INFORME DE SUPERVISION No. 07 DEL CONTRATO Nro. 343 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	343
Termino:	La duración del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2025 o hasta agotar su cuantía, contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin que supere la presenta anualidad.
Fecha Inicio:	1 de diciembre de 2025
Fecha de Finalización:	31 de diciembre de 2025.
Contratista:	**COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS**
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	900084476-7
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Valor del Contrato:	$ 355.875.000
Forma de Pago:	El hospital cancelara al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales, previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de las normas legales de la DIAN. Radicada en la oficina de archivo la cual debe estar debidamente firmada por parte del proveedor y de quien recibe los elementos, para la firma de la certificación por parte del supervisor asignado. A la orden de pago se le realizaran los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el hospital
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	N°. 576 del 10 de noviembre de 2025, del contrato
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la subdirectora científica YINA ANDREA ROMERO IMBACHI, con el apoyo que se designe o que haga sus veces. Los cuales podrán ser ubicados en las instalaciones del Hospital Susana Lopez de valencia.
Período a que corresponde el informe	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:	$ 248.919.120,00
Valor a Pagar según informe:	$ 48.151.387,00
Valor a pendiente por ejecutar:	$ 106.955.880,00

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 período 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
QA000000002998	17/12/2025	$ 2.143.260,00	CFEE68532 con nota crédito N° NC 21549 por valor de 714420	12/12/2025	$2.857.680
PP000000002325	17/12/2025	$ 2.397.953,00	CFEE68548 con nota crédito N° NC21580 por valor de 799317	12/12/2025	$3.197.270
PP000000002326	17/12/2025	$ 9.364.991,00	CFEE68547 con nota crédito N° NC 21581 por valor de 3121663	12/12/2025	$12.486.654
PP000000002327	17/12/2025	$ 2.399.483,00	CFEE68544 con nota crédito N° NC21576 por valor de 799828	12/12/2025	$3.199.311
PP000000002328	17/12/2025	$ 3.347.985,00	CFEE68549 con nota crédito N° NC21582 por valor de 1115995	12/12/2025	$4.463.980
PP000000002329	17/12/2025	$ 3.035.519,00	CFEE68543 con nota crédito N° NC21575 por valor de 1011840	12/12/2025	$4.047.359

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS**- Según Contrato Nro. 343 del 28 de noviembre de 2025.					
PP000000002330	17/12/2025	$ 3.456.432,00	CFEE68546 con nota crédito N° NC21578 por valor de 1152144	12/12/2025	$4.608.576
PP000000002331	17/12/2025	$ 3.175.753,00	CFEE68540 con nota crédito N° NC21574 por valor de 1058584	12/12/2025	$4.234.337
PP000000002332	17/12/2025	$15.318.236,00	CFEE68509 con nota crédito N° NC21569 por valor de 5106079	12/12/2025	$20.424.315
PP000000002333	17/12/2025	$ 3.511.775,00	CFEE68511 con nota crédito N° NC21555 por valor de 1170592	12/12/2025	$4.682.367

7. CERTIFICACION DE PAGO:

La suscrita supervisora del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

El anterior informe se firma el (22) veintidós de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

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

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900084476	7	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SEDE PRINCIPAL NARIÑO	CARRERA 36 8 134	PASTO-NARIÑO	7226226	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días 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
COFREM	CCF34	892,000,146	3	5	$619,100	$0	$0	$619,100
CA	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$681,400	$0	$0	$681,400
AS	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
NºQA000000002998

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/12/2025 07:48 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFEE68532 **% 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	20,00	$107.163,00	$2.143.260,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2143260,0000	10716,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2143260,0000	21433,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2143260,0000	64298,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2143260,0000	42865,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2143260,0000	42865,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2143260,0000	32149,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21549 - COMPRA DIRECTA HSLV

SUBTOTAL:	$2.143.260,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 53.582,00
OTRAS RETE:	$ 214.326,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.875.352,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REGENTE DE FARMACIA / AUXILIAR DE BODEGA

PROFESIONAL EN QUÍMICA FARMACÉUTICA / SERVICIO FARMACÉUTICO

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

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

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

NIT. 900084476-7 Regimen Común

CUDE: 4179d335697bca3c426bde46bd4a0b840eed1ecd774e59e12233c64400f769b8542a4570bb3d0e2e66bc6ec54d156a33

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 21549**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	CAROLINA CONTRERAS	68532	VENTA DIRECTA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		714,420	714,420

VALOR FACTURADO:	$2,857,680	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.143.260

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 714,420.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 714,420.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 714,420.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-12-12 15:28:00** 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 14:57:46 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 18a4aeb7a13911ca8ff1735443bbb8f29fd0ee04623044544c0b652234831f85fec01d7ddce7da554215abcc7166723c

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68532

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:13394

PACIENTE: VENTA DIRECTA | MEDICO: OTRO -

No. HCL: 891501676 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1438	U DRAPE	0	20	142,884	0	2,857,680

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343 - 2025
REG. INVIMA: 2016 DM-0015357 FECHA VTO. 2028/10

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$2,857,680
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,857,680
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,857,680

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 CF 9000

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 14:57:46 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 18a4aeb7a13911ca8ff1735443bbb8f29fd0ee04623044544c0b652234831f85fec01d7ddce7da554215abcc7166723c

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68532

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:13394

PACIENTE: VENTA DIRECTA | MEDICO: OTRO -

No. HCL: 891501676 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1438	U DRAPE	0	20	142,884	0	2,857,680

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO NO: 343 - 2025
REG. INVIMA: 2016 DM-0015357 FECHA VTO. 2028/10

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **CAROLINA CONTRERAS**

VALOR	$2,857,680
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,857,680
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,857,680

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. 18764092380821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL CF 120000

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

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

REMISION N° | VENTAS | CAMPOS

FECHA: 5/12/2025
ENTIDAD: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
PACIENTE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
N° HISTORIA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
EDAD: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
MEDICO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REFEREN	LOTE/SERIE	DESCRIPCION	MARCA/FABRICA	N. INVIMA	F.VEN.	CANT.	GASTO
PD58	15H24	CAMPOS EN U	ORTOTEX	2016DM-0015357	14/08/2029	20	

OBSERVACIONES	SE INGRESAN ADICION DE CAMPO COMO VENTA AL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
GRADO POR: Nombre y Apellido	ANGELICA DUQUE

FIRMAS

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

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

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E

RECIBIDO DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN
Fecha: 05-DIC-2025 Hora: 4pm
Entrega: Edwin
Recibe: OSC

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002325

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/12/2025 08:02 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFEE68548 **% 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	$ 1.794.783,00	$ 1.794.783,00	0,00	0,00
DMT0000040	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 14 MM	UNIDAD	2,00	$ 89.781,00	$ 179.562,00	0,00	0,00
DMT0000037	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 16MM	UNIDAD	2,00	$ 89.781,00	$ 179.562,00	0,00	0,00
DMT0001413	TORNILLO CORTICAL BLOQ EN TIT R D 3 0 X 10A 50	UNIDAD	2,00	$ 122.022,75	$ 244.045,50	0,00	0,00

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21580- PACIENTE ANTONIO JOSE RINCON CC 19340471 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2150288.

