**INFORME DE SUPERVISION No. 29 DEL CONTRATO Nro. 089 DEL 5 DE FEBRERO DE 2026, CON OTRO SI N° 1 DEL 12 DE FEBRERO DE 2026, CON OTRO SI N°2 DEL 26 DE MARZO, CON OTRI SI N°3 DEL 29 DE ABRIL DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA S.A.S.**

## 1. DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| **Contrato N°:** | 089 |
| **Termino:** | La duración del contrato será hasta el 31 de marzo 2026 contados a partir de la suscripción del acta de inicio. |
| **Otro si No 1.** | MODIFICATORIO CLAUSULA QUINTA- FORMA DE PAGO: PARÁGRAFO CUARTO. |
| **Otro si No 2.** | $ 400.000.000,00<br>Tiempo hasta 30 de abril de 2026 |
| **Otro si No 3.** | Tiempo hasta el 15 de mayo de 2026 |
| **Fecha Inicio:** | 10 de febrero de 2026 |
| **Fecha de Finalización:** | 15 de mayo de 2026 |
| **Contratista:** | **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS** |
| **NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)** | 900084476-7 |
| **Objeto del Contrato:** | SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS PARA EL PROCESO QUIRURGICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E. |
| **Valor del Contrato:** | $ 800.000.00,00 IVA incluido. Este valor es a monto agotable. |
| **Forma de Pago:** | El hospital pagara 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. El hospital realizara un descuento del 25% sobre los precios establecidos en el contrato; lo anterior con ocasión al beneficio ofrecido en la propuesta presentada por el contratista. |
| **Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:** | No. 49 del 1 de enero de 2026, del contrato<br>No.185 del 19 de marzo de 2026, del otro si N° 2 |
| **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. |
| **Período a que corresponde el informe** | 09 04 26 — 17 04 26 |

## 2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

| | |
|---|---|
| **Valor Inicial del Contrato:** | $ 800.000.000,00 |
| **Otro si N°2** | $400.000.000,00 |
| **Valor Total del Contrato:** | $ 1.200.000.000,00 |
| **Valor Ejecutado:** | $ 862.090.882,00 |
| **Valor a Pagar según informe:** | $33.824.690,00 |
| **Valor a pendiente por ejecutar:** | **$ 337.909.118,00** |

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS**- Según Contrato Nro. 089 del 5 de febrero de 2026 con otro SI N°1 del 12 de febrero de 2026, con otro si N°2 del 26 de marzo de 2026, con otro si N°3 del 29 de abril de 2026.

## 3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

Durante la ejecución del contrato, el contratista deberá presentar cotización a la solicitud de los materiales de osteosíntesis que no se encuentren dentro del listado anexo. Dicha cotización se debe realizarse a más tardar hasta seis (6) horas después de que el hospital envié la solicitud, incluidos **fines de semana y días festivos**. El contratista debe ingresar el MATERIAL DE OSTEOSINTESIS para cirugía programada (diferente a las solicitudes de urgencias) en días hábiles hasta la 4:00 pm del día antes de realizar la cirugía, en el caso de MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS de **reemplazo y articulares y/o prótesis,** la entrega se debe realizar un día antes de la cirugía hasta las 10 am. Para las cirugías los días domingos y lunes se entregarán materiales de osteosíntesis hasta la 1:00 pm del día sábado, en el caso de MATERIAL DE OSTEOSINTESIS de **reemplazos articulares y/o prótesis,** la entrega se debe realizar el día sábado hasta las 10:00 de la mañana. Para atender las cirugías de urgencias el ingreso del material se realizará dentro de las seis (6) horas incluidos fines de semana y días festivos, siguientes a la solicitud que le haga el hospital mediante cualquier medio de comunicación, salvo los casos excepcionales los cuales serán previamente acordados con el coordinador del proceso quirúrgico o el coordinador de central de esterilización. El material de osteosíntesis debe ser entregado en la central de esterilización debidamente relacionado (formato de solicitud de material de osteosíntesis-hoja de remisión del contratista), revisado y valorado por el especialista tratante previamente; es necesario el cumplimiento de las características del material solicitado por el médico tratante con la hoja de remisión para la autorización del ingreso. todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad terapéutica durante el periodo de vida útil; este material debe entregarse en buen estado (presentación, conservación, temperatura, etc.) en caso de recibirse averiados, con defectos de calidad o empaque, se encuentren vencidos o fecha próxima a vencimiento igual o inferior a seis meses se debe proceder a la sustitución sin ningún costo adicional. Estarán a cargo del contratista los costos de asistencia del instrumentador, transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo de la entrega de los bienes. El personal de instrumentación a cargo del contratista, se encargará de verificar que los insumos necesarios para la cirugía estén completos, antes de la ejecución de la lista de chequeo, en sala de cirugía dará a conocer el instrumental. para cirugía programada se notificará al CONTRATISTA con un tiempo de antelación de mínimo 12 horas el requerimiento del soporte técnico, el profesional en instrumentación quirúrgica se deberá presentar 30 minutos antes de la hora exacta de la programación y para cirugía de urgencias en un tiempo máximo de una hora después del llamado, principalmente para el uso de material de osteosíntesis en consignación.

## 4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

No aplica

## 5. ANEXOS:

Los soportes como lo son comprobantes de entrada, facturas, entre otros se relacionan en el punto No. 6 del presente informe de supervisión.

## 6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

| No. Comprobante de Entrada | Fecha Comprobante | Valor comprobante | No. Factura | Fecha Factura | Valor Factura |
|---|---|---|---|---|---|
| PP000000002840 | 16/04/2026 | $ 45.927,00 | CFFE72972 con nota crédito N° NC 22922 por valor de 15309 | 9/04/2025 | $61.236 |
| PP000000002841 | 16/04/2026 | $ 22.964,00 | CFFE72965 con nota crédito N° NC 22917 por valor de 7654 | 9/04/2026 | $30.618 |
| PP000000002842 | 16/04/2026 | $ 4.321.556,00 | CFFE72968 con nota crédito N° NC 22924 por valor de 1440518 | 9/04/2026 | $5.762.074 |
| PP000000002843 | 16/04/2026 | $ 4.816.720,00 | CFFE72969 con nota crédito N° NC 22925 por valor de 1605573 | 9/04/2026 | $6.422.293 |
| PP000000002844 | 16/04/2026 | $ 3.878.280,00 | CFFE72928 con nota crédito N° NC 22894 por valor de 1292760 | 9/04/2026 | $5.171.040 |
| PP000000002845 | 16/04/2026 | $ 2.397.953,00 | CFFE72931 con nota crédito N° NC 22897 por valor de 799317 | 9/04/2026 | $3.197.270 |
| PP000000002846 | 16/04/2026 | $ 12.673.192,00 | CFFE72946 con nota crédito N° NC 22908 por valor de 4224397 | 9/04/2026 | $16.897.589 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS**- Según Contrato Nro. 089 del 5 de febrero de 2026 con otro SI N°1 del 12 de febrero de 2026, con otro si N°2 del 26 de marzo de 2026, con otro si N°3 del 29 de abril de 2026. | | | | | |
| PP000000002847 | 16/04/2026 | $ 741.993,00 | CFFE72945 con nota crédito N° NC 22907 por valor de 247331 | 9/04/2026 | $989.324 |
| PP000000002848 | 17/04/2026 | $ 1.762.747,00 | CFFE73035 con nota crédito N° NC 22950 por valor de 587582 | 11/04/2026 | $2.350.329 |
| PP000000002849 | 17/04/2026 | $ 3.163.358,00 | CFFE73036 con nota crédito N° NC 22947 por valor de 1054452 | 11/04/2026 | $4.217.810 |

