUANTUM HD 2.0 X 6 A 9	UNIDAD	1,00	$ 1.087.500,00	$ 1.087.500,00	0,00	0,00
DMT0000240	TORNILLO TIT CORTICAL HD 1.5 A 2.0 X 6 A 20MM	UNIDAD	1,00	$ 155.556,75	$ 155.556,75	0,00	0,00
DMM0000100	TORNILLO TIT CORTICAL HD DE 2.0 X 10 A 22MM	UNIDAD	1,00	$ 121.305,25	$ 121.305,25	0,00	0,00
DMT0000514	TORNILLO CORTICAL HD 2.0 X 8- 14 - 16	UNIDAD	1,00	$ 155.556,25	$ 155.556,25	0,00	0,00
DMT0000797	TORNILLO BLOQ TIT HD DE 2.0MM X 8 A 14 MM	UNIDAD	3,00	$ 356.720,50	$ 1.070.161,50	0,00	0,00
DMT0001124	TORNILLO TITANIO BLOQUEADO HD 2.0 X10 A 20	UNIDAD	1,00	$ 390.693,50	$ 390.693,50	0,00	0,00
DMC0000160	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 1.2	UNIDAD	2,00	$ 28.704,50	$ 57.409,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3038183,0000	15191,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3038183,0000	30382,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3038183,0000	91145,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3038183,0000	60764,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3038183,0000	60764,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3038183,0000	45573,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21500 PACIENTE BENEDICTO CASTILLO TUQUERRES CC 1061739642 MEDICO CC 1130605613 DRA FERNANDEZ, INGRESO 2133579.

SUBTOTAL:	$ 3.038.183,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 75.955,00
OTRAS RETE:	$ 303.819,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.658.409,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

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

CUDE: 673510ee29b47290b22f27742c076ae239ab4d7d3bcca0696058ade4be188cccacf20b6558a35a530cfb20be01f6171e

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 21500**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-10	CAROLINA CONTRERAS	68340	BENEDICTO CASTILLO TUQUERRE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		1,012,727	1,012,727

VALOR FACTURADO:	$4,050,910	**VALOR A CANCELAR:**	$ 3.038.183

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Área De Facturación
ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 1,012,727.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 1,012,727.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 1,012,727.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-12-10 17:37:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Régimen Común

SC-CER450899

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-10 15:31:48 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 54a13cd9be7d03a55d89070edd0111d428689346fd81e279fc58a61df1aa70988e789543d9ad49bbe083f936617ef944

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-10	2026-01-09	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68340

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:12909

PACIENTE: BENEDICTO CASTILLO TUQUERRES | MEDICO: FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA

No. HCL: 1061739642 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-333	PLACA TT BLOQUEADA EN T QUANTUM HD 2.0 X 9 H	0	1	1,450,000	0	1,450,000
HSLN4755-248	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 10 MM	0	1	207,409	0	207,409
HSLN202409	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 2.0 X 10 MM	0	1	161,741	0	161,741
HSLN4683	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 2.0 X 12 MM	0	1	207,409	0	207,409
HSLN4366	TORNILLO TITANIO BLOQUEADO HD 2.0 X 12 MM	0	3	475,627	0	1,426,881
HSLN4367	TORNILLO TITANIO BLOQUEADO HD 2.0 X 14 MM	0	1	520,924	0	520,924
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	2	38,273	0	76,546

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343 - 2025
MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CINCUENTA MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$4,050,910
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,050,910
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$4,050,910

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

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Común

SC-CER456899

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-10 15:31:48 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 54a13cd9be7d03a55d89070edd0111d428689346fd81e279fc58a61df1aa70988e789543d9ad49bbe083f936617ef944

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-10	2026-01-09	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68340

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:12909

PACIENTE: BENEDICTO CASTILLO TUQUERRES | MEDICO: FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA

No. HCL: 1061739642 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-333	PLACA TT BLOQUEADA EN T QUANTUM HD 2.0 X 9 H	0	1	1,450,000	0	1,450,000
HSLN4755-248	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 10 MM	0	1	207,409	0	207,409
HSLN202409	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 2.0 X 10 MM	0	1	161,741	0	161,741
HSLN4683	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 2.0 X 12 MM	0	1	207,409	0	207,409
HSLN4366	TORNILLO TITANIO BLOQUEADO HD 2.0 X 12 MM	0	3	475,627	0	1,426,881
HSLN4367	TORNILLO TITANIO BLOQUEADO HD 2.0 X 14 MM	0	1	520,924	0	520,924
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	2	38,273	0	76,546