SUBTOTAL:	$ 2.397.953,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 59.949,00
OTRAS RETE:	$ 239.796,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

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

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.098.208,00

MONTERO

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

Sergio Velasco Angel G

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

SC-CER458839

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 5e7f80fa39122835c22b958e9ae76f51314131bb9d9a5e21ccf9503dbf4dc6b568dd2ec3c146f7c59d93704a79174343

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 21580**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	DIANA PORTILLA	68548	ANTONIO JOSE RINCON QUIRA

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

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

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

ELABORA

ACEPTADA

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-12-12 18:18:00 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 18:14:27 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 40e1fe7d539befffe459dbd2ab021e2fbe1c1e8939d3e36f425c5e5aa8686d71addd974bc60972f1acbd3d268a69681c

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68548

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:13138

PACIENTE: ANTONIO JOSE RINCON QUIRA | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 19340471 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3474	PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 8 ORIFICIOS	0	1	2,393,044	0	2,393,044
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	2	119,708	0	239,416
HSLN4755-70	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM	0	2	119,708	0	239,416
HSLN4179	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 14 MM	0	2	162,697	0	325,394

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

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

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

OBSERVACIONES: CONTRATO 343-2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

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

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO **DIANA PORTILLA**

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

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

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

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 18:14:27 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 40e1fe7d539befffe459dbd2ab021e2fbe1c1e8939d3e36f425c5e5aa8686d71addd974bc60972f1acbd3d268a69681c

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68548

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:13138

PACIENTE: ANTONIO JOSE RINCON QUIRA | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 19340471 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3474	PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 8 ORIFICIOS	0	1	2,393,044	0	2,393,044
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	2	119,708	0	239,416
HSLN4755-70	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM	0	2	119,708	0	239,416
HSLN4179	TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 14 MM	0	2	162,697	0	325,394

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO 343-2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

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

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

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO DIANA PORTILLA

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 90000

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

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana L.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Antonio Rincon	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	19340471
DOCTOR:	Dr. Vidal	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PBCENSDer8	23120070	Placa de clavicula bloqueada en S der x 8	Madison O.	1
TXTITC3514	24B2900	Tornillo titanio cortical de 35mm x 14	HB imp	2
TXTITC3516	2310200	Tornillo titanio cortical de 35 mm x 16	HB imp	2
TXBLQ3014	2190700	Tornillo cortical bloqueo en titanio DID 3.0 x 14	HB imp	2
				7 Item
				Sesto

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yenth Ceballos

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 77 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 19340471
Ingreso: 2150288

Datos Personales

Nombre Paciente: ANTONIO JOSE RINCON QUIRA **Identificación:** 19340471 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 05/julio/1956 **Edad Actual:** 69 Años / 5 Meses / 11 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CARRERA 33 6 36 SAN JOSE **Teléfono:** 3135458803
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** LAVANDEROS Y PLANCHADORES MANUALES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 77* *(Fecha: 28/10/2025 05:21 p. m.)*

Responsable: NO REFIERE **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:** RUTINARIO
Procedimiento: 772101 OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#8 LOT: A118 HUMERO#3 LOT: A116	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 015256

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

149 - DARA

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 77 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 19340471
Ingreso: 2150288

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

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

Observaciones

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

PLACA DE CLAVICULA BLOQUEADA EN S DER. X 8 (1)
TORNILLO TIT CORTICAL DE 3.5 X 14(2)
TORNILLO TIT CORTICAL DE 3.5 X 16(2)
TORNILLO CORTICAL BLOQ. EN TIT R/D 3.0 X 14 (2)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MANTENEGRO

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
NºPP000000002326

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/12/2025 08:01 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFEE68547 **% 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	1,00	$28.704,50	$28.704,50	0,00	0,00
DMP0000951	PLACA RADIO DISTAL RD 2.4 EN T X 4	UNIDAD	1,00	$1.553.872,50	$1.553.872,50	0,00	0,00
DMT0000965	TORNILLO CORTICAL TIT 2.4 X 12 A 28 MM	UNIDAD	2,00	$246.645,00	$493.290,00	0,00	0,00
DMT0000081	TORNILLO DE BLOQUEO TIT 2.4 X 8 A 22 MM	UNIDAD	3,00	$323.190,00	$969.570,00	0,00	0,00
DMT0001418	TORNILLO MINIHERBERT TIT 2 7 X 16 A 40	UNIDAD	1,00	$713.057,00	$713.057,00	0,00	0,00
DMA0000161	AGUJA KIRSHNER DE 0.9 -1.0 PUNTA R	UNIDAD	1,00	$78.246,00	$78.246,00	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	9364991,0000	46825,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9364991,0000	93650,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9364991,0000	280950,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	9364991,0000	187300,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9364991,0000	187300,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9364991,0000	140475,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $9.364.991,00

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 -21581 - PACIENTE HENRY JOSE ALASTRE CAHUAO CC VEN26310279 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS , INGRESO 2144329.

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 234.125,00
OTRAS RETE:	$ 936.500,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.194.366,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 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: 893e78b6036fe8b1795173d24d4fe61ddd11ba71838eb52c101f8aa4d2eea4fbc036130d22e3dde4af59700f6b9a2964

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 21581**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	JUAN AGUIRRE	68547	HENRY JOSE ALASTRE CAHUAO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		3,121,663	3,121,663

VALOR FACTURADO:	$12,486,654	**VALOR A CANCELAR:**	$ 9.364.991

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 3,121,663.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 3,121,663.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 3,121,663.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-12-12 18:24:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

SC-CER456889

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 17:50:04 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 0491494884b7d657da2e63ba722be4960ea1b385efae47ff8452f46b970b3a7d269ffb83c010c0ffaae6f1593646e743

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68547

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:13085

PACIENTE: HENRY JOSE ALASTRE CAHUAO | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: VEN26310279 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1432	CLAVOS DE KIRSHNER 1.5	0	1	38,273	0	38,273
HSLN2591	PLACA RADIO DISTAL R/D 2.4 EN T X 4 ORI	0	1	2,071,830	0	2,071,830
HSLN4755-38	TORNILLO TITANIO CORTICAL 2.4 X 16	0	1	328,860	0	328,860
HSLN4691	TORNILLO TITANIO CORTICAL 2.4 X 18	0	1	328,860	0	328,860
HSLN4755-425	TORNILLO BLOQUEO TIT 2.4 X 18MM	0	1	430,920	0	430,920
HSLN4755-426	TORNILLO BLOQUEO TIT 2.4 X 22MM	0	2	430,920	0	861,840
HSLN4755-427	TORNILLO HERBERT TITITANIO 2.7 X 36	0	1	950,743	0	950,743
HSLN4755-165	AGUJA GUIA KIRSCHNER DE 0.9 X 100 PUNTA ROSCADA	0	1	104,328	0	104,328
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 OVIC REG. INVIMA: 2024DM-0010096-R1 FECHA VTO. 15/01/2034

VALOR EN LETRAS: DOCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO JUAN AGUIRRE

VALOR	$12,486,654
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$12,486,654
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$12,486,654

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 0000

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

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

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER458889

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 17:50:04 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 0491494884b7d657da2e63ba722be4960ea1b385efae47ff8452f46b970b3a7d269ffb83c010c0ffaae6f1593646e743