**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 (4) cuatro de mayo del año dos mil veintiséis (2026).

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

aportes en línea

# Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-04 | 221511282 | 9502876102 | E | 2026/04/21 | 2026/04/14 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $103,234,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 114 | $63,302,000 | $0 | $0 | $63,302,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $664,500 | $0 | $0 | $664,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 41 | $27,831,600 | $0 | $0 | $27,831,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 59 | $30,273,400 | $0 | $0 | $30,273,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 13 | $4,532,500 | $0 | $0 | $4,532,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 116 | $10,998,600 | $0 | $0 | $10,998,600 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 116 | $10,998,600 | $0 | $0 | $10,998,600 |
| CF (ADMINISTRADORAS: 8) | | | | 114 | $14,679,300 | $0 | $0 | $14,679,300 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 5 | $696,600 | $0 | $0 | $696,600 |
| COMFACAUCA | CCF14 | 891,500,182 | 0 | 11 | $1,283,800 | $0 | $0 | $1,283,800 |
| COMFAMILIAR HUILA | CCF32 | 891,180,008 | 2 | 9 | $1,138,200 | $0 | $0 | $1,138,200 |
| COMFAMILIAR NARIÑO | CCF35 | 891,280,008 | 1 | 63 | $8,355,800 | $0 | $0 | $8,355,800 |
| COMFAMILIAR RISARALDA | CCF44 | 891,480,000 | 1 | 6 | $937,300 | $0 | $0 | $937,300 |
| COMFANDI | CCF57 | 890,303,208 | 5 | 4 | $428,500 | $0 | $0 | $428,500 |
| COMFENALCO TOLIMA | CCF50 | 890,700,148 | 4 | 2 | $226,100 | $0 | $0 | $226,100 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 14 | $1,613,000 | $0 | $0 | $1,613,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 10) | | | | 116 | $14,254,400 | $0 | $0 | $14,254,400 |
| ASMET SALUD EPS SAS | ESSC62 | 900,935,126 | 7 | 6 | $401,300 | $0 | $0 | $401,300 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 3 | $248,300 | $0 | $0 | $248,300 |
| EMSSANAR | ESSC18 | 901,021,565 | 8 | 6 | $474,000 | $0 | $0 | $474,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 7 | $1,064,000 | $0 | $0 | $1,064,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 4 | $348,400 | $0 | $0 | $348,400 |
| MALLAMAS | EPSIC5 | 837,000,084 | 5 | 1 | $106,600 | $0 | $0 | $106,600 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 24 | $2,965,000 | $0 | $0 | $2,965,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 3 | $244,500 | $0 | $0 | $244,500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 6 | $759,400 | $0 | $0 | $759,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 56 | $7,642,900 | $0 | $0 | $7,642,900 |
| **TOTAL** | | | | **116** | **$103,234,300** | **$0** | **$0** | **$103,234,300** |



2026/04/17 02:33 PM

#29

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

1/1

# COMPROBANTE ENTRADA
# N°PP000000002840

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476 | **FECHA:** | 16/04/2026 10:26 a. m. |
| **CIUDAD:** | PASTO (NARIÑO) | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA | **MONEDA:** | Pesos |
| **TELEFONO:** | 6027213155 | **TASA CAM:** | 0,00 |
| **N° FACTURA:** | CFFE72972 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** | 09/04/2026 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMC0000077 | CLAVOS DE KIRNNER 2.0 MM | UNIDAD | 2,00 | $ 22.963,50 | $ 45.927,00 | 0,00 | 0,00 |

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

33.824.690 GF Secop.

29.596.600 Dinamica

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 22922 -PACIENTE GLORIA ELSA DELGADO SALAZAR CC 25633257 MEDICO CC 1061730801 DR MENESES, INGRESO 2204434.

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

**TOTAL COMPROBANTE:**

CUARENTA MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO

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

Sergio Velasco Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900054476-7 Regimen Comun

SC-CER458889

# COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

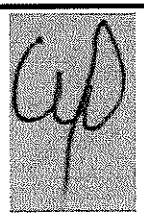
**Dirección: CRA 36 NO 8 - 134 LAS ACACIAS AV PANA**
**Teléfono: 7226226**
**Pasto - Nariño**
**info@fijacionexterna.com**
**www.fijacionexterna.com**

**CUDE: a4c1de9113ce729f478067547e2929c71e44636f9b1fd0d0cd8d08639dc36c71dca05caa8a7fd1f5a0ac0ca14d50575a**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 22922** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VENDEDOR** | **N° FACTURA** | **PACIENTE** |
| 2026-04-09 | PAOLA BURBANO | 72972 | GLORIA ELSA DELGADO SALAZAR |

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

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



**ELABORA**

**ACEPTADA**

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

**NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-04-09 17:42:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-04-09 17:47:11-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

**Fecha y Hora de Envio:** 2026-04-09 17:30:38 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** 49f65601ba3a1b7303bd2c257b83ed9853ca29c44b52055f08a4f5fa3dab443fb8017be13f1d613276dc2c2d64f01448

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-09 | 2026-05-09 | 0 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFFE 72972**

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:14106

PACIENTE: GLORIA ELSA DELGADO SALAZAR | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 25633257 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4647 | CLAVOS DE KIRSHNNER 2.0 MM | 0 | 2 | 30,618 | 0 | 61,236 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

Resol. Dian: 18764104537331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

**OBSERVACIONES:** CONTRARO NO. 089 DEL 2026 REGISTRO INVIMA 2013DM-0010096 VEN: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

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

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: PAOLA BURBANO

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

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

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



Fecha Validación DIAN: 2026-04-09 17:41:23-05:00

COMERCIALIZADORA

# Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

**Fecha y Hora de Envio:** 2026-04-09 17:30:38 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** 49f65601ba3a1b7303bd2c257b83ed9853ca29c44b52055f08a4f5fa3dab443fb8017be13f1d613276dc2c2d64f01448

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-09 | 2026-05-09 | 0 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFFE 72972**

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:14106

PACIENTE: GLORIA ELSA DELGADO SALAZAR | MEDICO: MENESES GAVIRIA GYHILL

No. HCL: 25633257 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4647 | CLAVOS DE KIRSHNNER 2.0 MM | 0 | 2 | 30,618 | 0 | 61,236 |

Factura Grafica

**OBSERVACIONES:** CONTRARO NO. 089 DEL 2026 REGISTRO INVIMA 2013DM-0010096 VEN: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

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

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: PAOLA BURBANO

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

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

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



Resol. Dian: 18764104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-04-09 17:41:23-05:00

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA CX: | | GASTO N°: | |
| DEPARTAMENTO: | Cauca | CIUDAD: | Popayan |
| CLINICA/HOSPITAL: | H. Susana Lopez de Valencia | CLIENTE: | |
| PACIENTE: | Gloria Delgado Salazar | N° CEDULA O N° IDENTIFICACION: | 25633257 |
| DOCTOR: | Dr. Meneses | SEDE: | Popayan |

| REFERENCIA | LOTE N° | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| 52023 | 0123-10 | clavos de Kirshnner 2.0mm | Servilogistica | 2 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | |

HOSPITAL

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



**Folio:** 81 **Fecha de Registro:** 19/03/2026 11:50:52 a. m. **N° de Historia Clinica:** 25633257
**Ingreso:** 2204434

## *Datos Personales*

**Nombre Paciente:** GLORIA ELSA DELGADO SALAZAR **Identificación:** 25633257 **Sexo:** Femenino
**Fecha Nacimiento:** 17/abril/1956 **Edad Actual:** 69 Años / 11 Meses / 27 Días **Estado Civil:** UnionLibre
**Dirección:** CRA 18 NRO 25-01 **Teléfono:** 3117773696
**Procedencia:** POPAYÁN **Ocupación:** EMPLEADA

## *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° 81* *(Fecha: 19/03/2026 11:50 a. m.)*

**Responsable:** LORENA NAVIA DELGADO **Teléfono Resp:** 3117773696
**Dirección Resp:** CARRERA 18 46N 189 **Fecha de Ingreso:** 8/03/2026 10:14:51 p. m.
**Finalidad Consulta:** Diagnostico **Causa Externa:** Enfermedad_general

## ***Informe***

**Quirofano:** 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
**Procedimiento:** 791301 REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO COLLES OTROS CON FIJACION PERCUTANEA CON PINES
**Cirujano:** 1061730801 MENESES GAVIRIA GYHILL
**Anestesiologo:** 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
**Ayudante:** 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
**Circulante:** 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
**Instrumental Completo:** Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br>LOTE: 55<br>PLASTIA 11 | OPTIMO<br>LOTE: 9832<br>GENERAL DES |

