INFORME DE SUPERVISION No. 09 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 FIJACIÓN 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	12 12 25 17 12 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 355.875.000,00
Valor Total del Contrato:	$ 355.875.000,00
Valor Ejecutado:	$ 291.360.248,00
Valor a Pagar según informe:	$ 23.094.884,00
Valor a pendiente por ejecutar:	$ 64.514.752,00

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
PP000000002345	17/12/2025	$ 190.512,00	CFEE68535 con nota crédito N° NC 21563 por valor de 63504	12/12/2025	$254.016
PP000000002346	17/12/2025	$ 1.640.573,00	CFEE65837 con nota crédito N° NC21565 por valor de 546857	12/12/2025	$2.187.430
PP000000002347	17/12/2025	$ 989.557,00	CFEE68534 con nota crédito N° NC21562 por valor de 329852	12/12/2025	$1.319.409
PP000000002348	17/12/2025	$ 1.353.235,00	CFEE68536 con nota crédito N° NC21564 por valor de 451078	12/12/2025	$1.804.313
PP000000002349	17/12/2025	$ 114.819,00	CFEE68530 con nota crédito N° NC21561 por valor de 38273	12/12/2025	$153.092
PP000000002350	17/12/2025	$ 2.375.669,00	CFEE68527 con nota crédito N° NC21557 por valor de 791889	12/12/2025	$3.167.558

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS-** Según Contrato Nro. 343 del 28 de noviembre de 2025.					
PP000000002351	17/12/2025	$ 1.540.627,00	CFEE68526 con nota crédito N° NC21556 por valor de 513542	12/12/2025	$2.054.169
PP000000002352	17/12/2025	$ 989.557,00	CFEE68525 con nota crédito N° NC21554 por valor de 329852	12/12/2025	$1.319.409
PP000000002353	17/12/2025	$ 2.598.772,00	CFEE68542 con nota crédito N° NC21577 por valor de 866257	12/12/2025	$3.465.029
PP000000002354	17/12/2025	$ 11.301.563,00	CFEE68518 con nota crédito N° NC21572 por valor de 3767188	12/12/2025	$15.068.751

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 B 134	PASTO-NARIÑO	7226226	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)				116	$12,847,100	$0	$0	$12,847,100
M	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
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$263,000	$0	$0	$263,000
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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002345

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/12/2025 12:11 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFEE68535 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000483	CLAVO DE KIRSHNER 1.8 MM	UNIDAD	2,00	$22.963,50	$45.927,00	0,00	0,00
DMA0000086	ALAMBRE QUIRURGUICO	METRO	1,00	$144.585,00	$144.585,00	0,00	0,00

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

23-094-884

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21563- PACIENTE NOEL ROJAS ERAZO CC 76040028 MEDICO CC 10541549 DR CONCHA, INGRESO 2145824.

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

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: c819ba1a1f2cc1c37e97093f9239ff9cd4afa1cd18e49d63d81405112c51216998de26470f62f4cb6ddb56a3e0a85df5

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 21563**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	LUISA ARTEAGA	68535	NOEL ROJAS ERAZO

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

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

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

ELABORA

ACEPTADA

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-12-12 16:08:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 15:21:14 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: b3b96a5a70942cf08d73fdc5046ac928cb58b87ea37e0cda8c3fdd3360ffefa7ea69e4097517b50df248a50c94a4ef60

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-12	2026-01-11	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68535

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:13116

PACIENTE: NOEL ROJAS ERAZO | MEDICO: CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL

No. HCL: 76040028 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1434	CLAVOS DE KIRSHNER 1.8 MM	0	2	30,618	0	61,236
HSLN4755-72	ALAMBRE QUIRURGICO 1.5	0	1	192,780	0	192,780

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

Resol. DI 64092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFE 0

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: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DIECISEIS

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

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

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

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

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER458889

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 15:21:14 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: b3b96a5a70942cf08d73fdc5046ac928cb58b87ea37e0cda8c3fdd3360ffefa7ea69e4097517b50df248a50c94a4ef60

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-12	2026-01-11	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68535

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:13116

PACIENTE: NOEL ROJAS ERAZO | MEDICO: CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL

No. HCL: 76040028 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1434	CLAVOS DE KIRSHNER 1.8 MM	0	2	30,618	0	61,236
HSLN4755-72	ALAMBRE QUIRURGICO 1.5	0	1	192,780	0	192,780

Factura Copia

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

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DIECISEIS

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

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

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. D 764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CFE 10

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:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana López	CLIENTE:	
PACIENTE:	Noel Rojas Erazo	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	76040028
DOCTOR:	Dr. Conde	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
51823	368829-2699	Clavos de Kirshner 1.5	Ovic	2
AQ 15	PI202241-1	Alambre quirúrgico 1.5	Sampedro	7
		Cuthem Paruma 3/tres	Item: total	

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yesika caballero

15116

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 65 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 76040028
Ingreso: 2145824

Datos Personales

Nombre Paciente: NOEL ROJAS ERAZO **Identificación:** 76040028 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 29/abril/1963 **Edad Actual:** 62 Años / 7 Meses / 17 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: VEREDA HUISITO **Teléfono:** 3225224930
Procedencia: EL TAMBO **Ocupación:** AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 65* *(Fecha: 25/10/2025 04:43 p. m.)*

Responsable: LEIDY JOHANA ROJAS **Teléfono Resp:** 3215861963
Dirección Resp: VEREDA ALTAMIRA **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: E793302 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 10541549 CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 7 LOTE: 116	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015256

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si — No. Inicio: 2 — No.Final: 2 — **Conteo Completo: Si**

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

COPIA NO CONTROLADA - DATA CLINICA

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 65 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 76040028
Ingreso: 2145824

No.Final: 1

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS FIJACION EXTERNA:
- CLAVOS DE KIRSCHNER 1.8 : 2
- ALAMBRE QUIRURGICO 1.5 : 1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

Andrea Paruma

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002346

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/12/2025 01:02 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFEE68537 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000541	PLACA GANCHO BLO-TIT ACROMIOCLAVICULAR 2 A 8 ORI	UNIDAD	1,00	$ 1.281.448,50	$ 1.281.448,50	0,00	0,00
DMT0000040	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 14 MM	UNIDAD	3,00	$ 89.781,00	$ 269.343,00	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

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1640573,0000	8203,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1640573,0000	16406,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1640573,0000	49217,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1640573,0000	32811,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1640573,0000	32811,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1640573,0000	24609,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 1.640.573,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21565- PACIENTE JULIAN ANDRES FLOR SANCHEZ CC 1061690222 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2151302.