Fijación
Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343 - 2025
MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CINCUENTA MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$4,050,910
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,050,910
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$4,050,910

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		COTIZACION			
			SEDE:	POPAYÁN	
DEPARTAMENTO		CAUCA			
CIUDAD		POPAYAN			
CLIENTE		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA			
CLINICA/HOSPITAL		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA			
PACIENTE:		BENEDICTO CASTILLO TUQUERRES			
N° CEDULA		1061739642			
PROVEEDOR :		FIJACION EXTERNA			
LOTE N°:	REF	DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
	1700	PLACA TT BLOQUEADA EN T QUANTUM HD 2.0 X 9 H	1	$ 1.450.000	$ 1.450.000
TOTAL			1	*VALOR SIN DESCUENTO*	$ 1.450.000
				VALOR DEL 25% DE DESCUENTO	*$ 362.500*
				VALOR CON DESCUENTO	*$ 1.087.500*
NOTA		SE FACTURARA SEGÚN GASTO EN CX			
				COPIA CONTROLADA	

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:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana L.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Benedicto Castillo	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061 739 642
DOCTOR:	Dra. Fernández	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
A20.10090	19J0607043	Placa TT bloqueada en T quantum HD 2.0 x 9H	osteonic	1
—	—		—	—
A5.15100	230907H057	Tornillo TT cortical HD 1.5x10	osteonic	1
A5.20100	231010H016	Tornillo TT cortical HD 2.0x10	osteonic	1
A5.20120	19F2202037	Tornillo TT Cortical HD 2.0 x 12	osteonic	1
A6.20120	18K7402037	Tornillo TT bloqueado HD 2.0 x 12	osteonic	3
A6.20140	18K1902037	Tornillo TT bloqueado HD 2.0 x 14	osteonic	1
S1223	RYL-2107-944	pin steinman 1.2 x 230mm	O UC	2
				10 Ite

NOTA:	1170Gc501 3 Diez
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yesika Caballero

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 58 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 1061739642
Ingreso: 2133579

Datos Personales

Nombre Paciente: BENEDICTO CASTILLO TUQUERRES **Identificación:** 1061739642 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 14/julio/1991 **Edad Actual:** 34 Años / 4 Meses / 28 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CRA 18 NRO 2-56 **Teléfono:** 3151261245
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** (DESACTUALIZADO REEMP.7512) AJUSTADORES ELECTRICISTAS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 58* *(Fecha: 22/09/2025 12:55 p. m.)*

Responsable: EBARISTO CASTILLO **Teléfono Resp:** 3103707498
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 793405 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1130605613 FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#1 LOT: A113	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

149 - DARA

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: 58 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061739642
Ingreso: 2133579

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA
DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS UNO O MAS
NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA
NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO
DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO UNO O MAS
TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS CADA UNO
TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO
SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO

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

PLACA TT BLOQUEADA EN T QUANTUM HD 2.0 X9H (1)
TORNILLO TT CORTICAL HD 1.5 X 10 (1)
TORNILLO TT CORTICAL HD 2.0 X 10 (1)
TORNILLO TT CORTICAL HD 2.0 X 12 (1)
TORNILLO TT BLOQUEADO HD 2.0 X 12 (3)
TORNILLO TT BLOQUEADO HD 2.0 X 14 (1)
PIN STEIMAN 1.2 X 230MM (2)

Indicaciones Médicas

149 - DARIS 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 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002301

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 12/12/2025 11:14 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: CFEE68307 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMG0000092	GUIA ROSCADA DE 1 0 A 2 0 X 100 A 180	UNIDAD	3,00	$ 147.000,00	$ 441.000,00	0,00	0,00
DMT0000974	TORNILLO AUTOR. CANULADO TIT. 3.0 X 24 A 55 MM	UNIDAD	4,00	$ 802.500,00	$ 3.210.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3651000,0000	18255,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3651000,0000	36510,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3651000,0000	109530,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3651000,0000	73020,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3651000,0000	73020,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3651000,0000	54765,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21497- PACIENTE DOLLY MARCELA VALENCIA HERNANDEZ CC 34328642 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2139650.