**Conteo de Compresas:** No

**Conteo de Gasas:** No

**Conteo de Agujas:** Si

| | |
|---|---|
| No. Inicio: | 2 |
| No.Final: | 2 |

**Conteo Completo:** Si



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

HOSPITAL

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



**Folio:** 81 **Fecha de Registro:** 19/03/2026 11:50:52 a. m. **N° de Historia Clinica:** 25633257
**Ingreso:** 2204434

**Conteo de Hojas de Bisturi:** Si

| | |
|---|---|
| No. Inicio: | 1 |
| No.Final: | 1 |

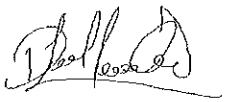
**Conteo Completo:** Si

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

***Observaciones***

**Material Implantable:** Si
**Detalle:** CASA MEDICA FIJACION EXTERNA;:
CLAVOS DE KIRSCHNER DE 2.0 MM (2)

***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]

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



# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000002841

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476 | **FECHA:** | 16/04/2026 10:39 a. m. |
| **CIUDAD:** | PASTO (NARIÑO) | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA | **MONEDA:** | Pesos |
| **TELEFONO:** | 6027213155 | **TASA CAM:** | 0,00 |
| **Nº FACTURA:** | CFFE72965 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** | 09/04/2026 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMA0000095 | CLAVOS DE KIRNNER 2.5 MM | UNIDAD | 1,00 | $ 22.963,50 | $ 22.963,50 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 22964,0000 | 115,0000 |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 22964,0000 | 230,0000 |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 22964,0000 | 689,0000 |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 22964,0000 | 459,0000 |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 22964,0000 | 344,0000 |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 22964,0000 | 459,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 22917 -PACIENTE MARIA PAULA GUZMAN CERTUCHE CC 1058938471 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2207733.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 22.964,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 574,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 2.296,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 20.094,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

VEINTE MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

**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. 900894476-7 Régimen Común

SC-CER456889

# COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

**CUDE: e0b9cf8e45b8df926e1a6e9910145700b2ef5fe04c01f2109dd97e2ca846b5f7d491c6b160f4c442d6915e5adf60195c**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 22917** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VENDEDOR** | **N° FACTURA** | **PACIENTE** |
| 2026-04-09 | PAOLA BURBANO | 72965 | MARIA PAULA GUZMAN CERTUCH |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESC | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NC | NOTA DE DESCUENTO | 1 | | 7,654 | 7,654 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR FACTURADO:** | $30,618 | **VALOR A CANCELAR:** | $ 22.964 |

| | | |
|---|---|---|
| ELABORA | ACEPTADA | |

| | |
|---|---|
| **VALOR** | **$ 7,654.00** |
| **DESCUENTO** | **$ 0.00** |
| **SUBTOTAL** | **$ 7,654.00** |
| **IVA** | **$ 0.00** |
| **RETE. FUENTE** | **$ 0.00** |
| **TOTAL** | **$ 7,654.00** |

**NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-04-09 16:56:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-04-09 17:00:10-05:00

COMERCIALIZADORA
# Fijación
EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

**Fecha y Hora de Envio:** 2026-04-09 16:50:42 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** eddc560cf1ade4e2ca430f2dc969f647c88a6a280acdac673f73a5c607cba1e52d0802ee62fbd93046102e648ed661e4

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-09 | 2026-05-09 | 0 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFFE 72965**

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:14118

PACIENTE: MARIA PAULA GUZMAN CERTUCHE | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1058938471 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4529 | CLAVOS DE KIRSHNNER 2,5 MM | 0 | 1 | 30,618 | 0 | 30,618 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

**OBSERVACIONES:** CONTRATO No. 089 DEL 2026 REGISTRO INVIMA 2020DM-0006347-R1
FECHA VTO. 12/02/2030

**VALOR EN LETRAS:** TREINTA MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: PAOLA BURBANO

| | |
|---|---|
| VALOR | $30,618 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $30,618 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $30,618 |

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

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



Resol. Dian: 18104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90

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

COMERCIALIZADORA

# Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-09 16:50:42 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: eddc560cf1ade4e2ca430f2dc969f647c88a6a280acdac673f73a5c607cba1e52d0802ee62fbd93046102e648ed661e4

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-09 | 2026-05-09 | 0 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFFE 72965**

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:14118

PACIENTE: MARIA PAULA GUZMAN CERTUCHE | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1058938471 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4529 | CLAVOS DE KIRSHNNER 2,5 MM | 0 | 1 | 30,618 | 0 | 30,618 |

Factura Cliente

**OBSERVACIONES:** CONTRATO No. 089 DEL 2026 REGISTRO INVIMA 2020DM-0006347-R1
FECHA VTO. 12/02/2030

**VALOR EN LETRAS:** TREINTA MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: PAOLA BURBANO

| | |
|---|---|
| VALOR | $30,618 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $30,618 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $30,618 |

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

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



Resol. Dian: 18764104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90

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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA CX: | | GASTO N°: | |
| DEPARTAMENTO: | | CIUDAD: | Popayan |
| CLINICA/HOSPITAL: | Susana Lopez | CLIENTE: | |
| PACIENTE: | Maria Guzman | N° CEDULA O N° IDENTIFICACION: | 1058938471 |
| DOCTOR: | Vidal | SEDE: | |

| REFERENCIA | LOTE N° | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| 52023 | 25k2600 | Clavo De steiman 2.5x230 | Quic | 1 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| NOTA: | |
| NOMBRE INSTRUMENTADOR: | |

Powered by CamScanner

HOSPITAL

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



**Folio:** 26 **Fecha de Registro:** 20/03/2026 6:48:23 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1058938471
**Ingreso:** 2207733

## *Datos Personales*

**Nombre Paciente:** MARIA PAULA GUZMAN CERTUCHE **Identificación:** 1058938471 **Sexo:** Femenino
**Fecha Nacimiento:** 04/octubre/201 6 **Edad Actual:** 9 Años / 6 Meses / 10 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CARRERA2 2 A 7 15 JOSE MARIA OBANDO **Teléfono:** 3146473838
**Procedencia:** POPAYÁN **Ocupación:** ESTUDIANTE

## *Datos de Afiliación*

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

## *Datos del Ingreso*

*FOLIO N° 26* *(Fecha: 20/03/2026 06:48 p. m.)*

**Responsable:** DIANA CERTUCHE **Teléfono Resp:** 3146473838
**Dirección Resp:** CARRERA2 2 A 7 15 JOSE MARIA OBANDO **Fecha de Ingreso:** 15/03/2026 5:12:13 p. m.
**Finalidad Consulta:** Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_en_el_entorno_educativo

## ***Informe***

**Quirofano:** 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
**Procedimiento:** 767907 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
**Cirujano:** 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
**Anestesiologo:** 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
**Ayudante:** 1061798473 VELASCO VASQUEZ FABIO ANDRES
**Circulante:** 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
**Instrumental Completo:** Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br>EQ DE PLASTIA#5<br>EQ DE HUMERO#2<br>LOTE: 20-03-2026 | OPTIMO<br>PAQUETE DESECHABLE<br>LOTE: 006649 |

**Conteo de Compresas:** No

**Conteo de Gasas:** No

**Conteo de Agujas:** Si

| | |
|---|---|
| No. Inicio: | 3 |
| No.Final: | 3 |

**Conteo Completo:** Si

Paola Yepez E

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

HOSPITAL

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



**Folio:** 26 **Fecha de Registro:** 20/03/2026 6:48:23 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1058938471
**Ingreso:** 2207733

**Conteo de Hojas de Bisturi:** Si

| | |
|---|---|
| No. Inicio: | 1 |
| No.Final: | 1 |

**Conteo Completo:** Si

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

***Observaciones***

**Material Implantable:** Si
**Detalle:** FIAAJCION EXTERNA
_CLAVO DE DE STEIMAN 2.5 X 230 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]