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 41.014,00
OTRAS RETE:	$ 164.057,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.435.502,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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

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

SC-CER458889

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

CUDE: 25084185b746ca783642ce7ac99456aa712d7b9f5c8a14691a84b927c21ee4a245a5ba77e043d3586c46117689863a1d

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 21565**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	LUISA ARTEAGA	68537	JULIAN ANDRES FLOR SANCHEZ

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		546,857	546,857

VALOR FACTURADO:	$2,187,430	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.640.573

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 546,857.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 546,857.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 546,857.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio** 2025-12-12 16:14:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

SC-CER458589

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 15:34:41 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 9712eea1be45df4415457eba42fb52216a276ff7ee1045f8e7ecd189a6efffb562209d86ca0a2d207a661d9a553984e2

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-12	2026-01-11	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68537

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:13168

PACIENTE: JULIAN ANDRES FLOR SANCHEZ | MEDICO: CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

No. HCL: 1061690222 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4285	PLACA GANCHO TITANIO ACROMIOCLAVICULAR BLOQUEADA X 4 ORIFICIOS	0	1	1,708,598	0	1,708,598
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	3	119,708	0	359,124
HSLN4755-70	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM	0	1	119,708	0	119,708

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: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

VALOR	$2,187,430
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,187,430
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,187,430

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. F 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CF 0000

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: 2025-12-12 15:34:41 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 9712eea1be45df4415457eba42fb52216a276ff7ee1045f8e7ecd189a6efffb562209d86ca0a2d207a661d9a553984e2

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-12	2026-01-11	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68537

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:13168

PACIENTE: JULIAN ANDRES FLOR SANCHEZ | MEDICO: CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

No. HCL: 1061690222 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4285	PLACA GANCHO TITANIO ACROMIOCLAVICULAR BLOQUEADA X 4 ORIFICIOS	0	1	1,708,598	0	1,708,598
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	3	119,708	0	359,124
HSLN4755-70	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM	0	1	119,708	0	119,708

Factura Copia

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

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

VALOR	$2,187,430
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,187,430
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,187,430

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. D... 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CF... 900

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-012 Versión: 4 Fecha: 22/02/2024 Página: 1 de 1

FECHA CX:	03-Dec-25	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CUENTE:	
PACIENTE:	Julian Flor Calvache	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061690222
DOCTOR:		SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PGACB 129 4	1408150007	Placa Gancho Titanio Acromio Clavicular Bloqueado 129 x 4 orif	Madison	1
TXTITC 3514	24A1200	Tornillo Titanio Cortical De 3.5x 14	HB imp	1
TXTITC 3514	24B2900	Tornillo Titanio Cortical De 3.5x 14	HB imp	2
TXTITC 3516	23J0200	Tornillo Titanio Cortical De 3.5x 16	HB imp	1
NOTA:				
NOMBRE INSTRUMENTADOR:				

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 29 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061690222
Ingreso: 2151302

Datos Personales

Nombre Paciente: JULIAN ANDRES FLOR SANCHEZ **Identificación:** 1061690222 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 21/abril/1986 **Edad Actual:** 39 Años / 7 Meses / 26 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 3 21 B 20 **Teléfono:** 3127842008
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:**

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 29* *(Fecha: 03/11/2025 01:18 p. m.)*

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

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 770101 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX COSTILLAS Y ESTERNON
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 45 PLASTIA 14	OPTIMO LOTE: 019823 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

19 - DARA - IEGR

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 29 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061690222
Ingreso: 2151302

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:
- PLACA GANCHOTITANIO ACROMIO CLAVICULAR BLOQ IZQ X 4 (1)
- TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 X 14 (3)
TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 X 16 (1)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTE NEGRO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002347

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/12/2025 01:12 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: CFEE68534 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/12/2025 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 - 21562- PACIENTE ROSA AMALIA CAJAS CAJAS CC 34360072 MEDICO CC76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2146792.

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 865.862,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S
NIT. 900084476-7 Regimen Común
SC-CER458839

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 47549ed0376a776d8e2f2a29a475481d882ea782ae2a042067183a3cf3a951eb098380a91fd062f955d07b6a395c64b0

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 21562**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	LUISA ARTEAGA	68534	ROSA AMALIA CAJAS CAJAS

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 2025-12-12 16:05:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900684476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 15:15:46 **Correo:** facetectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 28ba982c42720fc1ab58cde33f4a86d5065dce419bf43d6d58d0bc3dc9f52f963390fddd50ca8be0283ce46463331816

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-12	2026-01-11	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68534

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:13118

PACIENTE: ROSA AMALIA CAJAS CAJAS | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 34360072 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

Resol. 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 68001 AL CF 000

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 8110214384

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

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

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

SE-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084976-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 15:15:46 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 28ba982c42720fc1ab58cde33f4a86d5065dce419bf43d6d58d0bc3dc9f52f963390fddd50ca8be0283ce46463331816

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-12	2026-01-11	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68534

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:13118

PACIENTE: ROSA AMALIA CAJAS CAJAS | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 34360072 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
REGISTRO INVIMA: 2012DM-0001258-R1 FECHA VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **LUISA ARTEAGA**

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

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

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

Resol. 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CF 900

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXPRESS 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:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana L.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Rosa Cayos	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	34360072
DOCTOR:	Dr. Bolaños	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
Campo en U	014943	campo en U	Mainco	1
F252.6545-50	C4-24043	Iobam	Euromedic	1
ZP	—	—	—	—
		Elotquineta de 4metros x 7pulgadas	Traumacol	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yenny Caballos

13778.