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68547

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:13085

PACIENTE: HENRY JOSE ALASTRE CAHUAO | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: VEN26310279 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1432	CLAVOS DE KIRSHNER 1.5	0	1	38,273	0	38,273
HSLN2591	PLACA RADIO DISTAL R/D 2.4 EN T X 4 ORI	0	1	2,071,830	0	2,071,830
HSLN4755-38	TORNILLO TITANIO CORTICAL 2.4 X 16	0	1	328,860	0	328,860
HSLN4691	TORNILLO TITANIO CORTICAL 2.4 X 18	0	1	328,860	0	328,860
HSLN4755-425	TORNILLO BLOQUEO TIT 2.4 X 18MM	0	1	430,920	0	430,920
HSLN4755-426	TORNILLO BLOQUEO TIT 2.4 X 22MM	0	2	430,920	0	861,840
HSLN4755-427	TORNILLO HERBERT TITITANIO 2.7 X 36	0	1	950,743	0	950,743
HSLN4755-165	AGUJA GUIA KIRSCHNER DE 0.9 X 100 PUNTA ROSCADA	0	1	104,328	0	104,328
HSLN4755-92	INJERTO OSEO CHIPS CORTICO ESPONJOSO PARA ALOINJERTO 5CC	0	1	7,371,000	0	7,371,000

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO 343-2025 OVIC REG. INVIMA: 2024DM-0010096-R1 FECHA VTO. 15/01/2034

VALOR EN LETRAS: DOCE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **JUAN AGUIRRE**

VALOR	$12,486,654
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$12,486,654
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$12,486,654

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. 8110214384

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan.
CLINICA/HOSPITAL:	Hospital Susana lopez de Valencia.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Henry Jose Alashe	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	Ver 26310279
DOCTOR:	Franco cabezas	SEDE:	Popayan.

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
51.823	241-1774-947	Pin Steiman 1.5 x 230 mm	OVIC	1
SP05H00550	LP9649	placa Radio Distal RD 2.4 en T x 4 ori.	Maolinsor orto.	1
txcrd2416	16 0824	Tornillo ti cortical 2.4 x 16 mm	Madinson orto	1
Txcrd 2418	16 0826	Tornillo ti cortical 2.4 x 18 mm	madinson orto	1
Txblog 2418	21-1-1000	Tornillo blog t. 2.4 x 18 mm	madison orto	1
tx blq 24 22	L-A 0334f.	Tornillo blog t. 2.4 x 22 mm	madinson orto.	2
MOI 36001030	27120787.	Tornillo mini Herbert ti 2.7 x 36 mm	maolinson orto.	1
PRR0470.	241-1779-1070	Aguja Kirshner 0.9 punta roscada.	OVIC	1
B02.	S25-081	injerto chips cortico esponjoso colageno SCC -	Liofix.	1

fundanemos Parque Industrial de Bucaramanga Manzana C Bodega 12 Bucaramanga COL
N°Injerto: 243789c
Referencia: DBF06 2028.04
FIBRA ÓSEA DESMINERALIZADA 5 cc
Injerto Óseo Estéril de Origen Humano

10

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

COMERCIALIZADORA Fijación		COTIZACION			
			SEDE:	POPAYÁN	
DEPARTAMENTO		CAUCA			
CIUDAD		POPAYAN			
CLIENTE		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA			
CLINICA/HOSPITAL		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA			
PACIENTE:		HENRY JOSE ALASTRE CAHUAO			
N° CEDULA		VEN26310279			
PROVEEDOR :		FIJACION EXTERNA			
LOTE Nº:	REF	DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1652	CREAR REF	PLACA RADIO DISTAL R/D 2.4 EN T X 4 ORIFICIOS	1	$ 2.071.830	$ 2.071.830
1669	CREAR REF	TORNILLO TITANIO CORTICAL 2.4 X 16 MM	1	$ 328.860	$ 328.860
1669	CREAR REF	TORNILLO TITANIO CORTICAL 2.4 X 18 MM	1	$ 328.860	$ 328.860
1662	CREAR REF	TORNILLO BLOQUEO TIT 2.4 X 18MM	1	$ 430.920	$ 430.920
1662	CREAR REF	TORNILLO BLOQUEO TIT 2.4 X 22MM	2	$ 430.920	$ 861.840
TOTAL			6	*VALOR SIN DESCUENTO*	$ 4.022.310
				VALOR DEL 25% DE DESCUENTO	*$ 1.005.577*
				VALOR CON DESCUENTO	*$ 3.016.733*
NOTA		SE COTIZA MATERIAL QUE MANEJAMOS, SE FACTURARA SEGUN GASTO EN CIRUGIA			
				COPIA CONTROLADA	

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 65 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** VEN26310279
Ingreso: 2144329

Datos Personales

Nombre Paciente: HENRY JOSE ALASTRE CAHUAO **Identificación:** VEN26310279 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 19/octubre/199 **Edad Actual:** 28 Años / 1 Meses / 26 Días **Estado Civil:** UnionLibre
7
Dirección: CALLE 8 45A 29 SANTA LIBRADA **Teléfono:** 3104472059
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** PERSONAS QUE REALIZAN TRABAJOS VARIOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 65* *(Fecha: 21/10/2025 05:07 p. m.)*

Responsable: ERIKA PEREZ **Teléfono Resp:** 3104472059
Dirección Resp: CALLE 8 45A 29 SANTA LIBRADA **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTIANRIA
Procedimiento: 793304 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO CUPULA RADIAL CON FIJACION INTERNA
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. 34 PLASTIA 6	OPTIMO LOTE: 019882 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

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]

COPIA - DATA - NO

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 65 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** VEN26310279
Ingreso: 2144329

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA FIJACION EXTERNA:
- PIN STEIMAN DE 1.8 MM (1)
- PLACA RADIO DISTAL RD 2.4 EN T X 4 ORF (1)
- TX TI CORTICAL DE 2.4 X 16 MM (1)
- TX TI CORTICAL DE 2.4 X 18 MM (1)
- TX BLOQ TI 2.4 X 18 MM (1)
- TX BLOQ TI 2.4 X 22 MM (2)
- TX MINI HERBERT TI 2.7 X 36 MM (1)
- AGUJA KIRSCHNER DE 0.9 PUNTA ROSCADA (1)
- INJERTO CHIPS CORTICOESPONJOSO PARA ALOINJERTO 5 CC (1)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA M. MONTENEGRO

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002327

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/12/2025 08:32 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFEE68544 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000093	PLACA RADIO DISTAL VOLAR AV 49-A 65 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.553.872,50	$ 1.553.872,50	0,00	0,00
DMT0001377	TORNILLO CORTICAL TIT RD 2 7 X 10 A 28	UNIDAD	2,00	$ 104.186,00	$ 208.372,00	0,00	0,00
DMT0000043	TORNILLO DE BLOQUEO TIT A-V DE 2.4-2.7 X 10 A 26MM	UNIDAD	4,00	$ 137.781,00	$ 551.124,00	0,00	0,00
DMC0000160	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 1.2	UNIDAD	2,00	$ 28.704,50	$ 57.409,00	0,00	0,00
DMC0000075	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER DE 1.5 MM	UNIDAD	1,00	$ 28.704,50	$ 28.704,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2399483,0000	11997,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2399483,0000	23995,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2399483,0000	71984,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	2399483,0000	47990,0000
PRODESARROLLO	2,0000	2399483,0000	47990,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	2399483,0000	35992,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21576- PACIENTE ALEJANDRA MARIA RICO ALMARIO CC 29120197 MEDICO CC 10541549 DR CONCHA, INGRESO 2149289.