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000002842

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS | NIT: 900084476 | **FECHA:** | 16/04/2026 11:03 a. m. | |
| **CIUDAD:** | PASTO (NARIÑO) | | **ESTADO:** | Confirmado | |
| **DIRECCION:** | CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA | | **MONEDA:** | Pesos | |
| **TELEFONO:** | 6027213155 | | **TASA CAM:** | | 0,00 |
| **Nº FACTURA:** | CFFE72968 | **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** | 09/04/2026 12:00 a. m. | |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMP0000933 | PLACA TT BLOQ EN T QUANTUM HD 1 A 2.0 X 2 A 9 | UNIDAD | 1,00 | $ 1.087.500,00 | $ 1.087.500,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMM0000100 | TORNILLO TIT CORTICAL HD DE 2.0 X 10 A 22MM | UNIDAD | 1,00 | $ 121.305,50 | $ 121.305,50 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001090 | TORNILLO TIT. CORT HD 2.0 X 10 -14 - 20 | UNIDAD | 3,00 | $ 155.556,50 | $ 466.669,50 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001124 | TORNILLO TITANIO BLOQUEADO HD 2.0 X10 A 20 | UNIDAD | 2,00 | $ 492.613,50 | $ 985.227,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000982 | TORNILLO HERBERT TIT 2.4 X 16, 20, 22, 28, 30 - 40MM | UNIDAD | 2,00 | $ 713.057,25 | $ 1.426.114,50 | 0,00 | 0,00 |
| DMA0000161 | AGUJA KIRSHNER DE 0.9 -1.0 PUNTA R | UNIDAD | 3,00 | $ 78.246,00 | $ 234.738,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 4321556,0000 | 21608,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 4321556,0000 | 43216,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 4321556,0000 | 129647,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 4321556,0000 | 86431,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 4321556,0000 | 86431,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 4321556,0000 | 64823,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 22924 -PACIENTE CAMILO ERNESTO MAYA PINZON CC 10306901 MEDICO CC 1130605613 DRA FERNANDEZ, INGRESO 2207526.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 4.321.556,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 108.039,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 432.156,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

# COMPROBANTE ENTRADA

TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 3.781.361,00 |

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

**CUDE:** 115c8695af4e220943e42a4cae7fa9eab3577897febe89c4c30591480214558622 0c360f8449499125702da8f8a56434

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 22924** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VENDEDOR** | **N° FACTURA** | **PACIENTE** |
| 2026-04-09 | LUISA ARTEAGA | 72968 | CAMILO ERNESTO MAYA PINZON |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESC | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NC | NOTA DE DESCUENTO | 1 | | 1,440,518 | 1,440,518 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR FACTURADO:** | $5,762,074 | **VALOR A CANCELAR:** | $ 4.321.556 |

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

**ELABORA** | **ACEPTADA**

| | |
|---|---|
| **VALOR** | **$ 1,440,518.00** |
| **DESCUENTO** | **$ 0.00** |
| **SUBTOTAL** | **$ 1,440,518.00** |
| **IVA** | **$ 0.00** |
| **RETE. FUENTE** | **$ 0.00** |
| **TOTAL** | **$ 1,440,518.00** |

**NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-04-09 17:48:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-04-09 17:50:06-05:00

COMERCIALIZADORA

# Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

**Fecha y Hora de Envio:** 2026-04-09 17:08:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** 58cd0837f42c89857a7eb77e61a290d0a6413eb60e5654a991f8bf10eea8b0100c932fecafb2f06f8063516d7f13f3cb

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-09 | 2026-05-09 | 0 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFFE 72968**

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:14116

PACIENTE: CAMILO ERNESTO MAYA PINZON | MEDICO: FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA

No. HCL: 10306901 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4755-333 | PLACA TT BLOQUEADA EN T QUANTUM HD 2,0 X 9 H | 0 | 1 | 1,450,000 | 0 | 1,450,000 |
| HSLN202409 | TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 2.0 X 10 MM | 0 | 1 | 161,741 | 0 | 161,741 |
| HSLN4683 | TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 2.0 X 12 MM | 0 | 1 | 207,409 | 0 | 207,409 |
| HSLN4755-253 | TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 2.0 X 14 MM | 0 | 1 | 207,409 | 0 | 207,409 |
| HSLN4685 | TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 2.0 X 16 MM | 0 | 1 | 207,409 | 0 | 207,409 |
| HSLN4368 | TORNILLO TITANIO BLOQUEADO HD 2.0 X 16 MM | 0 | 2 | 656,818 | 0 | 1,313,636 |
| HSLN4755-556 | TORNILLO HERBERT TITITANIO 2.4 X 40 | 0 | 2 | 950,743 | 0 | 1,901,486 |
| HSLN4755-403 | CLAVO DE STEIMAN ROSCADO 0.9 X 100 | 0 | 3 | 104,328 | 0 | 312,984 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS A.S.

**Factura Original**

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO. 089 DEL 2026 REG. INVIMA: 2018DM-0018509 FECHA VTO. 24/08/2028

**VALOR EN LETRAS:** CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETENTA Y CUATRO

| | |
|---|---|
| VALOR | $5,762,074 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $5,762,074 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $5,762,074 |

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

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

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



Resol. Dian: 18764104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-04-09 17:47:42-05:00

COMERCIALIZADORA

# Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

**Fecha y Hora de Envio:** 2026-04-09 17:08:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** 58cd0837f42c89857a7eb77e61a290d0a6413eb60e5654a991f8bf10eea8b0100c932fecafb2f06f8063516d7f13f3cb

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-09 | 2026-05-09 | 0 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFFE 72968**

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:14116

PACIENTE: CAMILO ERNESTO MAYA PINZON | MEDICO: FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA

No. HCL: 10306901 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4755-333 | PLACA TT BLOQUEADA EN T QUANTUM HD 2.0 X 9 H | 0 | 1 | 1,450,000 | 0 | 1,450,000 |
| HSLN202409 | TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 2.0 X 10 MM | 0 | 1 | 161,741 | 0 | 161,741 |
| HSLN4683 | TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 2.0 X 12 MM | 0 | 1 | 207,409 | 0 | 207,409 |
| HSLN4755-253 | TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 2.0 X 14 MM | 0 | 1 | 207,409 | 0 | 207,409 |
| HSLN4685 | TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 2.0 X 16 MM | 0 | 1 | 207,409 | 0 | 207,409 |
| HSLN4368 | TORNILLO TITANIO BLOQUEADO HD 2.0 X 16 MM | 0 | 2 | 656,818 | 0 | 1,313,636 |
| HSLN4755-556 | TORNILLO HERBERT TITITANIO 2.4 X 40 | 0 | 2 | 950,743 | 0 | 1,901,486 |
| HSLN4755-403 | CLAVO DE STEIMAN ROSCADO 0,9 X 100 | 0 | 3 | 104,328 | 0 | 312,984 |

Factura Copia

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO. 089 DEL 2026 REG. INVIMA: 2018DM-0018509 FECHA VTO. 24/08/2028

**VALOR EN LETRAS:** CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETENTA Y CUATRO

| | |
|---|---|
| VALOR | $5,762,074 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $5,762,074 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $5,762,074 |

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

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

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

CRA 36 No. 8 - 134 BARRIO LAS ACACIAS AV. PANAMERICANA - CONMUTADOR 7238356 - 7226226
SAN JUAN DE PASTO - BOGOTA - NEIVA- VILLAVICENCIO - www.fijacionexterna.com - info@fijacionexterna.com

Resol. Dian: 18764104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-04-09 17:47:42-05:00

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA CX: | | GASTO N°: | |
| DEPARTAMENTO: | | CIUDAD: | Popayan |
| CLINICA/HOSPITAL: | Susana Lopez | CLIENTE: | |
| PACIENTE: | Camilo Maya | N° CEDULA O N° IDENTIFICACION: | 10306901 |
| DOCTOR: | Fernandez | SEDE: | |

| REFERENCIA | LOTE N° | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| A2D1009 | 19J0601043 | Placa TT Bloqueada 9u T Quantum HD2.0x9 | osteonic | 1 |
| A520100 | 23101040116 | Tornillo TT cortical HD 2.0x 10 | osteonic | 1 |
| A520120 | 19722020 31 | Tornillo Titanio Cortical HD 2.0x 12 | osteonic | 1 |
| A520140 | 19D1602031 | Tornillo Titanio Cortical HD 2.0x 14 | osteonic | 1 |
| A520 160 | 18J1702031 | Tornillo TTitanio Cortical HD 2.0x 16 | osteonic | 1 |
| A620160 | 18625010220.1 | Tornillo TT Bloqueado HD2.0x 16 | osteonic | 2 |
| MOI36001040 | 21X0789 | Tornillo Mini Hexbolt Titanio 2.4 x 40 | Madison | 2 |
| SR916 | RQ1779107 | Clavos Kirschner Roscados 0.9 | QUIC | 3 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| NOTA: | |
| NOMBRE INSTRUMENTADOR: | |