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 55 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34360072
Ingreso: 2146792

Datos Personales

Nombre Paciente: ROSA AMALIA CAJAS CAJAS **Identificación:** 34360072 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 03/junio/1950 **Edad Actual:** 75 Años / 6 Meses / 13 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 4 27-19 **Teléfono:** 3154075319
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** AMA DE CASA

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° 55 *(Fecha: 25/10/2025 10:34 a. m.)*

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

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTTINARIO
Procedimiento: 815104 REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA ARTROSIS SECUNDARIA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1061690049 LEON CERTUCHE EDWIN MIGUEL
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO FEMUR#1 LOT: A108 GENERAL#5 LOT; A105	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 015080

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

COPIA - DATA CENTRO

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 55 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34360072
Ingreso: 2146792

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	7
No.Final:	7

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS POR MEDICAL HELP

COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 10-48 (1)
TORNILLO TITANIO ACETABULAR #24 (1)
TORNILLO TITANIO ACETABULAR #30 (1)
LINER COPA ACETABULAR 10-48(1)
CABEZA FEMORAL MODEL 32 (-3)(1)
VASTAGO FEMORAL -SUPERFICIE RUGOSA 9 (1)
HOJA DE CIERRA ANCHA 90ML (1)

SUMINISTRADO 'POR FIJACION EXTERNA
CAMPO EN U (1)
IOBAN (1)
ESTOQUINETA 4 M X 7 PULGADAS (1)

Indicaciones Médicas

149 - DRA 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
NºPP000000002348

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476	**FECHA:**	17/12/2025 01:19 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:	CFEE68536 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/12/2025 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	$994.110,75	$994.110,75	0,00	0,00
DMT0000040	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 14 MM	UNIDAD	1,00	$89.781,00	$89.781,00	0,00	0,00
DMT0000037	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 16MM	UNIDAD	3,00	$89.781,00	$269.343,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1353235,0000	27065,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1353235,0000	27065,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1353235,0000	20299,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1353235,0000	6766,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1353235,0000	13532,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1353235,0000	40597,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21564- PACIENTE MAICOL DANIEL SANCHEZ CC 1059239786 MEDICO CC76324457 DR GONZALEZ, INGRESO 2155284.

SUBTOTAL:	$1.353.235,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$33.831,00
OTRAS RETE:	$135.324,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.184.080,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL OCHENTA 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: bd269324b276c850e926d302901ec018d7a63b2494fd6bfb93a0bcabfa13afe84f29e4ed7f1302258279156eade6a3b8

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 21564**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	LUISA ARTEAGA	68536	MAICOL DANIEL ANACONA SANCH

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		451,078	451,078

VALOR FACTURADO:	$1,804,313	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.353.235

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 451,078.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 451,078.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 451,078.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-12-12 16:11:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 15:28:59 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: a9d942b0ca4fdf32b0f3b739485bb700c3dc57a6aaa7387f075449acd01bf8c5f335eebcb2b8896d7092619b08c435d1

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-12	2026-01-11	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68536

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:13024

PACIENTE: MAICOL DANIEL ANACONA SANCHEZ | MEDICO: GONZALES SERNA HUMBERTO

No. HCL: 1059239786 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3941	PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 5 ORIFICIOS	0	1	1,325,481	0	1,325,481
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4755-70	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM	0	3	119,708	0	359,124

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: UN MILLON OCHOCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS TRECE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **LUISA ARTEAGA**

VALOR	$1,804,313
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,804,313
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,804,313

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

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

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

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: 2025-12-12 15:28:59 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: a9d942b0ca4fdf32b0f3b739485bb700c3dc57a6aaa7387f075449acd01bf8c5f335eebcb2b8896d7092619b08c435d1

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-12	2026-01-11	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68536

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:13024

PACIENTE: MAICOL DANIEL ANACONA SANCHEZ | MEDICO: GONZALES SERNA HUMBERTO

No. HCL: 1059239786 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3941	PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 5 ORIFICIOS	0	1	1,325,481	0	1,325,481
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4755-70	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM	0	3	119,708	0	359,124

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 CUATRO MIL TRESCIENTOS TRECE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

VALOR	$1,804,313
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,804,313
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,804,313

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 No. 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 68001 AL CFEE 69000

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

COMERCIALIZADORA Fijación 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:	Maicol Daniel Anacona Sanchez	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	1059239786
DOCTOR:	R. Gonzalez	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PBCENSH05	2592900	placa Bloqueada titanio clavicula en S 3.5 I 70 x 5 orificios	HB Implants	1
TXTITC3514	2410600	tornillo titanio cortical de 3.5mm x 14	HB Implants	1
TXTITC3516	24H3000	tornillo titanio cortical de 3.5mm x 16	HB Implants	3
			5) cinco. items total.	

NOTA: Paola G. C.

NOMBRE INSTRUMENTADOR: Mayaira Ulca H

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 19 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1059239786
Ingreso: 2155284

Datos Personales

Nombre Paciente: MAICOL DANIEL ANACONA SANCHEZ **Identificación:** 1059239786 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/octubre/2007 **Edad Actual:** 18 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA LOS ANAYES **Teléfono:** 3243233592
Procedencia: EL TAMBO **Ocupación:** ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 19* *(Fecha: 07/11/2025 08:43 a. m.)*

Responsable: NO SUMINISTRA **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 770101 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX COSTILLAS Y ESTERNON
Cirujano: 76324457 GONZALEZ SERNA HUMBERTO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA#10 EQ DE HUMERO#2 LOTE: 07-11-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	9

Conteo Completo: Si

Paola Yepez E

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 19 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1059239786
Ingreso: 2155284

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: SI

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: FIJACION EXTERNA
_PLACA BLOQ. TITANIO CLAVICULA EN S 3,5 IZQ X 5 ORIFICIOS= 1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X 14=1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X 16=3

Indicaciones Médicas

Paola Yepez E

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002349

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/12/2025 01:30 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: CFEE68530 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000075	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER DE 1.5 MM	UNIDAD	4,00	$ 28.704,75	$ 114.819,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	114819,0000	574,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	114819,0000	1148,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	114819,0000	3445,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	114819,0000	2296,0000
PRODESARROLLO	2,0000	114819,0000	2296,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	114819,0000	1722,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21561 PACIENTE ROSELVER ORTIZ NIEVES CC 10306619 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2145160.

SUBTOTAL:	$ 114.819,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 2.870,00
OTRAS RETE:	$ 11.481,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 100.468,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIEN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S
NIT. 900084476-7 Regimen 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: ad8d14374dacd63543b563afff1ad82266a00c4cabb58c539fc9d7b2ade0daf3e6373ca6ec0e4e6ca36d5de3e0a91670

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 21561**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	LUISA ARTEAGA	68530	ROSELVER ORTIZ NIEVES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		38,273	38,273

VALOR FACTURADO:	$153,092	**VALOR A CANCELAR:**	$ 114.819

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 38,273.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 38,273.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 38,273.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-12-12 16:02:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 14:33:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: c1050a66797542ea5565010d12bd7789ce265e583e92d08896d73e3f2747688ad0593f0acfdc13b2f60bf1895af2c6e2

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-12	2026-01-11	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68530

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:13102

PACIENTE: ROSELVER ORTIZ NIEVES | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 10306619 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1432	CLAVOS DE KIRSHNER 1.5	0	4	38,273	0	153,092

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 343-2025
MARCA ORTHOVAC REG INVIMA:2013DM-0010096 VEN: EN TRAMITE DE