SUBTOTAL:	$ 2.399.483,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 59.987,00
OTRAS RETE:	$ 239.948,00
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 NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.099.548,00

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-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: 63c9d17f0e500886f9eaa47f6fb2adc98c25334f210e572458dcae97b3a9f1f1d3e54aa9253f294066f18126334aa43c

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 21576**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	CAROLINA CONTRERAS	68544	ALEJANDRA MARIA RICO ALMARI

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		799,828	799,828

VALOR FACTURADO:	$3,199,311	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.399.483

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 799,828.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 799,828.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 799,828.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4**Fecha y hora de envio2025-12-12 17:38:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Régimen Común

SC-CER456388

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 17:32:50 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: d90c8724d5fcccc6fde771b5fae92e0128932171e8464118ff3bf7222363d5c7e6da9c8e81b30b30a37dc31ae1af4e03

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68544

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:13129

PACIENTE: ALEJANDRA MARIA RICO ALMARIO | MEDICO: CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL

No. HCL: 29120197 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4266	PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/V IZQ 49 MM	0	1	2,071,830	0	2,071,830
HSLN202406	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 27 X 12	0	2	138,915	0	277,830
HSLN32249	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 18 MM	0	4	183,708	0	734,832
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	2	38,273	0	76,546
HSLN4755-237	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.5 MM	0	1	38,273	0	38,273

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

Factura Original

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

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$3,199,311
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,199,311
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,199,311

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

...ian: 18754092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 68001 AL ...3000

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

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Régimen Común

SC-CER456889

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 17:32:50 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: d90c8724d5fcccc6fde771b5fae92e0128932171e8464118ff3bf7222363d5c7e6da9c8e81b30b30a37dc31ae1af4e03

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68544

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:13129

PACIENTE: ALEJANDRA MARIA RICO ALMARIO | MEDICO: CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL

No. HCL: 29120197 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4266	PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/V IZQ 49 MM	0	1	2,071,830	0	2,071,830
HSLN202406	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 27 X 12	0	2	138,915	0	277,830
HSLN32249	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 18 MM	0	4	183,708	0	734,832
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	2	38,273	0	76,546
HSLN4755-237	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.5 MM	0	1	38,273	0	38,273

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA

Factura Copia

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

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAROLINA CONTRERAS

VALOR	$3,199,311
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,199,311
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,199,311

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 [illegible]0000

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

COMERCIALIZADORA Fijación VALLENAR 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:	A. susana López	CLIENTE:	
PACIENTE:	Alejandra Ruiz Almario	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	29120197
DOCTOR:	Dr. Concha	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
B1C.23070	231025H002	placa radio distal volar Alu IZQ 49mm	osteonic	1
B1J.27120	19A1202091	Tornillo cortical titanio BID de 2.7 x 12	osteonic	2
B1Q.24180	250305H018	Tornillo bloqueado titanio Alu 2.4 x 18	osteonic	4
PS12230	PI148408x1	Clavo de Steinmann 1.2 x 230mm	sampedro	2
PS15230	313676-1189	Clavo de Steinmann 1.5 x 230mm	O U.C	1

NOTA:	10 Ifa
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yeseth Caballos

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 30 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 29120197
Ingreso: 2149289

Datos Personales

Nombre Paciente: ALEJANDRA MARIA RICO ALMARIO **Identificación:** 29120197 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 13/mayo/1979 **Edad Actual:** 46 Años / 7 Meses / 4 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CARRERA 41 18 12 **Teléfono:** 3137999862
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** AMA DE CASA

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° 30* *(Fecha: 27/10/2025 03:28 p. m.)*

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

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 793303 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO COLLES OTROS CON FIJACION INTE
Cirujano: 10541549 CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL
Anestesiologo: 1151947799 VALENCIA CUELLAR ANTONIO
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 1061690049 LEON CERTUCHE EDWIN MIGUEL
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#7 LOT: A125	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 015256

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 30 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 29120197
Ingreso: 2149289

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

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

PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/V IZQ 49MM (1)
TORNILLO CORTICAL TIT R/D DE 2.7 X 12 (2)
TORNILLO BLOQ. TIT A/V 2.4 X 18 (4)
CLAVO STEIMAN 1.2 X 230MM (2)
CLAVO STEIMAN 1.5 X 230MM (1)

Indicaciones Médicas

Gleni Burbano A

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002328

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/12/2025 08:21 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFEE68549 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001259	CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 10 A 12 X 180 - 200 A 350 REF HSLN4124	UNIDAD	1,00	$2.271.624,00	$2.271.624,00	0,00	0,00
DMH0000019	HOJA HELICOIDAL	UNIDAD	1,00	$898.606,00	$898.606,00	0,00	0,00
DMP0000057	PERNO DE BLOQUEO TIT- 4.0- 5.0 X 30 A 45	UNIDAD	1,00	$99.508,50	$99.508,50	0,00	0,00
DMP0000183	CLAVO DESTEIMAN ROSCADO 3.0 .35 X 400 A 500	UNIDAD	1,00	$78.246,00	$78.246,00	0,00	0,00

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21582- PACIENTE LUCIA MOSQUERA CC 25260870 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2152394.

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

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

SC-CER458889

CUDE: 98496de668b4e1f4edd95436badb2c94f1756d2a6d5e59f8be7a368d953883cb4b67ae0561ed7e4f4227bfe6e2a6a0d6

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 21582**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	DIANA PORTILLA	68549	LUCIA MOSQUERA

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

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

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

ELABORA

ACEPTADA

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-12-12 18:31:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900884476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 18:28:29 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 80f339da4b9dbc5d1e045f1f224aae3a0f722d0ced1f916502579ed330a74cbcc9aee6e16a9bef9cf55a22994cfd77ab

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68549

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:13176

PACIENTE: LUCIA MOSQUERA | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 25260870 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4192	CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 12 X 240 MM	0	1	3,028,832	0	3,028,832
HSLN2870	HOJA HELICOIDAL DE 10 X 100 MM	0	1	1,198,142	0	1,198,142
HSLN4716	PERNO DE BLOQUEO EN TITANIO 5.0 MM X 40	0	1	132,678	0	132,678
HSLN4548	CLAVO DE STEINMAN ROSCADO 3.0 X 400MM	0	1	104,328	0	104,328

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO 343-2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

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

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: DIANA PORTILLA

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

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

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

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

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

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 18:28:29 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 80f339da4b9dbc5d1e045f1f224aae3a0f722d0ced1f916502579ed330a74cbcc9aee6e16a9bef9cf55a22994cfd77ab

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68549

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:13176

PACIENTE: LUCIA MOSQUERA | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 25260870 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4192	CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 12 X 240 MM	0	1	3,028,832	0	3,028,832
HSLN2870	HOJA HELICOIDAL DE 10 X 100 MM	0	1	1,198,142	0	1,198,142
HSLN4716	PERNO DE BLOQUEO EN TITANIO 5.0 MM X 40	0	1	132,678	0	132,678
HSLN4548	CLAVO DE STEINMAN ROSCADO 3.0 X 400MM	0	1	104,328	0	104,328

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO 343-2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

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

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: DIANA PORTILLA

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

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

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

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

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 8110214384

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

FECHA CX:	[illegible]	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Lucia Mosquera	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	25260870
DOCTOR:	Vidal	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
CLPTNA 1222	1G0440005	Clavo Titanio Femoral Proximal Canulado 12x240	Madison	1
HH100	23080434	Hoja Helicoidal De 10 x 100	Madison	1
PBQ5040	23C2900	Perno De Bloqueo En Titanio De 5.0x 40	HB imp	1
PPe3040	22020195	Pin Punta Roscada De 3.0x 400	OVIC	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 151 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 25260870
Ingreso: 2152394