Powered by

HOSPITAL

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



**Folio:** 50 **Fecha de Registro:** 20/03/2026 2:03:42 p. m. **N° de Historia Clinica:** 10306901
**Ingreso:** 2207526

## *Datos Personales*

**Nombre Paciente:** CAMILO ERNESTO MAYA PINZON **Identificación:** 10306901 **Sexo:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 01/julio/1985 **Edad Actual:** 40 Años / 9 Meses / 14 Días **Estado Civil:** UnionLibre
**Dirección:** CARRERA 40 NRO 3-29 **Teléfono:** 3188435797
**Procedencia:** POPAYÁN **Ocupación:** (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

## *Datos de Afiliación*

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

## *Datos del Ingreso*

*FOLIO N° 50* *(Fecha: 20/03/2026 02:03 p. m.)*

**Responsable:** MELISA OROZCO **Teléfono Resp:** 3168917523
**Dirección Resp:** CARRERA 40 NRO 3-29 **Fecha de Ingreso:** 14/03/2026 8:01:21 a. m.
**Finalidad Consulta:** Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

## ****Informe****

**Quirofano:** 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
**Procedimiento:** 040719 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA
**Cirujano:** 1130605613 FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA
**Anestesiologo:** 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
**Ayudante:** 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
**Circulante:** 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
**Instrumental Completo:** Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br>EQ DE PLASTIA#1<br>EQ DE PINZAS FINAS #2<br>LOTE_ 20-03-2026 | OPTIMO<br>PAQUETE DESECHABLE<br>LOTE: 006649 |

**Conteo de Compresas:** No

**Conteo de Gasas:** No

**Conteo de Agujas:** Si

| | |
|---|---|
| No. Inicio: | 3 |
| No.Final: | 3 |

**Conteo Completo:** Si

Paola Yepez E

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

HOSPITAL

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



**Folio:** 50 **Fecha de Registro:** 20/03/2026 2:03:42 p. m. **N° de Historia Clinica:** 10306901
**Ingreso:** 2207526

**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
_PLACA TT BLOQ EN TQUANTUM HD 2.0 X 9 H = 1
_TORNILLO TT CORTICAL HD 2.0 X 10 = 1
_TORNILLO TT CORTICAL HD 2.0 X 12 = 1
_TORNILLO TT CORTICAL HD 2.0 X14 =1
_TORNILLO TT CORTICAL HD2.0 X 16 =1
_TORNILLO TT BLOQ HD 2.0 X 16 =2
_TORNILLO MINIHERBERT TITANIO 2.4 X 40 MM= 2
_CLAVO KIRSHNER ROSCADO 0.9 MM = 3
_

## *Indicaciones Médicas*

Paola Yepez E

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

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000002843

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476 | **FECHA:** | 16/04/2026 02:29 p. m. |
| **CIUDAD:** | PASTO (NARIÑO) | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA | **MONEDA:** | Pesos |
| **TELEFONO:** | 6027213155 | **TASA CAM:** | 0,00 |
| **Nº FACTURA:** | CFFE72969 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** | 09/04/2026 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMT0001451 | TORNILLO MINIHERBERT TIT 2 4 A 10 A 90 | UNIDAD | 1,00 | $ 713.057,04 | $ 713.057,04 | 0,00 | 0,00 |
| DMA0000161 | AGUJA KIRSHNER DE 0.9 -1.0 PUNTA R | UNIDAD | 2,00 | $ 78.246,00 | $ 156.492,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMC0000483 | CLAVOS DE KIRNNER 1.8 MM | UNIDAD | 3,00 | $ 22.963,50 | $ 68.890,50 | 0,00 | 0,00 |
| DMS0000088 | SUTURA DE ANCLAJE REABSOR 1.5 A 6.0 | UNIDAD | 1,00 | $ 3.878.280,00 | $ 3.878.280,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 4816720,0000 | 24084,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 4816720,0000 | 48167,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 4816720,0000 | 144502,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 4816720,0000 | 96334,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 4816720,0000 | 96334,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 4816720,0000 | 72251,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 22925 -PACIENTE LUIS EDILIO IDROBO ORTEGA CC 76238125 MEDICO CC 1130605613 DRA FERNANDEZ, INGRESO 2200039.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 4.816.720,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 120.418,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 481.672,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 4.214.630,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

# COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

SC-CER458889

NIT. 900054476-7 Regimen Comun

**CUDE:** c0785e58973eb2388623dd49c4b57d4bb8135e6916daecd874f7933e9f699489644cd2c8460419b1a1cb5000908cc0c5

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 22925** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VENDEDOR** | **N° FACTURA** | **PACIENTE** |
| 2026-04-09 | LUISA ARTEAGA | 72969 | LUIS EDILIO IDROBO ORTEGA |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESC | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NC | NOTA DE DESCUENTO | 1 | | 1,605,573 | 1,605,573 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR FACTURADO:** | $6,422,293 | **VALOR A CANCELAR:** | $ 4.816.720 |

Diana Portilla
Nit: 900.064:476-7
Area De Facturación

**ELABORA**

**ACEPTADA**

| | |
|---|---|
| **VALOR** | **$ 1,605,573.00** |
| **DESCUENTO** | **$ 0.00** |
| **SUBTOTAL** | **$ 1,605,573.00** |
| **IVA** | **$ 0.00** |
| **RETE. FUENTE** | **$ 0.00** |
| **TOTAL** | **$ 1,605,573.00** |

**NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-04-09 17:55:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-04-09 17:56:49-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

**Fecha y Hora de Envio:** 2026-04-09 17:10:54 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** c8233da2a346c595832a61bfcf6595f491ca80b1537ec145f3d82e34eda7c1c87ffbde1ec0d05d49c662b60f8677c64e

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-09 | 2026-05-09 | 0 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFFE 72969**

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:14114

PACIENTE: LUIS EDILIO IDROBO ORTEGA | MEDICO: FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA

No. HCL: 76238125 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4755-479 | TORNILLO MINIHERBERT TITITANIO 2.4 X 24 MM | 0 | 1 | 950,743 | 0 | 950,743 |
| HSLN4755-105 | PIN PUNTA ROSCADA 0.9 X 100MM | 0 | 2 | 104,328 | 0 | 208,656 |
| HSLN1434 | CLAVOS DE KIRSHNER 1.8 MM | 0 | 3 | 30,618 | 0 | 91,854 |
| HSLN4755-553 | SUTURAS DE ANCLAJE 1.8 REABSORBIBLES | 0 | 1 | 5,171,040 | 0 | 5,171,040 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

Resol. Dian: 18764104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 8110214384

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO. 089 DEL 2026 REGISTRO INVIMA 2018DM-0018509
FECHA VTO. 24/08/2028

**VALOR EN LETRAS:** SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

| | |
|---|---|
| VALOR | $6,422,293 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $6,422,293 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $6,422,293 |

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



Fecha Validación DIAN: 2026-04-09 17:54:25-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

**Fecha y Hora de Envio:** 2026-04-09 17:10:54 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** c8233da2a346c595832a61bfcf6595f491ca80b1537ec145f3d82e34eda7c1c87ffbde1ec0d05d49c662b60f8677c64e

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA | FACTURA DE VENTA ELECTRONICA | CFFE 72969 |
|---|---|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-09 | 2026-05-09 | 0 | | |

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:14114

PACIENTE: LUIS EDILIO IDROBO ORTEGA | MEDICO: FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA

No. HCL: 76238125 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4755-479 | TORNILLO MINIHERBERT TITITANIO 2,4 X 24 MM | 0 | 1 | 950,743 | 0 | 950,743 |
| HSLN4755-105 | PIN PUNTA ROSCADA 0,9 X 100MM | 0 | 2 | 104,328 | 0 | 208,656 |
| HSLN1434 | CLAVOS DE KIRSHNER 1.8 MM | 0 | 3 | 30,618 | 0 | 91,854 |
| HSLN4755-553 | SUTURAS DE ANCLAJE 1.8 REABSORBIBLES | 0 | 1 | 5,171,040 | 0 | 5,171,040 |