VALOR EN LETRAS: CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL NOVENTA Y DOS

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

VALOR	$153,092
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$153,092
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$153,092

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

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

Resol. ... 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL C... 0000

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

SC-CER458889

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

NIT. 900084676-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 14:33:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: c1050a66797542ea5565010d12bd7789ce265e583e92d08896d73e3f2747688ad0593f0acfdc13b2f60bf1895af2c6e2

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-12	2026-01-11	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68530

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:13102

PACIENTE: ROSELVER ORTIZ NIEVES | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 10306619 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1432	CLAVOS DE KIRSHNER 1.5	0	4	38,273	0	153,092

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO 343-2025
MARCA ORTHOVAC REG INVIMA:2013DM-0010096 VEN: EN TRAMITE DE

VALOR EN LETRAS: CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL NOVENTA Y DOS

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

VALOR	$153,092
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$153,092
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$153,092

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

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

Resol. : 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL C 0000

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

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca.	CIUDAD:	Popayan.
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez da valencia.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Rosalba Ortiz Rivas.	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1030661a.
DOCTOR:	Hernan Dario Herrera.	SEDE:	Popayan.

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
51523.	313676-1243	Clavos de kirshner 1.5 mm.	OVIC Ltda.	4

4 Unds

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Paola. C. E.

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 88 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 10306619
Ingreso: 2145160

Datos Personales

Nombre Paciente: ROSELVER ORTIZ NIEVES **Identificación:** 10306619 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 26/noviembre/1983 **Edad Actual:** 42 Años / 0 Meses / 20 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: VEREDA HUECO HONDO **Teléfono:** 3167121469
Procedencia: LA VEGA **Ocupación:** AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS

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° 88* *(Fecha: 23/10/2025 05:13 p. m.)*

Responsable: YULIANA ALEJANDRA LASSO **Teléfono Resp:** 3167121469
Dirección Resp: VEREDA HUECO HONDO **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 792801 REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO UNO O MAS
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#11 LOT.221012025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si | No. Inicio: 2 | **Conteo Completo:** Si

NO - DARLA DE ALTA

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: 88 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 10306619
Ingreso: 2145160

	No.Final:	2	
Conteo de Hojas de Bisturi: Si	No. Inicio:	2	**Conteo Completo: Si**
	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:
_CLAVOS DE KIRSCHNNER 1.5 MM = 4

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTE 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]

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº PP000000002350

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/12/2025 01:37 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: CFEE68527 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000227	PLACA RADIO DISTAL BLOQ VOLAR X 2 -6 ORF EST.	UNIDAD	1,00	$ 1.553.872,50	$ 1.553.872,50	0,00	0,00
DMT0000804	TORNILLO CORTICAL TIT R D 2 7 X 10 _20 A 30 MM	UNIDAD	1,00	$ 104.186,00	$ 104.186,00	0,00	0,00
DMT0000042	TORNILLO DE BLOQUEO DE A V 2 0 A 2.7 X 10 - 22 MM	UNIDAD	5,00	$ 137.781,25	$ 688.906,25	0,00	0,00
DMC0000160	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 1.2	UNIDAD	1,00	$ 28.704,25	$ 28.704,25	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2375669,0000	11878,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2375669,0000	23757,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2375669,0000	71270,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	2375669,0000	47513,0000
PRODESARROLLO	2,0000	2375669,0000	47513,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	2375669,0000	35635,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21557- PACIENTE WILSON ANDRES PERAFAN ZUÑIGA CC1058962972 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS , INGRESO 2144827.

SUBTOTAL:	$ 2.375.669,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 59.392,00
OTRAS RETE:	$ 237.566,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.078.711,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS ONCE 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 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: 2fcbbc219a4a0f86b4f1e5f90cebf468f952532bd434d1ef8e2e54106cc63f6be393f8041cc5b717c6d55fcfadc9f480

SEÑOR (ES): HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **NIT:** 891501676-1			**NOTA CREDITO**
DIRECCIÓN: Calle15 No 17a - 196 La Ladera **CIUDAD:** POPAYÁN **TELÉFONO:** 3174019590			**N° NC 21557**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	LUISA ARTEAGA	68527	WILSON ANDRES PERAFAN ZUÑIG

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		791,889	791,889

VALOR FACTURADO:	$3,167,558	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.375.669

Diana Portilla
Nit: 900.084476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 791,889.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 791,889.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 791,889.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-12-12 15:53:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900884976-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 14:06:16 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: c6895983bdc3799148d8a06f984eab723725230d245337d9f1754dde6989ff9c6344fb6300cd9c5bdcd14e7b343327d3

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-12	2026-01-11	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68527

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:13081

PACIENTE: WILSON ANDRES PERAFAN ZUÑIGA | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1058962972 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3756	PLACA RADIO DISTAL BLOQUEADA VOLAR A/V X 2 ORF	0	1	2,071,830	0	2,071,830
HSLN4755-219	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 2.7 X 16	0	1	138,915	0	138,915
HSLN3854	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 14 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN32249	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 18 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN4217	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 22 MM	0	3	183,708	0	551,124
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	1	38,273	0	38,273

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 SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO

VALOR	$3,167,558
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,167,558
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,167,558

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

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

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

Resol. 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL C 9000

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

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900884476-7 Regímen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 14:06:16 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: c6895983bdc3799148d8a06f984eab723725230d245337d9f1754dde6989ff9c6344fb6300cd9c5bdcd14e7b343327d3

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-12	2026-01-11	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68527

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:13081

PACIENTE: WILSON ANDRES PERAFAN ZUÑIGA | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1058962972 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3756	PLACA RADIO DISTAL BLOQUEADA VOLAR A/V X 2 ORF	0	1	2,071,830	0	2,071,830
HSLN4755-219	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 2.7 X 16	0	1	138,915	0	138,915
HSLN3854	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 14 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN32249	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 18 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN4217	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 22 MM	0	3	183,708	0	551,124
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	1	38,273	0	38,273

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 SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **LUISA ARTEAGA**

VALOR	$3,167,558
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,167,558
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,167,558

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

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

Resol. 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL C 0000

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

COMERCIALIZADORA Fijación DEFENSA 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	CLIENTE:	
PACIENTE:	Wilson Perafan	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1058962972
DOCTOR:	Dr. Cabezas	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PRDBUGMISDER2	24J1200	placa radio distal bloqueada volar gris Alv Der x 2	HB imp	1
TXCGRIS2716	23A2300	Tornillo cortical gris titanio BID 2.7 x 16mm	HB imp	1
TXBGRIS2714	24H2300	Tornillo de bloqueo titanio Alv 2.4mm x 14mm	HB imp	1
TXBGRIS2718	23g3700	Tornillo de bloqueo titanio Alv 2.4mm x 18mm	HB imp	1
TXBGRIS2722	23A2000	Tornillo de bloqueo titanio Alv 2.4mm x 22mm	HB imp	3
S7223	PI748409x1	Clavos de Kirshner 1.2 cm	sampedro	1
NOTA:				
NOMBRE INSTRUMENTADOR:				