SUBTOTAL:	$ 3.651.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 91.275,00
OTRAS RETE:	$ 365.100,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.194.625,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO 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 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: f3feb3dc5c7e2a453ab018b3739b0aabb68b3bed27b960d1671c32280379afe61e965b90a55d09e0729b52d63ea00529

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 21497**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-10	CAROLINA CONTRERAS	68307	DOLLY MARCELA VALENCIA HERN

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		1,217,000	1,217,000

VALOR FACTURADO:	$4,868,000	**VALOR A CANCELAR:**	$ 3.651.000

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 1,217,000.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 1,217,000.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 1,217,000.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-12-10 17:31:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900654476-7 Régimen Común

SC4CERA56899

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-10 08:15:30 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: dd4608a17037e7413d41c17264a1e1dd1dfa305cc68f76b80502bd37f0d336b98a24e07aca2a3f9fdaa786663a247b64

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-10	2026-01-09	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68307

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:13002

PACIENTE: DOLLY MARCELA VALENCIA HERNANDEZ | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 34328642 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-409	GUIA ROSCADA DE 1.1MM X 150MM	0	3	196,000	0	588,000
HSLN4755-410	TORNILLO CANULADO 3.0 X 27MM AUTOTARRAJANTE	0	1	1,070,000	0	1,070,000
HSLN4755-411	TORNILLO CANULADO 3.0 X 32MM AUTOTARRAJANTE	0	2	1,070,000	0	2,140,000
HSLN4755-412	TORNILLO CANULADO 3.0 X 36MM AUTOTARRAJANTE	0	1	1,070,000	0	1,070,000

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343 - 2025
REG. INVIMA: 2018DM-0018509FECHA VTO. 24/08/2028

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$4,868,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,868,000
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$4,868,000

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

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

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

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

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Régimen Común

SC-CER458893

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-10 08:15:30 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: dd4608a17037e7413d41c17264a1e1dd1dfa305cc68f76b80502bd37f0d336b98a24e07aca2a3f9fdaa786663a247b64

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-10	2026-01-09	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68307

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:13002

PACIENTE: DOLLY MARCELA VALENCIA HERNANDEZ | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 34328642 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-409	GUIA ROSCADA DE 1.1MM X 150MM	0	3	196,000	0	588,000
HSLN4755-410	TORNILLO CANULADO 3.0 X 27MM AUTOTARRAJANTE	0	1	1,070,000	0	1,070,000
HSLN4755-411	TORNILLO CANULADO 3.0 X 32MM AUTOTARRAJANTE	0	2	1,070,000	0	2,140,000
HSLN4755-412	TORNILLO CANULADO 3.0 X 36MM AUTOTARRAJANTE	0	1	1,070,000	0	1,070,000

Factura Copia

Resol. ... nt 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFEE ...0

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

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343 - 2025
REG. INVIMA: 2018DM-0018509FECHA VTO. 24/08/2028

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

VALOR	$4,868,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,868,000
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$4,868,000

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

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

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

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Dolly Marcela Valencia Hernandez	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	34328642
DOCTOR:	Dr. Herrera	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
11470000	01330-4	Guia Roscada de 1.1mm x 150mm		1
2	—			
11450000	00113	Guia roscada de 1.1mm x 150mm		2
2	—			
1346310	162000093	Tornillo canulado 3.0 x 27mm AUTO		1
27	—	taraan		
1346310	182115720	Tornillo canulado 3.0 x 32mm		2
32	—	AUTOtaraan		
1346310	2124003316	Tornillo canulado 3.0 x 36mm		1
36	—	Autotaraan		
1	1	1 1 1	1	
				2 Ilm Sterile

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Alejandra Vera M

COMERCIALIZADORA Fijación		COTIZACION			
			SEDE:	POPAYAN	
DEPARTAMENTO		CAUCA			
CIUDAD		POPAYAN			
CLIENTE		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA			
CLINICA/HOSPITAL		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA			
PACIENTE:		DOLLY MARCELA VALENCIA HERNANDEZ			
N° CEDULA		34328642			
PROVEEDOR:		FIJACION EXTERNA			
LOTE N°:	REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
	Q114500002	GUIA ROSCADA DE 1.1MM X 150MM	3	$ 196.000	$ 588.000
	Q134631027	TORNILLO CANULADO 3.0 X 27MM AUTOTARRAN	1	$ 1.070.000	$ 1.070.000
	Q134631032	TORNILLO CANULADO 3.0 X 32MM AUTOTARRAN	2	$ 1.070.000	$ 2.140.000
	Q134631036	TORNILLO CANULADO 3.0 X 36MM AUTOTARRAN	1	$ 1.070.000	$ 1.070.000
TOTAL			7	*VALOR SIN DESCUENTO*	*$ 4.868.000*
				VALOR DEL 25 %	*$ 1.217.000*
				VALOR CON DESCUENTO	*$ 3.651.000*
NOTA		SE FACTURARA SEGÚN GASTO EN CIRUGIA			
			COPIA CONTROLADA		