Factura Copia

**OBSERVACIONES:** CONTRATO NO. 089 DEL 2026 REGISTRO INVIMA 2018DM-0018509
FECHA VTO. 24/08/2028

**VALOR EN LETRAS:** SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

| | |
|---|---|
| VALOR | $6,422,293 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $6,422,293 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $6,422,293 |

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

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



Resol. Dian: 18764104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-04-09 17:54:25-05:00

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA CX: | | GASTO N°: | |
| DEPARTAMENTO: | | CIUDAD: | Popayan |
| CLINICA/HOSPITAL: | Susana Lopez | CLIENTE: | |
| PACIENTE: | Luis Idrobo | N° CEDULA O N° IDENTIFICACION: | 76238125 |
| DOCTOR: | Fernandez | SEDE: | |

| REFERENCIA | LOTE N° | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| M0136001024 | 23090199 | Tornillo Mini Herbert Titanio 2.4x24 | Madison | 1 |
| PPE0910 | 150118724 | Pin Punta Roscada 0.9 x100 | Quic | 2 |
| S1823 | 01523-10 | Pin Steiman 1.8x230 | QUIC | 3 |
| A300002 | 230389 | Sutura De Anclaje De 1.8 Reabsorbible | Madison | 1 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| NOTA: | | | | |
| NOMBRE INSTRUMENTADOR: | | | | |

5 d. jul 17

MADISON ORTHO SUTURE ANCHORS/ANCLAJE DE SUTURA MADISON ORTHO

| | | |
|---|---|---|
| DESCRIPCIÓN | : | Anclaje de sutura Ti |
| DESCRIPTION | : | Ti Suture Anchor |
| MATERIAL | : | T+NiTi+PE |
| TAMAÑO/ SIZE | : | φ1.8×5.4 With Needles and drill |
| CTD./ QTY. | : | 01 pz. / 01 No. |

LOT 230389 REF A300002

2023-02-17

2028-02-16

FABRICADO PARA:
**Madison Ortho Inc.**
1660 Calle Santa Ana. San Juan. Puerto Rico-00909 USA

(01) 0 6932172 59830 3 (17) 280216 (10) 230389

**IMPORTADO Y DISTRIBUIDO POR:**
Comercializadora Fijacion Externa S.A.S. Con domicilio en Carrera 36 No. 8-134. Pasto Nariño

FABRICADO POR:
Beijing iKey Medical Device Technology Co., Ltd
Building 1, 30 Yongchang South Road, Beijing Economic Technological Development Area, 100176 Beijing P.R.China

MD

STERILE EO

Powered by

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fijación | COTIZACION | | | | |
| | | | SEDE: | POPAYAN | |
| FECHA CX | 20/03/2026 | | | | |
| DEPARTAMENTO | CAUCA | | | | |
| CIUDAD | POPAYAN | | | | |
| CLIENTE | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA | | | | |
| CLINICA/HOSPITAL | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA | | | | |
| PACIENTE: | LUIS EDILIO IDROBO ORTEGA | | | | |
| N° CEDULA | 76238125 | | | | |
| PROVEEDOR: | FIJACION EXTERNA | | | | |
| LOTE N°: | REFERENCIA | DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
| | 1658 | SUTURAS DE ANCLAJE 1.8 REABSORBIBLES | 1 | $ 5.171.040 | $ 5.171.040 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | 1 | | *$ 5.171.040* |
| | | | | | *$ 1.292.760* |
| | | | | | *$ 3.878.280* |
| NOTA | SE FACTURARA SEGÚN GASTO DE CIRUGIA | | | | |

COPIA CONTROLADA

HOSPITAL

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



**Folio:** 66 **Fecha de Registro:** 20/03/2026 11:21:43 a. m. **N° de Historia Clinica:** 76238125
**Ingreso:** 2200039

## *Datos Personales*

**Nombre Paciente:** LUIS EDILIO IDROBO ORTEGA **Identificación:** 76238125 **Sexo:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 01/abril/1964 **Edad Actual:** 62 Años / 0 Meses / 13 Días **Estado Civil:** Casado
**Dirección:** CL 2A 13A 21 **Teléfono:** 3122900786
**Procedencia:** POPAYÁN **Ocupación:** AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS

## *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° 66* *(Fecha: 20/03/2026 11:21 a. m.)*

**Responsable:** ADRIANA IDROBO **Teléfono Resp:** 3207431160
**Dirección Resp:** LUIS EDILIO IDROBO ORTEGA **Fecha de Ingreso:** 26/02/2026 11:53:44 a. m.
**Finalidad Consulta:** Diagnostico **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

## ****Informe****

**Quirofano:** 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
**Procedimiento:** 770301 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO
**Cirujano:** 1130605613 FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA
**Anestesiologo:** 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
**Ayudante:** 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
**Circulante:** 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
**Instrumental Completo:** Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br>EQ DE PLASTIA#5<br>LOTE: 006649 | OPTIMO<br>PAQUETED DESECHABLE<br>LOTE: 006649 |

**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

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:** 66 **Fecha de Registro:** 20/03/2026 11:21:43 a. m. **N° de Historia Clínica:** 76238125
**Ingreso:** 2200039

No.Final: 2

**Patología:** No
**Cirugía:** Limpia
*Limpieza de Quirofano:* No
*Se aplica desinfección posterior a la sala:* No

## *Observaciones*

**Material Implantable:** Si
**Detalle:** FIJACION EXTERNA
-TORNILLO MINIHERBERT TITANIO 2.4 X 24 = 1
_SUTURA DE ANCLAJE 1.8 REABSORBIBLE 1.8 =1
_PIN PUNTA ROSCADA 0.9 X 100 =2
_PIN STEINMAN DE 1.8 X 230 = 3

## *Indicaciones Médicas*

Paola Yepez E

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

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000002844

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476 | **FECHA:** | 16/04/2026 02:47 p. m. |
| **CIUDAD:** | PASTO (NARIÑO) | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA | **MONEDA:** | Pesos |
| **TELEFONO:** | 6027213155 | **TASA CAM:** | 0,00 |
| **Nº FACTURA:** | CFFE72928 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** | 09/04/2026 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMS0000088 | SUTURA DE ANCLAJE REABSOR 1.5 A 6.0 | UNIDAD | 1,00 | $3.878.280,00 | $3.878.280,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 3878280,0000 | 19391,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 3878280,0000 | 38783,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 3878280,0000 | 116348,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 3878280,0000 | 77566,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 3878280,0000 | 77566,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 3878280,0000 | 58174,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 22894 -PACIENTE AMIR ENRRIQUE JIMENEZ FAJARDO CC 6608872 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA, INGRESO 2211268.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $3.878.280,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 96.957,00 |
| **OTRAS RETE:** | $387.828,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $3.393.495,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER458829

# COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

**CUDE: 275b1098ef3a77d38830b30a8f199339c50bb10315146c191d642daa29e25dbdb40f8f4b1f6c0685d4b90a175b876553**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 22894** ✓ |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VENDEDOR** | **N° FACTURA** | **PACIENTE** |
| 2026-04-09 | LUISA ARTEAGA | 72928 | AMIR ENRRIQUE JIMENEZ FAJARD |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESC | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NC | NOTA DE DESCUENTO | 1 | | 1,292,760 | 1,292,760 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR FACTURADO:** | $5,171,040 | **VALOR A CANCELAR:** | $ 3.878.280 |

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Área De Facturación

**ELABORA**

**ACEPTADA**

| | |
|---|---|
| **VALOR** | **$ 1,292,760.00** |
| **DESCUENTO** | **$ 0.00** |
| **SUBTOTAL** | **$ 1,292,760.00** |
| **IVA** | **$ 0.00** |
| **RETE. FUENTE** | **$ 0.00** |
| **TOTAL** | **$ 1,292,760.00** |

**NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-04-09 12:09:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-04-09 12:10:45-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