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 40 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1058962972
Ingreso: 2144827

Datos Personales

Nombre Paciente: WILSON ANDRES PERAFAN ZUÑIGA **Identificación:** 1058962972 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 15/diciembre/1 **Edad Actual:** 41 Años / 0 Meses / 0 Días 984 **Estado Civil:** Soltero
Dirección: BARRIO BELEN BOLIVAR CAUCA **Teléfono:** 3115053331
Procedencia: BOLIVAR **Ocupación:** (DESACTUALIZADO SIN REEMP) DISCAPACITADO

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° 40* *(Fecha: 21/10/2025 09:36 a. m.)*

Responsable: GILMA LEONOR LOPEZ **Teléfono Resp:** 3137950486
Dirección Resp: BARRIO BELEN BOLIVAR CAUCA **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 793301 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FI
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE. 55 PALSTIA 13	OPTIMO LOTE_ 019882 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

APP - DARA - ANEXO

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 40 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1058962972
Ingreso: 2144827

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: CASA MEDICA FIJACION EXTERNA:
- PLACA DE RADIO DISTAL BLOQ VOLAR GRIS AV DER X 2 (1)
- TX CORTICAL GRIS TI 2.7 X 16 MM (1)
- TX BLOQ GRIS TI 2.4 X 14 MM (1)
- TX BLOQ GRIS TI 2.4 X 18 MM (1)
- TX BLOQ GRIS TI 2.4 X 22 MM (3)
- CLAVO DE KIRSCHNER DE 1.2 MM (1)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002351

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/12/2025 01:46 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: CFEE68526 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000190	PLACA BLOQ UN TERCIO CAÑA 3 5 X 4 10 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$ 1.102.461,00	$ 1.102.461,00	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	1,00	$ 89.781,00	$ 89.781,00	0,00	0,00
DMT0000037	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 16MM	UNIDAD	2,00	$ 89.781,00	$ 179.562,00	0,00	0,00
DMT0001163	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 45	UNIDAD	1,00	$ 79.041,75	$ 79.041,75	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1540627,0000	7703,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1540627,0000	15406,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1540627,0000	46219,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1540627,0000	30813,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1540627,0000	30813,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1540627,0000	23109,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21556- PACIENTE YINETH CRISTIAN LOPEZ FAJARDO CC 1058967097 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, NGRESO 2148795.

SUBTOTAL:	$ 1.540.627,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 38.516,00
OTRAS RETE:	$ 154.063,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.348.048,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 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: 1b29a6090d39daa50bfc56b67749f6238927c846d173cb26d0d77d59f3ca78c67223126bd40ac3793f261ec70c8ff600

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 21556**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	LUISA ARTEAGA	68526	YINETH CRISTINA LOPEZ FAJARD

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		513,542	513,542

VALOR FACTURADO:	$2,054,169	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.540.627

Diana Portilla
Nit: 900.084476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 513,542.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 513,542.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 513,542.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4**Fecha y hora de envio2025-12-12 15:50:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900844476-7 Regimen Comun

SC-CER458889

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 13:54:02 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 0fad48f250f6fa1d6a3986e507afde99b0eb5bc6d897d692a8cf6abd5ac1209c390a0000473dc950a620f6b0fe48b329

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-12	2026-01-11	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68526

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:13101

PACIENTE: YINETH CRISTINA LOPEZ FAJARDO | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 1058967097 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3934	PLACA TERCIO DE CAÑA TITANIO BLOQUEADA 3.5 X 6 ORFICIOS	0	1	1,469,948	0	1,469,948
HSLN4755-226	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X12 MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4755-70	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM	0	2	119,708	0	239,416
HSLN4755-120	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X45MM	0	1	105,389	0	105,389

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

Resol. 18764092680821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CF 90000

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: DOS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE

VALOR	$2,054,169
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,054,169
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,054,169

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

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

SI-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 13:54:02 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 0fad48f250f6fa1d6a3986e507afde99b0eb5bc6d897d692a8cf6abd5ac1209c390a0000473dc950a620f6b0fe48b329

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-12	2026-01-11	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68526

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:13101

PACIENTE: YINETH CRISTINA LOPEZ FAJARDO | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 1058967097 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3934	PLACA TERCIO DE CAÑA TITANIO BLOQUEADA 3.5 X 6 ORFICIOS	0	1	1,469,948	0	1,469,948
HSLN4755-226	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X12 MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4755-70	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM	0	2	119,708	0	239,416
HSLN4755-120	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X45MM	0	1	105,389	0	105,389

Factura Copia

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

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **LUISA ARTEAGA**

VALOR	$2,054,169
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,054,169
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,054,169

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

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

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

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

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca.	CIUDAD:	Popayan.
CLINICA/HOSPITAL:	Sosana Lopez de Valencia.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Yinoth Cristina Lopez.	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1058967097
DOCTOR:	Hernan Dario Herrera.	SEDE:	Popayan.

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
P13TITOG.	2461800.	Placa tercio de cano titano bloqueada.	HB implants.	1.
		3.5 x 6. Orificios.		
TVTITC-3512.	23D100.	Tornillo titanio Cortical de 35mm x 12.	HB implants.	1.
TVTITC-3514.	24B2900.	Tornillo titanio Cortical de 35mm x 14	HB implants.	1.
TVTITC3516.	24H3000.	Tornillo titanio Cortical de 35mm x 16.	HB implants.	1.
TVTIT35-16.	23D1800.	Tornillo titanio Cortical de 35mm x 16.	HB implants.	1.
TVTIC3545.	20B2900.	Tornillo titanio Cortical de 35mm.X 45.	HB implants	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Paola. C. E.