Datos Personales

Nombre Paciente: LUCIA MOSQUERA **Identificación:** 25260870 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 05/febrero/1937 **Edad Actual:** 88 Años / 10 Meses / 9 Días **Estado Civil:** Viudo
Dirección: CARRERA 11B 67N 203 BELLO HORIZONTE **Teléfono:** 3148409192
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 151* *(Fecha: 04/11/2025 03:49 p. m.)*

Responsable: PIEDAD MEIDINA MOSQUERA **Teléfono Resp:** 3148409192
Dirección Resp: CARRERA 11B 67N 203 BELLO HORIZONTE **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: M772507 OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1061690049 LEON CERTUCHE EDWIN MIGUEL Vidal
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO DESBRIDAMIENTO#2 LOT.03112025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 151 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 25260870
Ingreso: 2152394

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:
_CLAVO TITANIO FEMORAL PROX CANULADO 12X240=1
_HOJA HELICOIDAL DE 10X100=1
_PERNO BLOQ TITANIO 5.0X40=1
_PIN PUNTA ROSCADA 3.0 X400=1

Indicaciones Médicas

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002329

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/12/2025 08:45 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFEE68543 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000500	CLAVO BLOQ MULTIBLOQ DE TIBIA 9-10 X 30 A 34	UNIDAD	1,00	$2.468.474,50	$2.468.474,50	0,00	0,00
DMT0000102	TAPON CLAVO	UNIDAD	1,00	$146.344,50	$146.344,50	0,00	0,00
DMP0000202	PERNO DE BLOQUEO DE 4.0 X 32 A 55MM	UNIDAD	3,00	$140.233,00	$420.699,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3035519,0000	15178,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3035519,0000	30355,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3035519,0000	91066,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	3035519,0000	60710,0000
PRODESARROLLO	2,0000	3035519,0000	60710,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	3035519,0000	45533,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21575- PACIENTE JHON EDINSON IMBACHI CHANCHI CC 1063434333 MEDICO CC 10541549 DR CONCHA, INGRESO 2149664.

SUBTOTAL:	$3.035.519,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$75.888,00
OTRAS RETE:	$303.552,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.656.079,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S
NIT. 900084476-7 Regimen Comun
SC-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: 054ac7248cd8fdfd7bbf650f5c2860b681ffd648dfc08649d3a8b7b384fdbba7635cee4959e3dac5b4a7135743fb44fa

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 21575**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	JUAN AGUIRRE	68543	JHON EDINSON IMBACHI CHANCHI

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		1,011,840	1,011,840

VALOR FACTURADO:	$4,047,359	**VALOR A CANCELAR:**	$ 3.035.519

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 1,011,840.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 1,011,840.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 1,011,840.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-12-12 17:36:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900854576-7 Regimen Común

SC-CER458589

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 17:29:43 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: cc48eb8c864c92f2cad8ee7ccd769c8f3154a0587de9fbbdb5edb4eb7ce58c475c1ed24aa9f8e48cc29bcc77b544c45a

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68543

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:12158

PACIENTE: JHON EDINSON IMBACHI CHANCHI | MEDICO: CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL

No. HCL: 1063434333 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4283	CLAVO BLOQUEADO MULTIBLOQUEO TIBIA 9 X 30 MM	0	1	3,291,299	0	3,291,299
HSLN2995	TAPON DE SEGURIDAD EN TITANIO PARA CLAVO X 0	0	1	195,126	0	195,126
HSLN4240	PERNO BLOQUEADO EN TITANIO DE 4.0 MM X32	0	1	186,978	0	186,978
HSLN4249	PERNO BLOQUEADO EN TITANIO DE 4.0 MM X34	0	1	186,978	0	186,978
HSLN4225	PERNO BLOQUEADO EN TITANIO DE 4.0 MM X36	0	1	186,978	0	186,978

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO 343-2025 2010DM-0006347 MARCA: MADISON ORTHO FECHA DE VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE

VALOR	$4,047,359
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,047,359
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$4,047,359

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO JUAN AGUIRRE

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

Resc: 1: 18764092880821-2025/05/07-AUTORIZA NUMERACION CFEE 60001 AL 70000

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

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 17:29:43 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: cc48eb8c864c92f2cad8ee7ccd769c8f3154a0587de9fbbdb5edb4eb7ce58c475c1ed24aa9f8e48cc29bcc77b544c45a

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68543

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:12158

PACIENTE: JHON EDINSON IMBACHI CHANCHI | MEDICO: CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL

No. HCL: 1063434333 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4283	CLAVO BLOQUEADO MULTIBLOQUEO TIBIA 9 X 30 MM	0	1	3,291,299	0	3,291,299
HSLN2995	TAPON DE SEGURIDAD EN TITANIO PARA CLAVO X 0	0	1	195,126	0	195,126
HSLN4240	PERNO BLOQUEADO EN TITANIO DE 4.0 MM X32	0	1	186,978	0	186,978
HSLN4249	PERNO BLOQUEADO EN TITANIO DE 4.0 MM X34	0	1	186,978	0	186,978
HSLN4225	PERNO BLOQUEADO EN TITANIO DE 4.0 MM X36	0	1	186,978	0	186,978

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO 343-2025 2010DM-0006347 MARCA: MADISON ORTHO FECHA DE VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **JUAN AGUIRRE**

VALOR	$4,047,359
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,047,359
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$4,047,359

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

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Jhon Imbachi	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1063434333
DOCTOR:	Concha	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
31333300	22020367	Clavo Bloqueado Multibloqueo Tibia 9 x 30 mm	Madison	1
132048-S	21100390	Tapon De Seguridad En Titanio Para Clavo ø	Madison	1
31511032	23I020	Perno Bloqueado En Titanio De 4.0x 32	HB imp	1
31511034	22H1200	Perno Bloqueado En Titanio Ø 4.0 x 34	HB imp	1
31511036	23H2300	Perno Bloqueado En Titanio Ø 4.0 x 36	HB imp	1
				5 Fx Cruce

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 50 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1063434333
Ingreso: 2149664

Datos Personales

Nombre Paciente: JHON EDINSON IMBACHI CHANCHI **Identificación:** 1063434333 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 30/abril/2007 **Edad Actual:** 18 Años / 7 Meses / 16 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA POTRERILLO ALTO **Teléfono:** 3117114433
Procedencia: SAN SEBASTIAN **Ocupación:** AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 50* *(Fecha: 31/10/2025 09:33 a. m.)*

Responsable: LUZ MILA CHANCHI **Teléfono Resp:** 3122634673
Dirección Resp: VEREDA POTRERILLO ALTO **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 795602 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
Cirujano: 10541549 CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 1083925388 VALENCIA URQUINA CAMILO ANDRES
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#7 LOT: A150	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 015256

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

149 - DAIRA

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 50 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1063434333
Ingreso: 2149664

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: SUMINISTRADO POR FIJACION EXTERNA

CLAVO BLOQ MULTIBLOQUEO TIBIA 9X30MM (1)
TAPON DE SEGURIDAD EN TIT PARA CLAVO 0 (1)
PERNO BLOQ. TIT 4.0 X 32(1)
PERNO BLOQ. TIT 4.0 X 34(1)
PERNO BLOQ. TIT 4.0 X 36(1)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002330

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/12/2025 08:50 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFEE68546 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000952	PLACA BLOQ TIT RECONSTRUCCION PEDIATRICA 2 0 A 3 0 X 5 12	UNIDAD	1,00	$2.764.125,00	$2.764.125,00	0,00	0,00
DMT0000804	TORNILLO CORTICAL TIT R D 2 7 X 10 _20 A 30 MM	UNIDAD	4,00	$104.186,00	$416.744,00	0,00	0,00
DMT0000042	TORNILLO DE BLOQUEO DE A V 2 0 A 2.7 X 10 - 22 MM	UNIDAD	2,00	$137.781,25	$275.562,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3456432,0000	17282,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3456432,0000	34564,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3456432,0000	103693,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3456432,0000	69129,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3456432,0000	69129,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3456432,0000	51846,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21578 PACIENTE ISMAEL DELGADO DAVILA CC 1061018564 MEDICO CC 1061727078 DR VANEGAS, INGRESO 2150426.