**Fecha y Hora de Envio:** 2026-04-09 11:45:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** e51a3530bfa772e6e3f3b3c01e9bc933e385eb1f969184687b144c4836332abcd0f451306c3ee53888b855ad083394a7

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-09 | 2026-05-09 | 0 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFFE 72928**

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:14180

PACIENTE: AMIR ENRRIQUE JIMENEZ FAJARDO | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 6608872 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4755-553 | SUTURAS DE ANCLAJE 1.8 REABSORBIBLES | 0 | 1 | 5,171,040 | 0 | 5,171,040 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

Factura Original

**OBSERVACIONES:** CONTRATO No 089 DEL 2026 REG. INVIMA 2020DM-0006347-R1
FECHA VTO. 12/02/2030

**VALOR EN LETRAS:** CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL CUARENTA

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

| | |
|---|---|
| VALOR | $5,171,040 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $5,171,040 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $5,171,040 |

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



Fecha Validación DIAN: 2026-04-09 12:08:40-05:00

Resol. Dian: 18764104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

COMERCIALIZADORA

# Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

**Fecha y Hora de Envio:** 2026-04-09 11:45:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** e51a3530bfa772e6e3f3b3c01e9bc933e385eb1f969184687b144c4836332abcd0f451306c3ee53888b855ad083394a7

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-09 | 2026-05-09 | 0 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFFE 72928**

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:14180

PACIENTE: AMIR ENRRIQUE JIMENEZ FAJARDO | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 6608872 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4755-553 | SUTURAS DE ANCLAJE 1.8 REABSORBIBLES | 0 | 1 | 5,171,040 | 0 | 5,171,040 |

Factura Copia

**OBSERVACIONES:** CONTRATO No 089 DEL 2026 REG. INVIMA 2020DM-0006347-R1
FECHA VTO. 12/02/2030

**VALOR EN LETRAS:** CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL CUARENTA

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

| | |
|---|---|
| VALOR | $5,171,040 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $5,171,040 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $5,171,040 |

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

CRA 36 No. 8 - 134 BARRIO LAS ACACIAS AV. PANAMERICANA - CONMUTADOR 7238356 - 7226226
SAN JUAN DE PASTO - BOGOTA - NEIVA- VILLAVICENCIO - www.fijacionexterna.com - info@fijacionexterna.com

Resol. Dian: 18764104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-04-09 12:08:40-05:00

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA CX: | | GASTO N°: | |
| DEPARTAMENTO: | Cauca | CIUDAD: | Popayan |
| CLINICA/HOSPITAL: | H. Susana Lopez de Valencia | CLIENTE: | |
| PACIENTE: | Amil Enrique Jimenez Fajardo | N° CEDULA O N° IDENTIFICACION: | 6608872 |
| DOCTOR: | M. Motta | SEDE: | Popayan |

| REFERENCIA | LOTE N° | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| A300002 | 230389 | Sutura de Anclaje 1.8 Reabsorbible | Madison Ortho | 1 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | |

COMERCIALIZADORA Fijación

# COTIZACION

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | SEDE: | POPAYAN |
| DEPARTAMENTO | CAUCA | | |
| CIUDAD | POPAYAN | | |
| CLIENTE | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA | | |
| CLINICA/HOSPITAL | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA | | |
| PACIENTE: | AMIR ENRRIQUE JIMENEZ FAJARDO | | |
| N° CEDULA | 6608872 | | |
| PROVEEDOR: | FIJACION EXTERNA | | |

| LOTE Nº: | REFERENCIA | DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1658 | crear ref | SUTURAS DE ANCLAJE 1.8 REABSORBIBLES | 1 | $ 5.171.040 | $ 5.171.040 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | 1 | | *$ 5.171.040* |
| | | | | | *$ 1.292.760* |
| | | | | | *$ 3.878.280* |
| NOTA | SE FACTURARA SEGUN GASTO DE CIRUGIA | | | | |

COPIA CONTROLADA

HOSPITAL

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



**Folio:** 66 **Fecha de Registro:** 1/04/2026 3:31:19 p. m. **N° de Historia Clínica:** 6608872
**Ingreso:** 2211268

## *Datos Personales*

**Nombre Paciente:** AMIR ENRRIQUE JIMENEZ FAJARDO **Identificación:** 6608872 **Sexo:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 24/abril/2008 **Edad Actual:** 17 Años / 11 Meses / 19 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** LOTE 4 VILLA GARCIA **Teléfono:** 3159836962
**Procedencia:** POPAYÁN **Ocupación:** MENOR DE EDAD

## *Datos de Afiliación*

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

## *Datos del Ingreso*

*FOLIO N° 66* *(Fecha: 01/04/2026 03:31 p. m.)*

**Responsable:** DAYRALY FAJARDO **Teléfono Resp:** 3159836962
**Dirección Resp:** LOTE 4 VILLA GARCIA **Fecha de Ingreso:** 22/03/2026 11:30:38 a. m.
**Finalidad Consulta:** Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

## ****Informe****

**Quirofano:** 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
**Procedimiento:** 824203 TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS CADA UNO SIN NEURORRAFIA
**Cirujano:** 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
**Anestesiologo:** 1151947799 VALENCIA CUELLAR ANTONIO
**Ayudante:** 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
**Circulante:** 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
**Instrumental Completo:** Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br>LOTE: 32<br>PLASTIA 8 | OPTIMO<br>LOTE: 0921<br>GENERAL DES |

**Conteo de Compresas:** No

**Conteo de Gasas:** No

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

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

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

HOSPITAL

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



**Folio:** 66 **Fecha de Registro:** 1/04/2026 3:31:19 p. m. **N° de Historia Clinica:** 6608872
**Ingreso:** 2211268

| No.Final: | 2 |
|---|---|

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

***Observaciones***

**Material Implantable:** Si
**Detalle:** CASA MEDICA FIJACION EXTERNA:
- SUTIRA DE ANCLAJE DE 1.8 MM REABSORBIBLE(1)

***Indicaciones Médicas***

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

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000002845

**PROVEEDOR:** COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 16/04/2026 04:20 p. m.

**CIUDAD:** PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado

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

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

**Nº FACTURA:** CFFE72931 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 09/04/2026 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 |
| DMT0000519 | TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 10 A 26MM | UNIDAD | 4,00 | $ 89.781,00 | $ 359.124,00 | 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. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 22897 -PACIENTE JOSHYN DANIEL BURGOS GAVIRIA CC 1061719952 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2213927.

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

**TOTAL COMPROBANTE:**

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

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

# COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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-CER458888

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

**CUDE: 02bda80bebdb804af16074d4ce0ecd4ccae9b87679136dd4236a5acdb8a2ac563de1f5f8b74c02bd22957f0fa743c32d**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 22897** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VENDEDOR** | **N° FACTURA** | **PACIENTE** |
| 2026-04-09 | LUISA ARTEAGA | 72931 | JOSHYN DANIEL BURGOS GAVIRI |

| 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 envio2026-04-09 13:00:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-04-09 13:02:02-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

**Fecha y Hora de Envio:** 2026-04-09 12:54:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** 21b06480d52e44f50ec7a0a5c5b1e5b48699007095db964b25dda20b04525488cf6d0004df03051992d65a31b7734873

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-09 | 2026-05-09 | 0 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA **CFFE 72931**

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:14169

PACIENTE: JOSHYN DANIEL BURGOS GAVIRIA | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1061719952 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN3942 | PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 6 ORIFICIOS | 0 | 1 | 2,393,044 | 0 | 2,393,044 |
| HSLN4755-226 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X12 MM | 0 | 3 | 119,708 | 0 | 359,124 |
| HSLN4755-87 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM | 0 | 1 | 119,708 | 0 | 119,708 |
| HSLN4178 | TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 12 MM | 0 | 2 | 162,697 | 0 | 325,394 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

Resol. Dian: 18764104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

**OBSERVACIONES:** CONTRATO No 089 DEL 2026 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 LUISA ARTEAGA

| | |
|---|---|
| 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



Fecha Valldación DIAN: 2026-04-09 12:59:23-05:00

COMERCIALIZADORA

# Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

**Fecha y Hora de Envio:** 2026-04-09 12:54:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** 21b06480d52e44f50ec7a0a5c5b1e5b48699007095db964b25dda20b04525488cf6d0004df03051992d65a31b7734873