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 64 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34328642
Ingreso: 2139650

Datos Personales

Nombre Paciente: DOLLY MARCELA VALENCIA HERNANDEZ **Identificación:** 34328642 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 27/enero/1985 **Edad Actual:** 40 Años / 10 Meses / 13 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CARRERA 38 15 26 BARRIO LA INDEPENDENCIA **Teléfono:** 3215323912
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** PSICÓLOGOS

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° 64* *(Fecha: 07/10/2025 11:33 a. m.)*

Responsable: SILVIO LEON DORADO MUÑOZ **Teléfono Resp:** 3136390218
Dirección Resp: CARRERA 38 15 26 BARRIO LA INDEPENDENCIA **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 797802 REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
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 PLASTIA#8 LOT: A28	OPTIMO DESECHABLE LOT: 011516

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

149 - DARA CON VISTO

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: 64 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34328642
Ingreso: 2139650

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

REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA UNI O BIMALEOLAR DE TOBILLO
SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE
REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA

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

TORNILLO CANULADO 3.0 X 27MM AUTOTARRAN (1)
TORNILLO CANULADO 3.0 X 32MM AUTOTARRAN (2)
TORNILLO CANULADO 3.0 X 36MM AUTOTARRAN (1)
GUIA ROSCADA DE 1.1 X 150 (3)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MANTENEGRO

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 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002302

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 12/12/2025 11:49 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: CFEE68249 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 09/12/2025 12:00 a. m.

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

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21465 PACIENTE INES CERON OTALLA CC 29989426 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2133570.

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

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-CER458835

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 3aeeb41ab2b872dfc5add67b2d5e8f3ee8e513049bedef274b92dd5343bfc2a1d68725e550fa81b369327629dd94e9f9

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 21465**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-09	CAROLINA CONTRERAS	68249	INES CERON OTALLA

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

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

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

ELABORA

ACEPTADA

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-12-09 17:00:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CERA50805

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054176-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-09 08:35:08 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 8be05101cccfbe0978e125dc03273e2a6665c15ea8d5c47669447417070c5483f5585fe8c55723085adf5bd189c6e5e9

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-09	2026-01-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68249

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:13000

PACIENTE: INES CERON OTALLA | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 29989426 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

Resol. [illegible]87640928808821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFE [illegible]00

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

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343 - 2025
REGISTRO INVIMA: 2012DM-0001258-R1 FECHA VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

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

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

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

SC-CER450809

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

NIT: 900884476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-09 08:35:08 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 8be05101cccfbe0978e125dc03273e2a6665c15ea8d5c47669447417070c5483f5585fe8c55723085adf5bd189c6e5e9

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-09	2026-01-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68249

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:13000

PACIENTE: INES CERON OTALLA | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 29989426 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

Fijación Factura Cerrada

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343 - 2025
REGISTRO INVIMA: 2012DM-0001258-R1 FECHA VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

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

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio segun Art. 774 del código de comercio. Después de vencida cobramos intereses de mora a la tasa establecida por la ley. Cheques devueltos por fondos insuficientes, sanción del 20%.
Nq 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 Oxygena S.A.S	PROCESO DIRECCION TECNICA HOJA DE GASTO - TARJETA DE IMPLANTE	Código: FO-DT-014 Versión: 4 Fecha: 22/02/2024 Página: 1 de 1

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana L.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Ines Ceron Otalla	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	29989426
DOCTOR:		SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
Campo en U	0744943	campo en U	Mainco	1
FZS2.6345-	C4-24043	Iobam	Euromedic	1
50ZP	-	-	-	-
		Estoquineta de 4 metros x 7 pulgadas	Traumacal	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	venta caballero

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 481 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 29989426
Ingreso: 2133570

Datos Personales

Nombre Paciente: INES CERON OTALLA **Identificación:** 29989426 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 25/diciembre/1937 **Edad Actual:** 87 Años / 11 Meses / 16 Días **Estado Civil:** Viudo
Dirección: CARRERA 10B 22 34 LOMA DE LA VIRGEN **Teléfono:** 3218248318
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** (DESACTUALIZADO SIN REEMP) PENSIONADO

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 481* *(Fecha: 06/10/2025 10:22 a. m.)*