SUBTOTAL:	$3.456.432,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$86.411,00
OTRAS RETE:	$345.643,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.024.378,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA 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 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: 4644d75f2e227c44eb357c909c193147b88a59cd5cbb9477b101adaa49a05aaf43b9074777867f7349ef1c16e155aba9

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 21578**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	DIANA PORTILLA	68546	ISMAEL DELGADO DAVILA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		1,152,144	1,152,144

VALOR FACTURADO:	$4,608,576	**VALOR A CANCELAR:**	$ 3.456.432

Diana Portilla
Nit: 900.084476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 1,152,144.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 1,152,144.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 1,152,144.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 Fecha y hora de envio 2025-12-12 17:47:00 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 17:39:28 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: e819dd2e3644e5df2aa27270923f95413be3e16c42cf78279afd52c35ae297b68a164af157c09502e484d9bdcbaf142c

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68546

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:13151

PACIENTE: ISMAEL DELGADO DAVILA | MEDICO: VANEGAS CRISTIAN

No. HCL: 1061018564 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-127	PLACA BLOQUEADA TITANIO RECONSTRUCCION PEDIATRICA DE 2.7 X 7 H	0	1	3,685,500	0	3,685,500
HSLN3999	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 27 X 14	0	2	138,915	0	277,830
HSLN4755-220	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 2.7 X 18	0	2	138,915	0	277,830
HSLN3854	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 14 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN4214	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 16 MM	0	1	183,708	0	183,708

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO 343-2025 OSTEONIC REG. INVIMA: 2014DM-0012265 FECHA VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: DIANA PORTILLA

VALOR	$4,608,576
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,608,576
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$4,608,576

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 70000

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 17:39:28 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: e819dd2e3644e5df2aa27270923f95413be3e16c42cf78279afd52c35ae297b68a164af157c09502e484d9bdcbaf142c

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68546

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:13151

PACIENTE: ISMAEL DELGADO DAVILA | MEDICO: VANEGAS CRISTIAN

No. HCL: 1061018564 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-127	PLACA BLOQUEADA TITANIO RECONSTRUCCION PEDIATRICA DE 2.7 X 7 H	0	1	3,685,500	0	3,685,500
HSLN3999	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 27 X 14	0	2	138,915	0	277,830
HSLN4755-220	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 2.7 X 18	0	2	138,915	0	277,830
HSLN3854	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 14 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN4214	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 16 MM	0	1	183,708	0	183,708

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO 343-2025 OSTEONIC REG. INVIMA: 2014DM-0012265 FECHA VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **DIANA PORTILLA**

VALOR	$4,608,576
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,608,576
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$4,608,576

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

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

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

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana lopez de valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Ismael Delgado Davila	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061018564
DOCTOR:	Dr. Vanegas	SEDE:	popayan.

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
M0B352620 07	20120037	Placa lcp Recta pediatrica Astron 7.7x 7H	Macrosurtho	1
B1J.27140	1G1E2002111	tornillo cortical titanio R/D de 7.7x 14	osteonic	2
B1J.27180	1G1B0702091	tornillo cortical titanio R/D de 2.7x 18	osteonic	2
B1G.24.140	231103H014	tornillo de Bloqueo titanio A/V 2.4 x 14	osteonic	1
B1G.24160	250305H017	tornillo de Bloqueo titanio A/V 2.4 x 16	osteonic	1
1	1	1 1 1	1	1
		Cristian Parom.	Al siete item: total	

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Natalia Vera M

Cristian F. Vanegas Z.

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 68 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061018564
Ingreso: 2150426

Datos Personales

Nombre Paciente: ISMAEL DELGADO DAVILA **Identificación:** 1061018564 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 15/octubre/200 8 **Edad Actual:** 17 Años / 2 Meses / 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CORREGIMIENTO MOJARRAS VEREDA GANA PLATA **Teléfono:** 3126099551
Procedencia: MERCADERES **Ocupación:** MENOR DE EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 68* *(Fecha: 29/10/2025 07:11 p. m.)*

Responsable: NISIRA CAICEDO VELASCO **Teléfono Resp:** 3202595569
Dirección Resp: VEREDA SAN EDUARDO **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: C793301 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1061727078 VANEGAS ZUÑIGA CRISTIAN FERNANDO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 7 LOTE: 137 HUMERO 2 LOTE: 136	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 6580

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

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

Folio: 68 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061018564
Ingreso: 2150426

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS FIJACION EXTERNA:
PLACA LCP RECTA PEDIATRICA ASTRON 2.7 X 7H (1)
TORNILLO CORTICAL TIT R/D 2.7 X 14 (2)
TORNILLO CORTICAL TIT R/D 2.7 X 18 (2)
TORNILLO BLOQ. TIT A/V 2.4 X 14 (1)
TORNILLO BLOQ. TIT A/V 2.4 X 16 (1)

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002331

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/12/2025 09:11 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFEE68540 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000500	CLAVO BLOQ MULTIBLOQ DE TIBIA 8, 9-10 X 30 A 34	UNIDAD	1,00	$ 2.468.474,50	$ 2.468.474,50	0,00	0,00
DMT0000102	TAPON CLAVO	UNIDAD	1,00	$ 146.344,50	$ 146.344,50	0,00	0,00
DMP0000202	PERNO DE BLOQUEO DE 4.0 X 32 A 55MM	UNIDAD	4,00	$ 140.233,25	$ 560.933,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3175753,0000	15879,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3175753,0000	31758,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3175753,0000	95273,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	3175753,0000	63515,0000
PRODESARROLLO	2,0000	3175753,0000	63515,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	3175753,0000	47636,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21574- PACIENTE KEVIN DUVAN VASQUEZ JALVIN CC 1061691091 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2147562.