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 21 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1058967097
Ingreso: 2148795

Datos Personales

Nombre Paciente: YINETH CRISTINA LOPEZ FAJARDO **Identificación:** 1058967097 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 15/diciembre/2 006 **Edad Actual:** 19 Años / 0 Meses / 1 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: BARRIO BELLO HORIZONTE BOLIVAR CAUCA **Teléfono:** 3234814942
Procedencia: BOLIVAR **Ocupación:** (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

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° 21* *(Fecha: 23/10/2025 06:36 p. m.)*

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

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 793711 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#8 HUMERO#2 LOT.22102025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No Final:	2

Conteo Completo: Si

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

COPIA NO CONTROLADA

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

Folio: 21 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1058967097 **Ingreso:** 2148795

Conteo de Hojas de Bisturi: Si	No. Inicio:	2	**Conteo Completo: SI**
	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 TERCIO DE CAÑA TITANIO BLOQUEADA 3.5X6 ORFI =1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X12=1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14=1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16=2
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X45=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]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002352

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/12/2025 02:00 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: CFEE68525 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/12/2025 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
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
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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO -21554 - PACIENTE BETTY DOMINGUEZ MOSCOSO CC 34526381 MEDICO CC76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2152972.

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.

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 Régimen Común

SC-CER458839

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 809bec37387fab554fb0aecc97e12a78bf3b74a9bbed2163556df6c60115ac4c77bba3e87963b2d5d1acd165829d2f78

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 21554**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	LUISA ARTEAGA	68525	BETTY DOMINGUEZ MOSCOSO

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 2025-12-12 15:48:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 13:48:26 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 0e708cdc7a1f4c775ef107d33d5ad5195cb722ab6adc85ffc434f53db2ca22a2e25cb9a07969b3e741e85053aa8b6256

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-12	2026-01-11	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68525

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:13155

PACIENTE: BETTY DOMINGUEZ MOSCOSO | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 34526381 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
REGISTRO INVIMA: 2012DM-0001258-R1 FECHA VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

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

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

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

Resol. 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL C 0000

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: 2025-12-12 13:48:26 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 0e708cdc7a1f4c775ef107d33d5ad5195cb722ab6adc85ffc434f53db2ca22a2e25cb9a07969b3e741e85053aa8b6256

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-12	2026-01-11	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68525

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:13155

PACIENTE: BETTY DOMINGUEZ MOSCOSO | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 34526381 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
REGISTRO INVIMA: 2012DM-0001258-R1 FECHA VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **LUISA ARTEAGA**

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

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

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

Resol. 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 68001 AL C 9000

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

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Betty Dominguez	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	34526381
DOCTOR:	Bolaños	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
Campo En U	014943	Campo En U	MainGo	1
FZ526545	C4-24043	Ioban	Euromedic	1
SOZP				
		Estoquineta De 4 Metros x 7 Pulgadas	Traumacol	1
				3 Tres

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 81 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34526381
Ingreso: 2152972

Datos Personales

Nombre Paciente:	BETTY DOMINGUEZ MOSCOSO	**Identificación:** 34526381	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	22/agosto/1953 **Edad Actual:** 72 Años / 3 Meses / 24 Días	**Estado Civil:**	UnionLibre
Dirección:	CARRERA 8 19 N 25	**Teléfono:**	3152820079
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:**	(DESACTUALIZADO SIN REEMP) PENSIONADO

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 81* *(Fecha: 30/10/2025 12:51 p. m.)*

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

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 815506 REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES FEMORAL TIBIAL Y PATELAR
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO GENERAL#3 LOT: A94 FEMUR#1 LOT: A136	OPTIMO DESECHABLE LOT: 001200

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 81 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 34526381
Ingreso: 2152972

Conteo de Agujas:	Si	No. Inicio:	14	**Conteo Completo: Si**
		No.Final:	14	
Conteo de Hojas de Bisturi:	Si	No. Inicio:	2	**Conteo Completo: Si**
		No.Final:	2	

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

Observaciones

REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES FEMORAL TIBIAL Y PATELAR
REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO
INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS POR MEDICAL HELP

VASTAGO REVISION DE RODILLA NO CEMENTADO #12 X 100 (1)
VASTAGO REVISION DE RODILLA NO CEMENTADO #14 X 100 (1)
COMPONENTE FEMORAL REVISION IZQ #5(1)
INSERTO TIBIAL REVISION 2 X 15(1)
BANDEJA TIBIAL REVISION #4(1)
TORNILLO DE INSERTO FEMORAL 34 M5 (1)
CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA SYNTHX (2)

SUMINISTRADO POR FIJACION EXTERNA

CAMPO EN U (1)
IOBAN (1)
ESTOQUINETA DE 4 METROS X 7 PULGADAS (1)

Indicaciones Médicas

Gleni Burbano A.

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002353

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/12/2025 02:11 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFEE68542 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/12/2025 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
DMT0000102	TAPON CLAVO	UNIDAD	1,00	$ 146.344,50	$ 146.344,50	0,00	0,00
DMP0000065	PERNO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL 4.0 X 30 A 45TIT	UNIDAD	1,00	$ 116.861,00	$ 116.861,00	0,00	0,00
DMP0000066	PERNO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL TIT 4.0 X 35 -38 A 75	UNIDAD	3,00	$ 46.392,00	$ 139.176,00	0,00	0,00
DMP0000183	CLAVO DESTEIMAN ROSCADO 3.0 .35 X 400 A 500	UNIDAD	1,00	$ 78.246,00	$ 78.246,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2598772,0000	12994,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2598772,0000	25988,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2598772,0000	77963,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2598772,0000	51975,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2598772,0000	51975,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2598772,0000	38982,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21577- PACIENTE YIME JUSPIAN CHICANGANA CC 1060987870 MEDICO CC 76324457 DR GONZALEZ, INGRESO 2144331.

SUBTOTAL:	$2.598.772,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 64.969,00
OTRAS RETE:	$ 259.877,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.273.926,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-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: 18838c07b782103c388735d617c68c82cc86f23fd2809c8f0c7062d72adc8dd701b9506e3b05265397dd65a0c2a42635

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 21577**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	LUISA ARTEAGA	68542	YIME JUSPIAN CHICANGANA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		866,257	866,257

VALOR FACTURADO:	$3,465,029	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.598.772

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 866,257.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 866,257.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 866,257.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 Fecha y hora de envio 2025-12-12 17:45:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 17:25:06 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 727debc2377ef7b7cd4bff0dff80cee49d44aa3c27339419fe88025c0628b58d572a932c9da7741eb088a034472c5d06

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-12	2026-01-11	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68542