Responsable: MARIELA MANZO **Teléfono Resp:** 3123666312
Dirección Resp: CARRERA 10B 22 34 LOMA DE LA VIRGEN **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_general

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: C815104 REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA ARTROSIS SECUNDARIA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO GENERAL 2 LOTE: 3 FEMUR 2 LOTE: 136	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 001200

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	5
No.Final:	5

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 481 **Fecha de Registro:**

N° de Historia Clínica: 29989426
Ingreso: 2133570

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 MEDICAL HELP:
- CAMPO EN U : 1
- IOBAN : 1
- ESTOQUINETA DE 4M X 7 P :1

GASTOS MEDICAL HELP:
- VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA 11 : 1
- CABEZA BIPOLAR MODEL M # 44 : 1
- CABEZA FEMORAL MODEL 28 (-3) : 1

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

Instrumentador: *ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO* ***Registro Médico:*** *9998*

Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002303

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 12/12/2025 12:00 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFEE68250 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 09/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000192	CLAVOS TENS ELASTICOS EN TIT. 2.0-3.0 X 40 A 50 CM	UNIDAD	2,00	$944.055,00	$1.888.110,00	0,00	0,00

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21466 PACIENTE JOSE FERNANDO ANTE MEDINA CC 1061825170 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2141386.

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

Sergio Velasco Angel F

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 9000S4476-7 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: cc97874a5fbfff78276fd2ff8d5ff6d5a67df6406c076599ae5ef9ed23ae6c95ea1a5ca099d040fa68d9eaacbd455a3b

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 21466**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-09	CAROLINA CONTRERAS	68250	JOSE FERNANDO ANTE MEDINA

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

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

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

ELABORA

ACEPTADA

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-12-09 17:03:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 800934476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-09 08:35:24 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 1f7315eb2c6eb4f745d76cd0db5ae3c7c4686d179728404a1fa27ed6c385e38a3ad2a63294ca083a7289793baef3295d

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-09	2026-01-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68250

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:13005

PACIENTE: JOSE FERNANDO ANTE MEDINA | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1061825170 | 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

Resol. [illegible] - 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFE [illegible]000

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

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343-2025
REG. INVIMA: 2015DM-0014034 FECHA VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

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

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 800084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-09 08:35:24 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 1f7315eb2c6eb4f745d76cd0db5ae3c7c4686d179728404a1fa27ed6c385e38a3ad2a63294ca083a7289793baef3295d

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-09	2026-01-08	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68250

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:13005

PACIENTE: JOSE FERNANDO ANTE MEDINA | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1061825170 | 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

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343-2025
REG. INVIMA: 2015DM-0014034 FECHA VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

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 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFE 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 Nº:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Jose Ante	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	1061825170
DOCTOR:	Vidal	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
CLTITFX 20	23120115	Clavo Elastico Titanio Tipo Teen 2.0 X 44 mm	Medisoy	2
				2 Tfx
				Dr

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 38 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061825170
Ingreso: 2141386

Datos Personales

Nombre Paciente: JOSE FERNANDO ANTE MEDINA **Identificación:** 1061825170 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 24/enero/2019 **Edad Actual:** 6 Años / 10 Meses / 17 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA DE TORRES **Teléfono:** 3166208486
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** MENOR DE EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 38* *(Fecha: 07/10/2025 06:44 p. m.)*

Responsable: YAQUELINE MEDINA **Teléfono Resp:** 3166208486
Dirección Resp: VEREDA DE TORRES **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: M793306 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 1083925388 VALENCIA URQUINA CAMILO ANDRES
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#7 LOT: A17	OPTIMO DESCEHBALE LOT: 015135

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

149 - DAIRA IRONE ERAZO

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: 38 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061825170
Ingreso: 2141386

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 TITANIO TIPO TEENS 2.0 X 44 MM (2)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002304

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 12/12/2025 12:10 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: CFEE68308 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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
DMT0000068	TORNILLO CORTICAL TIT 4.5 X 28_ 34 - 36 -44 MM	UNIDAD	6,00	$ 79.041,60	$ 474.249,60	0,00	0,00
DMT0000734	TORNILLO BLOQUEADO TIT. DE 5.0 X 20 - 40MM	UNIDAD	1,00	$ 99.411,00	$ 99.411,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1368950,0000	27379,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1368950,0000	27379,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1368950,0000	20534,0000
PRO CULTURA	0,5000	1368950,0000	6845,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1368950,0000	13690,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1368950,0000	41069,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21498- PACIENTE ELKIN FABIAN GUEVARA CRUZ CC 1059766404 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 1059766404.