SUBTOTAL:	$ 3.175.753,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 79.394,00
OTRAS RETE:	$ 317.576,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.778.783,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

SC-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: 0e0a899cc404f6dda74c0354c5abb650ddf64266ccc46e87db67558894a2d0c65a6e63f0e00901d82f5ee84a7ad31f81

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 21574**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	JUAN AGUIRRE	68540	KEVIN DUVAN VASQUEZ JALVIN

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		1,058,584	1,058,584

VALOR FACTURADO:	$4,234,337	**VALOR A CANCELAR:**	$ 3.175.753

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 1,058,584.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 1,058,584.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 1,058,584.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2025-12-12 17:23:00 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 16:46:05 Correo: facefectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 3564b937dd8b1af237b8925ae331d609f2153d9042a2ae820b67d5bc41314217a259df87fe8fb643b66f469c4396aeea

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68540

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:13086

PACIENTE: KEVIN DUVAN VASQUEZ JALVIN | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1061691091 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3871	CLAVO BLOQUEADO MULTIBLOQUEO TIBIA 8 X 30 MM	0	1	3,291,299	0	3,291,299
HSLN2995	TAPON DE SEGURIDAD EN TITANIO PARA CLAVO X 0	0	1	195,126	0	195,126
HSLN4379	PERNO BLOQUEADO EN TITANIO DE 4.0 MM X30	0	1	186,978	0	186,978
HSLN4240	PERNO BLOQUEADO EN TITANIO DE 4.0 MM X32	0	1	186,978	0	186,978
HSLN4249	PERNO BLOQUEADO EN TITANIO DE 4.0 MM X34	0	2	186,978	0	373,956

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

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

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

OBSERVACIONES: CONTRATO 343-2025 2010DM-0006347 MARCA: MADISON ORTHO FECHA DE VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE

VALOR	$4,234,337
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,234,337
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$4,234,337

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO JUAN AGUIRRE

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

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

SC-CER458889

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

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 16:46:05 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 3564b937dd8b1af237b8925ae331d609f2153d9042a2ae820b67d5bc41314217a259df87fe8fb643b66f469c4396aeea

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68540

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:13086

PACIENTE: KEVIN DUVAN VASQUEZ JALVIN | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1061691091 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3871	CLAVO BLOQUEADO MULTIBLOQUEO TIBIA 8 X 30 MM	0	1	3,291,299	0	3,291,299
HSLN2995	TAPON DE SEGURIDAD EN TITANIO PARA CLAVO X 0	0	1	195,126	0	195,126
HSLN4379	PERNO BLOQUEADO EN TITANIO DE 4.0 MM X30	0	1	186,978	0	186,978
HSLN4240	PERNO BLOQUEADO EN TITANIO DE 4.0 MM X32	0	1	186,978	0	186,978
HSLN4249	PERNO BLOQUEADO EN TITANIO DE 4.0 MM X34	0	2	186,978	0	373,956

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO 343-2025 2010DM-0006347 MARCA: MADISON ORTHO FECHA DE VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **JUAN AGUIRRE**

VALOR	$4,234,337
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,234,337
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$4,234,337

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

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

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

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Kevin Duvan Vasquez Jalvin	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061691091
DOCTOR:	M. Vidal	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
31381300	17070067	Clavo Bloqueado Multibloqueo tibia 8 x 30mm	Madison ortho	1
132048-5	17044482	tapon de seguridad en titanio para clavo 0	Madison ortho	1
31J11030	2310400	perno Bloqueado en titanio de 4.0mm x 30	HB Implants	1
31J11032	2310200	perno Bloqueado en titanio de 4.0mm x 32	HB Implants	1
31J11034	22H1200	perno Bloqueado en titanio de 4.0mm x 34	HB Implants	2
			(6) seis ITEMS	

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Maria Vieira C.

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 24 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061691091
Ingreso: 2147562

Datos Personales

Nombre Paciente:	KEVIN DUVAN VASQUEZ JALVIN	**Identificación:**	1061691091	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	15/septiembre/ 2004	**Edad Actual:**	21 Años / 2 Meses / 29 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 48 2 49 LOMAS DE GRANADA	**Teléfono:**	3104662834		
Procedencia:	PURACE (COCONUCO)	**Ocupación:**	PERSONAS QUE REALIZAN TRABAJOS VARIOS		

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 24* *(Fecha: 21/10/2025 06:31 p. m.)*

Responsable:	ANA JANETH JALVIN	**Teléfono Resp:**	3104662834
Dirección Resp:	CARRERA 48 2 49 LOMAS DE GRANADA	**Fecha de Ingreso:**	
Finalidad Consulta:	Otra	**Causa Externa:**	Enfermedad_general

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 770701 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 1085266208 MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO
Ayudante: 1083925388 VALENCIA URQUINA CAMILO ANDRES
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE TIBIA #1 EQ DE DESBRIDAMIETO#2 LOTE 006649	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: SI

HAS - DAIRA - NO CLINICO

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: 24 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061691091
Ingreso: 2147562

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: FIJACION EXTERNA
_CLAVO BLOQ MULTIBLOQUEO TIBIA 8 X 30 MM = 1
_TAPON DE SEGURIDAD EN TITANIO PARA CLAVO 0 =1
_PERNO BLOQUEADO EN TITANIO DE 4.0 MM X 30 = 1
_PERNO BLOQUEADO EN TITANIO DE 4.0 MM X 32 = 1
_PERNO BLOQUEADO EN TITANIO DE 4.0 MM X 34 = 2

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

Paola Yepez E

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002332

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/12/2025 09:23 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFEE68509 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMI0000075	INJERTO OSEO EN CUNA	UNIDAD	1,00	$ $ 15.318.236,00	15.318.236,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	15318236,0000	76591,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	15318236,0000	153182,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	15318236,0000	459547,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	15318236,0000	306365,0000
PRODESARROLLO	2,0000	15318236,0000	306365,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	15318236,0000	229774,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 21569- PACIENTE OSCAR EDUARDO RUIZ VIDAL CC 10302003 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2154427.

SUBTOTAL:	$ 15.318.236,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 382.956,00
OTRAS RETE:	$ 1.531.824,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.403.456,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S
NIT. 900084476-7 Regimen 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: 77a49c7d48fc0d57197af47d08a6cdaee3b27bb8f3dbd29510a399f85e00dc771404bc53017c7826a092084a189df9c6

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 21569**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	JUAN AGUIRRE	68509	OSCAR EDUARDO RUIZ VIDAL

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		5,106,079	5,106,079

VALOR FACTURADO:	$20,424,315	**VALOR A CANCELAR:**	$ 15.318.236

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 5,106,079.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 5,106,079.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 5,106,079.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-12-12 16:38:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458589

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900884476-7 Regimen Común

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 11:29:26 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: af442c583dde54f744dbfea76c54554df0d303f3b411ee920cfca321a5ac1b40b7f5437d08d0eda94c8ac389f2c32181

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68509

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:13170

PACIENTE: OSCAR EDUARDO RUIZ VIDAL | MEDICO: CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

No. HCL: 10302003 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-422	INJERTO OSEO EN CUÑA 8 MM	0	1	20,424,315	0	20,424,315

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO 343-2025 BACTERIN REGISTRO INVIMA: 2014DM-0012465 FE CHA VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS QUINCE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **JUAN AGUIRRE**

VALOR	$20,424,315
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$20,424,315
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$20,424,315

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

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

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 8110214384

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA S.A.S

NIT. 900884476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 11:29:26 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: af442c583dde54f744dbfea76c54554df0d303f3b411ee920cfca321a5ac1b40b7f5437d08d0eda94c8ac389f2c32181

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68509

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:13170

PACIENTE: OSCAR EDUARDO RUIZ VIDAL | MEDICO: CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

No. HCL: 10302003 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-422	INJERTO OSEO EN CUÑA 8 MM	0	1	20,424,315	0	20,424,315

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO 343-2025 BACTERIN REGISTRO INVIMA: 2014DM-0012465 FE CHA VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS QUINCE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **JUAN AGUIRRE**