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:13068

PACIENTE: YIME JUSPIAN CHICANGANA | MEDICO: GONZALES SERNA HUMBERTO

No. HCL: 1060987870 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-421	CLAVO TITANIO RECONSTRUCCION DE FEMUR 12 X 400 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	1	155,815	0	155,815
HSLN2853	PERNO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL TITANIO DE 4.0 X 55 MM	0	1	61,856	0	61,856
HSLN4755-151	PERNO DE BLOQUEO TITANIO ROSCA PARCIAL 4.0 X 60 MM	0	1	61,856	0	61,856
HSLN2855	PERNO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL TITANIO DE 4.0 X 65 MM	0	1	61,856	0	61,856
HSLN4548	CLAVO DE STEINMAN ROSCADO 3.0 X 400MM	0	1	104,328	0	104,328

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 CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL VEINTINUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

VALOR	$3,465,029
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,465,029
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,465,029

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

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

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

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: 2025-12-12 17:25:06 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 727debc2377ef7b7cd4bff0dff80cee49d44aa3c27339419fe88025c0628b58d572a932c9da7741eb088a034472c5d06

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-12	2026-01-11	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68542

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:13068

PACIENTE: YIME JUSPIAN CHICANGANA | MEDICO: GONZALES SERNA HUMBERTO

No. HCL: 1060987870 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-421	CLAVO TITANIO RECONSTRUCCION DE FEMUR 12 X 400 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	1	155,815	0	155,815
HSLN2853	PERNO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL TITANIO DE 4.0 X 55 MM	0	1	61,856	0	61,856
HSLN4755-151	PERNO DE BLOQUEO TITANIO ROSCA PARCIAL 4.0 X 60 MM	0	1	61,856	0	61,856
HSLN2855	PERNO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL TITANIO DE 4.0 X 65 MM	0	1	61,856	0	61,856
HSLN4548	CLAVO DE STEINMAN ROSCADO 3.0 X 400MM	0	1	104,328	0	104,328

Factura Copia

Resol : 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL C 60000

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: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL VEINTINUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **LUISA ARTEAGA**

VALOR	$3,465,029
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,465,029
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,465,029

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 ESTERILIZACIÓN 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:	Yime Jusdian Chicangana	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	1060978870
DOCTOR:	Dr. Gonzalez	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
CIAIPS0e1240	16044124	clavo titanio Reconstruccion de Femur 12 x 400mm	Madison ortho	1
TAIPS	16044-10	tapon de seguridad en titanio para clavo 0	Madison ortho	1
PBQRP4035	23K2800	perno de Bloqueo titanio Rosca parcial 4.0 x 35mm	HB Implants	1
PBQRP4055	23A1300	perno de Bloqueo titanio Rosca parcial 4.0 x 55mm	HB Implants	1
PBQRP4060	23A1400	perno de Bloqueo titanio Rosca parcial 4.0 x 60mm	HB Implants	1
PBQRP4065	21A3000	perno de Bloqueo titanio Rosca parcial 4.0 x 65mm	HB Implants	1
PPR30x0	22070195	clavo de Steinman Roscado 3.0x400mm	Madison ortho	1
/	/	/	(7) SIETE ITEMS	
NOTA:				
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yajaira Ceballos M.		Daniela C	

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 146 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1060987870
Ingreso: 2144331

Datos Personales

Nombre Paciente: YIME JUSPIAN CHICANGANA **Identificación:** 1060987870 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 17/enero/1984 **Edad Actual:** 41 Años / 10 Meses / 29 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA LA PLAYA **Teléfono:** 3042110910
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 146* *(Fecha: 18/10/2025 03:35 p. m.)*

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

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 770501 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA
Cirujano: 76324457 GONZALEZ SERNA HUMBERTO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE DESBRIDAMIENTO# EQ DE FEMUR# LOTE: 18-10-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

ARO - DAIRA - RIESGO

Paola Yepez E

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 146 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1060987870
Ingreso: 2144331

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: FIJACION EXTERNA
_CLAVO TIT RECONSTRUCCION DE FEMUR 12 X 400 MM = 1
_TAPON DE SEGURIDAD TIT CLAVO 0 = 1
_PERNO BLOQ TIT ROSCA PARCIAL 4.0 X 35 = 1
_PERNO BLOQ TIT ROSCA PARCIAL 4.0 X 55 = 1
_PERNO BLOQ TIT ROSCA PARCIAL 4.0 X 60 = 1
_PERNO BLOQ TIT ROSCA PARCIAL 4.0 X 65 = 1
_CLAVO STEINMAN ROSCADO 3.0 X 400 = 1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

Paola Yepez E

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002354

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/12/2025 02:29 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: CFEE68518 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000880	PLACA FOOTRECTA BLOQ TIT MTTF 2 8 X 2 A 12 ORIFI	UNIDAD	1,00	$653.454,50	$653.454,50	0,00	0,00
DMP0000564	PLACA FOOT EN T TIT SIST MTTF 2.8 X DE 3X 4 A 11 OR	UNIDAD	1,00	$829.693,50	$829.693,50	0,00	0,00
DMT0001168	TORNILLO CORTICAL FOOT 2.8 X 10 - 40 TIT	UNIDAD	3,00	$131.588,00	$394.764,00	0,00	0,00
DMT0001169	TORNILLO CORTICAL FOOT 2.8 X 24- 38	UNIDAD	3,00	$135.657,50	$406.972,50	0,00	0,00
DMT0001452	TORNILLO CANU SIN CABEZA 2.5 X 20 - 30	UNIDAD	2,00	$1.406.250,00	$2.812.500,00	0,00	0,00
DMA0000115	AGUJA CLAVO GUIA DE 0 9 MM	UNIDAD	3,00	$210.000,00	$630.000,00	0,00	0,00
DMC0000077	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 2.0	UNIDAD	2,00	$22.963,50	$45.927,00	0,00	0,00
DMI0000071	INJERTO OSEO CHIPS 5 CC CORTICOESPONJOSO PARA ALOINJERTO	UNIDAD	1,00	$5.528.250,00	$5.528.250,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	11301563,0000	56508,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	11301563,0000	113016,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	11301563,0000	339047,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	11301563,0000	226031,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	11301563,0000	226031,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	11301563,0000	169523,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $11.301.563,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21572- PACIENTE LOREN DANIELA TINTINAGO MUÑOZ CC 1002922917 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2147559.