SUBTOTAL:	$ 1.368.950,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 34.224,00
OTRAS RETE:	$ 136.896,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.197.830,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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 Regimen Común
SC-CER458899

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

CUDE: 0d808a70886fb72d00280ed77b05777ee51d9d0dc51a047d353c23794fd7a25316b74c425ae810f3b752731e93671bd2

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 21498**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-10	CAROLINA CONTRERAS	68308	ELKIN FABIAN GUEVARA CRUZ

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		456,317	456,317

VALOR FACTURADO:	$1,825,267	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.368.950

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 456,317.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 456,317.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 456,317.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-12-10 17:33:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900564476-7 Régimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-10 08:15:47 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 7c7e5a76a5bbb88fffdb7501fd17d9fdf4807264e6a94274dc28f6dc7ff490148098e26187aed8fbccc70870c248a8f5

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-10	2026-01-09	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68308

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:13027

PACIENTE: ELKIN FABIAN GUEVARA CRUZ | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1059766404 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN2435	PLACA BLOQUEADA EN TITANIO RECTA LCP ANGOSTA DE 4.5 MM X 12	0	1	1,060,385	0	1,060,385
HSLN3972	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 34 MM	0	1	105,389	0	105,389
HSLN4730	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 36MM	0	4	105,389	0	421,556
HSLN4755-413	TORNILLO BLOQUEADO TITANIO DE 5.0 X 34 MM	0	1	132,548	0	132,548
HSLN3977	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 44 MM	0	1	105,389	0	105,389

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Copia Original

Resc. : 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFE 90

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

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343-2025
MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$1,825,267
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,825,267
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,825,267

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

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

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Régimen Común

SC-CER456838

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-10 08:15:47 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 7c7e5a76a5bbb88fffdb7501fd17d9fdf4807264e6a94274dc28f6dc7ff490148098e26187aed8fbccc70870c248a8f5

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-10	2026-01-09	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68308

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:13027

PACIENTE: ELKIN FABIAN GUEVARA CRUZ | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1059766404 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN2435	PLACA BLOQUEADA EN TITANIO RECTA LCP ANGOSTA DE 4,5 MM X 12	0	1	1,060,385	0	1,060,385
HSLN3972	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 34 MM	0	1	105,389	0	105,389
HSLN4730	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 36MM	0	4	105,389	0	421,556
HSLN4755-413	TORNILLO BLOQUEADO TITANIO DE 5.0 X 34 MM	0	1	132,548	0	132,548
HSLN3977	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 44 MM	0	1	105,389	0	105,389

Fijación EXTERNA

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343-2025
MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$1,825,267
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,825,267
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,825,267

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

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

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

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Sasana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Elkin Guevara	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1059766406
DOCTOR:	Vidal	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PBCCPAG 4512	19980015	Placa Bloqueada C. Titanio Recto LCP Angosta 4.5 x 12	Madison	1
SPOSTITO1844	20F1100	Tornillo Titanio Cortical Ø 4.5x 34	HB imp	1
SPOSTITO 1848	20F1700	Tornillo Titanio Cortical Ø 4.5x 36	HB imp	4
SPOSTITO0909	20H0400	Tornillo Bloqueado Titanio Ø 5.0 x 34	HB imp	1
SPOSTITO 1849	41423	Tornillo Titanio Cortical Ø 4.5x 44	Madison	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 35 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1059766404
Ingreso: 2143551

Datos Personales

Nombre Paciente: ELKIN FABIAN GUEVARA CRUZ **Identificación:** 1059766404 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 02/junio/2012 **Edad Actual:** 13 Años / 6 Meses / 9 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 12 BARRIO PORTAL DE SUR **Teléfono:** 3234688068
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 35* *(Fecha: 10/10/2025 04:06 p. m.)*

Responsable: ARGENIS GUEVARA CRUZ **Teléfono Resp:** 3234688068
Dirección Resp: CARRERA 12 BARRIO PORTAL DE SUR **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 794602 REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante:
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#8 LOT.09102025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

149 - DAIRA MONTEALEGRE

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 35 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1059766404
Ingreso: 2143551

No.Final: 2

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO FIJACION EXTERNA:
_PLACA BLOQ TITANIO RECTA LCP ANGOSTA 4.5X12=1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL 4.5X34=1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL 4.5X36=4
_TORNILLO TITANIO CORTICAL 4.5X44=1
_TORNILO BLOQ TITANIO 5.0X34=1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTAÑEZ NEGRO

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]