VALOR	$20,424,315
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$20,424,315
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$20,424,315

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

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

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

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

FECHA CX:	[illegible]	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Oscar Ruiz	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	10302003
DOCTOR:	Caluache	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
Piccw08	2511740-1024	Injerto Oseo En Cuña 8 mm	Lifenethealth	1

LifeNet Health®
ID: 2511740-1024
Code: PICW0.8
ILIAC CREST WEDGE 8
Exp: 2030-06-24
UDI: (01)00889858418942(17)300624(21)2511740-1024

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

13182

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 34 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 10302003
Ingreso: 2154427

Datos Personales

Nombre Paciente: OSCAR EDUARDO RUIZ VIDAL **Identificación:** 10302003 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 30/abril/1984 **Edad Actual:** 41 Años / 7 Meses / 16 Dias **Estado Civil:** Casado
Dirección: CARRERA 6C 35N 67 ARRAYANES DE LA HACIENDA 3 CASA 25 **Teléfono:** 3206649138
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** INGENIEROS CIVILES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 34* *(Fecha: 03/11/2025 06:37 p. m.)*

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

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 772704 OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
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 019882 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

Conteo de Hojas de Bisturi: Si — No. Inicio: 3 — **Conteo Completo: Si**

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 34 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 10302003
Ingreso: 2154427

No.Final: 3

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 FIJAICON EXTERNA:
- INJERTO OSEO EN CUÑA 8 MM (1)

CASA MEDICA ORTHOSYSTEM:
IMLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA (1)
JUEGIO DE TUBOS STRYEKER (1)
SUPER SUTURA FIBER 1/2 CIRCULO (1)

-
- PLACA DE APERTURA TIBIA DER TI TL ESTERIL VERCION 2 (1)
- TX CORTICAL STARDRIVE DE 4.5 L 30 MM ESTERIL VERSION 2 (1)
- TX CORTICAL STARDRIVE DE 4.5 L 35 MM ESTERIL VERSION 2 (2)
- TX DE BLOQ STARDRIVE 4.5 ESTERIL HLOV2 L 45 MM (1)
- TX DE BLOQ STARDRIVE 4.5 ESTERIL HLOV2 L 70 MM (2)
- PIN KIRSCHNER LISO 2.0 (3)

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]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002333

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 17/12/2025 09:19 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFEE68511 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001259	CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 10 A 12 X 180 - 200 A 350 REF HSLN4124	UNIDAD	1,00	$2.271.624,00	$2.271.624,00	0,00	0,00
DMT0001123	TAPON DE SEGURIDAD CLAVO EXPERT TIT X 0MM	UNIDAD	1,00	$146.344,50	$146.344,50	0,00	0,00
DMH0000019	HOJA HELICOIDAL	UNIDAD	1,00	$898.606,00	$898.606,00	0,00	0,00
DMP0000607	PERNO BLOQUEO 3.9 - 50 X 32 - 34 A 48MM	UNIDAD	1,00	$116.954,00	$116.954,00	0,00	0,00
DMA0000206	AGUJA KIRSNER 2.0 A 30 CON PUNTA ROSCA	UNIDAD	1,00	$78.246,00	$78.246,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3511775,0000	17559,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3511775,0000	35118,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3511775,0000	105353,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3511775,0000	70236,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3511775,0000	70236,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3511775,0000	52677,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 343 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 21555 PACIENTE EDUAR GIOVANNY CAMAYO MANOSALVA CC 10301237 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2157924.

SUBTOTAL:	$3.511.775,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$87.794,00
OTRAS RETE:	$351.179,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

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

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.072.802,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: ee8bf0fe7be2899ecbfd9d7217976860ae79442eb1d473eb9729508f471a998809c7242c4f1eca3dd9b06250d0178599

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 21555**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2025-12-12	JUAN AGUIRRE	68511	EDNUAR GIOVANNY CAMAYO MA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		1,170,592	1,170,592

VALOR FACTURADO:	$4,682,367	**VALOR A CANCELAR:**	$ 3.511.775

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 1,170,592.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 1,170,592.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 1,170,592.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 **Fecha y hora de envio 2025-12-12 15:49:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900834476-7 Regimen Comun

Fecha y Hora de Envio: 2025-12-12 11:30:55 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 0820f015fa1549eaa9bacf8b427998929de9b190b19692179950183cd5254747000911ed62dcb2e86e6be910ee384341

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFEE 68511

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:13268

PACIENTE: EDNUAR GIOVANNY CAMAYO MANOSALVA | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 10301237 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4192	CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 12 X 240 MM	0	1	3,028,832	0	3,028,832
HSLN2995	TAPON DE SEGURIDAD EN TITANIO PARA CLAVO X 0	0	1	195,126	0	195,126
HSLN2869	HOJA HELICOIDAL DE 10 X 95 MM	0	1	1,198,142	0	1,198,142
HSLN4716	PERNO DE BLOQUEO EN TITANIO 5.0 MM X 40	0	1	155,939	0	155,939
HSLN4755-153	PIN PUNTA ROSCADA 3.0 X 400 MM	0	1	104,328	0	104,328

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO 343-2025 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO JUAN AGUIRRE

VALOR	$4,682,367
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,682,367
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$4,682,367

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 70000

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

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

FECHA CX:		GASTO Nº:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana López	CLIENTE:	
PACIENTE:	Edwar Camayo Manosalva	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	1030 7237
DOCTOR:	Dr. Vidal	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
CLPFNA7124	16044019005	Clavo titanio Femoral próximal canulado 72 x 240 mm	Madison O.	1
TPFNA	18040376	Tapon de seguridad en titanio para clavo O	Madison O.	1
HH7095	23080433	Hoja helicoidal de 70 x 95mm	Madison O.	1
PBQ5040	23L2900	Perno de bloqueo en titanio de 5.0mm x 40	HB imp	1
PPR3040	01455-7	Pin punta roscada 3.0 x 400 mm	Similogistica	1
			(5) cinco Items	

NOTA:	Paola. G C.
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yenifer ceballos

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 42 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 10301237
Ingreso: 2157924

Datos Personales

Nombre Paciente: EDNUAR GIOVANNY CAMAYO MANOSALVA **Identificación:** 10301237 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 16/abril/1982 **Edad Actual:** 43 Años / 7 Meses / 30 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 7A 17 42 LA ESMERALDA **Teléfono:** 3203870377
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** (DESACTUALIZADO SIN REEMP) OPERADORES DE CADENAS DE MONTAJE AUTOMATIZADAS E INSTALACIONES MECANICAS

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° 42* *(Fecha: 16/11/2025 06:14 p. m.)*

Responsable: VILMA MANOSALVA **Teléfono Resp:** 3203870377
Dirección Resp: CALLE 7A 17 42 LA ESMERALDA **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_en_el_hogar

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 770501 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA# 2 LOTE: 16-11-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: No

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: 42 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 10301237
Ingreso: 2157924

Conteo de Hojas de Bisturi: No

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: EXTERNA
_CLAVO TITANIO FEMORAL PROXIMAL CANULADO 12 X 240 MM = 1
_TAPON DE SEGURIDAD EN TITANIO PARA CLAVO 0 = 1
_HOJA HELICOIDAL DE 10 X 95 MM = 1
_PERNO DE BLOQUEO EN TITANIO DE 5.0 MM X 40 = 1
_PIN PUNTA ROSCADA 3.0 X400 MM = 1

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]