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 282.539,00
OTRAS RETE:	$ 1.130.156,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.888.868,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

SC-CER458889

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

CUDE: eeff7507ff01c59e1e0e120bccbe5c0179e3b6dec78c7eb62a46a57f72ca0fd1501888a4fb3d9833300f02db51e5a112

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 21572**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	MARILYN INSUASTY	68518	LOREN DANIELA TINTINAGO MUÑ

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		3,767,188	3,767,188

VALOR FACTURADO:	$15,068,751	**VALOR A CANCELAR:**	$ 11.301.563

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 3,767,188.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 3,767,188.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 3,767,188.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-12-12 16:58:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 800084476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 11:32:55 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 2cf4245634d2fc14a9703db62ca161f8904c4331f245993df683e390473c69ffcc4f115689fa243c59702f4667878e36

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2025-12-12	2026-01-11	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68518

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:13115

PACIENTE: LOREN DANIELA TINTINAGO MUÑOZ | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 1002922917 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4487	PLACA FOOT RECTA BLOQUEADA TITANIO MTTF 2.8 X 4 ORIFICIOS	0	1	871,273	0	871,273
HSLN4299	PLACA FOOT EN T TITANIO MTTF 2.8 DE 3X4 ORIFICIOS	0	1	1,106,258	0	1,106,258
HSLN4257	TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2.8 X 20 MM	0	2	175,451	0	350,902
HSLN4270	TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2.8 X 22 MM	0	1	175,451	0	175,451
HSLN4271	TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2.8 X 24 MM	0	2	180,877	0	361,754
HSLN4273	TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2.8 X 28 MM	0	1	180,877	0	180,877
HSLN4755-415	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 2.5 X 20MM	0	1	1,875,000	0	1,875,000
HSLN4755-416	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 2.5 X 30 MM	0	1	1,875,000	0	1,875,000
HSLN4755-423	GUIA DE 0.9 MM	0	3	280,000	0	840,000
CK20230	CLAVOS DE KIRSHNNER 2.0 MM	0	2	30,618	0	61,236
HSLN4755-92	INJERTO OSEO CHIPS CORTICO ESPONJOSO PARA ALOINJERTO 5CC	0	1	7,371,000	0	7,371,000

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO 343-2025 MARCA: OSTEONIC
REG. INVIMA: 2018DM-0018509 FECHA VTO. 24/08/2028

VALOR EN LETRAS: QUINCE MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **MARILYN INSUASTY**

VALOR	$15,068,751
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$15,068,751
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$15,068,751

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

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

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

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

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana L.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Loren Tintinago	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1002922917
DOCTOR:	Dr. Herrera	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
C1A.13270	16921FCPFAN	Placa Foot recta bloqueada titanio MTTF 2.8	Osteonic	1
—	730427N02	X4	—	—
C1B.13320	16H06FCPFBN	Placa Foot en T titanio MTTF 2.8 de 3X4	Osteonic	1
—	730736N02	Orificios	—	—
C5.28200	17H05FCSNR28	Tornillo titanio cortical Foot 2.8X20mm	Osteonic	2
—	22N03		—	—
C5.28220	16915FCSNR28	Tornillo titanio cortical Foot 2.8X 22mm	Osteonic	1
—	22N03		—	—
C5.28240	7810802081	Tornillo titanio cortical Foot 2.8 X 24mm	Osteonic	2
C5.28280	16H01FCSNR28 28N03	Tornillo titanio cortical foot 2.8X28mm	Osteonic	1
Q1347 13020	252802478	Tornillo canulado Sin cabeza 2.5 x 20mm	Canwell	1
Q1347 13030	252900842	Tornillo canulado Sin Cabeza 2.5 X30mm	canwell	1
Q1146000 15	2434023 87	Guía de 0.9mm	Canwell	3
S2023	0120-5749	Clavos de Kirshnner 2.0mm	Innomed	2
B02	S25081	Injerto oseo chips corteo esponjoso para alargiato 5cc	LIOFIX	1
NOTA:				
NOMBRE INSTRUMENTADOR:				

fundonemos
Parque Industrial de Bucaramanga
Manzana C Bodega 12
Bucaramanga COL
N°Interto: 240792b
Referencia: B02
2028.08
CHIPS DE HUESO ESPONJOSO 5 cc
Injerto Óseo Estéril de Origen Humano

Fijación		COTIZACION			
			SEDE:	POPAYÁN	
DEPARTAMENTO		CAUCA			
CIUDAD		POPAYAN			
CLIENTE		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA			
CLINICA/HOSPITAL		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA			
PACIENTE:		LOREN DANIELA TINTINAGO MUÑOZ			
N° CEDULA		1002922917			
PROVEEDOR:		FIJACION EXTERNA			
LOTE Nº:	REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
	1234	TORNILLCANULADO SIN CABEZA 2.5 X 20MM	1	$ 1.875.000	$ 1.875.000
	1234	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 2.5 X 30 MM	1	$ 1.875.000	$ 1.875.000
	1234	GUIA DE 0.9 MM	3	$ 280.000	$ 840.000
TOTAL			5		*$ 4.590.000*
					$ 1.147.500
					$ 3.442.500
NOTA		SE FACTURARA SEGÚN GASTO EN CIRUGIA			
			COPIA CONTROLADA		

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 27 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1002922917
Ingreso: 2147559

Datos Personales

Nombre Paciente: LOREN DANIELA TINTINAGO MUÑOZ **Identificación:** 1002922917 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 31/diciembre/2002 **Edad Actual:** 22 Años / 11 Meses / 15 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 1 A 56 01 LOMAS DE GRANDA **Teléfono:** 3116734686
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ESTUDIANTE

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° 27* *(Fecha: 25/10/2025 10:49 a. m.)*

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

Informe

Quirofano: 1 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 770801 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO UNO O MAS
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 34 PLASTIA 7	OPTIMO LOTE: 019982 GENERAL DES

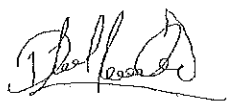
Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si



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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 27 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1002922917
Ingreso: 2147559

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA:
ORTHOSYSTEM:
- IMPLANTE USP2 AZUL/AZUL AGUJA (1)

FIJACION EXTERNA:
- PLACA FOOT RECTA BLOQ TI MTTF 2.8 X 4 ORF (1)
- PLACA FOOT EN T TI MTTF 2.8 DE 3 X 4 ORF (1)
- TX TI CORTICAL FOOT 2.8 X 20 MM (2)
- TX TI CORTICAL FOOT 2.8 X 22 MM (1)
- TX TI CORTICAL FOOT 2.8 X 24 MM (2)
- TX TI CORTICAL FOOT 2.8 X 28 MM (1)
- TX CANULADO SIN CABEZA 2.5 X 20 MM (1)
- TX CANULADO SIN CABEZA 2.5 X 30 MM (1)
- GUIA DE 0.9 MM (3)
- CLAVOS DE KIRSCHNER DE 2.0 (2)
- INJERTO OSEO CHIPS ESPONJOSO ALOINJERTO 5 CC (1)

Indicaciones Médicas

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