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-09 | 2026-05-09 | 0 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFFE 72931**

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:14169

PACIENTE: JOSHYN DANIEL BURGOS GAVIRIA | MEDICO: VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO

No. HCL: 1061719952 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN3942 | PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 6 ORIFICIOS | 0 | 1 | 2,393,044 | 0 | 2,393,044 |
| HSLN4755-226 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X12 MM | 0 | 3 | 119,708 | 0 | 359,124 |
| HSLN4755-87 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM | 0 | 1 | 119,708 | 0 | 119,708 |
| HSLN4178 | TORNILLO CORTICAL BLOQUEO EN TITANIO R/D 3.0 X 12 MM | 0 | 2 | 162,697 | 0 | 325,394 |

Factura Copia

**OBSERVACIONES:** CONTRATO No 089 DEL 2026 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: LUISA ARTEAGA

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

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

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



Resol. Dian: 18764104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-04-09 12:59:23-05:00

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA CX: | | GASTO N°: | |
| DEPARTAMENTO: | | CIUDAD: | Popayan |
| CLINICA/HOSPITAL: | Susana Lopez | CLIENTE: | |
| PACIENTE: | Joshyn Burgos | N° CEDULA O N° IDENTIFICACION: | 1061719952 |
| DOCTOR: | Vidal | SEDE: | |

| REFERENCIA | LOTE N° | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| 70031106 | 25G3000 | Placa Bloqueada Titanio Clavicula En S 3.5 x 6 | HB imp | 1 |
| SPOSTITO 1797 | 23A3100 | Tornillo Titanio Cortical De 3.5 x 12 | HB imp | 3 |
| SPOSTITO 1798 | 23I2200 | Tornillo Titanio Cortical De 3.5 x 14 | HB imp | 1 |
| SPOSTITO 1095 | 23C0700 | Tornillo Cortical Bloqueo En Titanio RID 3.0 x 12 | HB imp | 2 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| NOTA: | |
| NOMBRE INSTRUMENTADOR: | |

Powered by CamScanner

HOSPITAL

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



**Folio:** 15 **Fecha de Registro:** 31/03/2026 3:11:20 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1061719952
**Ingreso:** 2213927

## *Datos Personales*

**Nombre Paciente:** JOSHYN DANIEL BURGOS GAVIRIA **Identificación:** 1061719952 **Sexo:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 18/junio/2007 **Edad Actual:** 18 Años / 9 Meses / 26 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CARRERA 27B 18 19 **Teléfono:** 3206720689
**Procedencia:** POPAYÁN **Ocupación:** ESTUDIANTE

## *Datos de Afiliación*

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

## *Datos del Ingreso*

*FOLIO N° 15* *(Fecha: 31/03/2026 03:11 p. m.)*

**Responsable:** NO REFIERE **Teléfono Resp:**
**Dirección Resp:** **Fecha de Ingreso:** 28/03/2026 9:37:02 p. m.
**Finalidad Consulta:** Diagnostico **Causa Externa:** Accidente_en_el_hogar

## ***Informe***

**Quirofano:** 1 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
**Procedimiento:** 793101 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DISPO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA
**Cirujano:** 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
**Anestesiologo:** 1151947799 VALENCIA CUELLAR ANTONIO
**Ayudante:** 1061798473 VELASCO VASQUEZ FABIO ANDRES
**Circulante:** 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
**Instrumental Completo:** Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br>PLASTIA 157 LOTE: 3<br>HUMERO 2 LOTE: 164 | OPTIMO<br>PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015343 |

**Conteo de Compresas:** No

**Conteo de Gasas:** No

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

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

*Andrea Paruma*

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

HOSPITAL

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



**Folio:** 15 **Fecha de Registro:** 31/03/2026 3:11:20 p. m. **N° de Historia Clínica:** 1061719952
**Ingreso:** 2213927

| No.Final: | 1 |
|---|---|

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

***Observaciones***

**Material Implantable:** Si
**Detalle:** GASTOS FIJACION EXTERNA:
- PLACA BLOQ TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 6 : 1
- TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 X 12 : 3
- TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 X 14 : 1
- TORNILLO CORTICAL BLOQ EN TITANIO R/D 3.0 X 12 : 2

***Indicaciones Médicas***

Andrea Paruma

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

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000002846

**PROVEEDOR:** COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 16/04/2026 04:31 p. m.

**CIUDAD:** PASTO (NARIÑO) **ESTADO:** Confirmado

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

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

**Nº FACTURA:** CFFE72946 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 09/04/2026 12:00 a. m.

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMP0000834 | PLACA BLOQUEADA ENTIT LCP RECTA ANGOSTA DE 4.5 MM X 6 A 20 | UNIDAD | 1,00 | $ 795.288,50 | $ 795.288,50 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000308 | TORNILLO CORTICAL TIT 4.5 X 20 A 30 MM | UNIDAD | 7,00 | $ 89.781,00 | $ 628.467,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMS000224 | STIMULANT RAPID CURE 5 | UNIDAD | 1,00 | $ 11.249.436,00 | $ 11.249.436,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 12673192,0000 | 63366,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 12673192,0000 | 126732,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 12673192,0000 | 380196,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 12673192,0000 | 253464,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 12673192,0000 | 253464,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 12673192,0000 | 190098,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 22908 -PACIENTE ALEXANDER WILLER FIGUEROA CIFUENTES CC 10693837 MEDICO CC 10541549 DR CONCHA, INGRESO 2203602.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 12.673.192,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 316.830,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 1.267.320,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 11.089.042,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

ONCE MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

# COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S
NIT. 900084476-7 Régimen Común
SC-CER688889

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

**CUDE: d5ca92756ac47fabb7faa9079ab3a9afc4663eefa234745dbb991e355a35fd3f572849e895d85b9a8630a6ec49241f6c**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 22908** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VENDEDOR** | **N° FACTURA** | **PACIENTE** |
| 2026-04-09 | LUISA ARTEAGA | 72946 | ALEXANDER WILLER FIGUEROA CI |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESC | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NC | NOTA DE DESCUENTO | 1 | | 4,224,397 | 4,224,397 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR FACTURADO:** | $16,897,589 | **VALOR A CANCELAR:** | $ 12.673.192 |

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Área De Facturación

**ELABORA**

**ACEPTADA**

| | |
|---|---|
| **VALOR** | **$ 4,224,397.00** |
| **DESCUENTO** | **$ 0.00** |
| **SUBTOTAL** | **$ 4,224,397.00** |
| **IVA** | **$ 0.00** |
| **RETE. FUENTE** | **$ 0.00** |
| **TOTAL** | **$ 4,224,397.00** |

**NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-04-09 14:41:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-04-09 14:42:58-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-09 14:34:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: fee69f358e63fe3f8980fb7ca96816bf2da531c2c88fc9d0adb70bfb181d3c7ed9fa8ac49f175ab96cabbf9681cca095

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-09 | 2026-05-09 | 0 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFFE 72946**

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:14147

PACIENTE: ALEXANDER WILLER FIGUEROA CIFUENTES | MEDICO: CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL

No. HCL: 10693837 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4755-491 | PLACA BLOQUEADA EN TITANIO RECTA LCP ANGOSTA DE 4,5 MM X 8 ORIFICIOS | 0 | 1 | 1,060,385 | 0 | 1,060,385 |
| HSLN4755-492 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 20MM | 0 | 3 | 119,708 | 0 | 359,124 |
| HSLN4755-521 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 24MM | 0 | 3 | 119,708 | 0 | 359,124 |
| HSLN4755-346 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X24MM | 0 | 1 | 119,708 | 0 | 119,708 |
| HSLN4755-392 | STIMULANT RAPID CURE 5 CC | 0 | 1 | 14,999,248 | 0 | 14,999,248 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

**OBSERVACIONES:** CONTRATO No 089 DEL 2026 REG. INVIMA: 2018DM-0018509
FECHA VTO. 24/08/2028

**VALOR EN LETRAS:** DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

| | |
|---|---|
| VALOR | $16,897,589 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $16,897,589 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $16,897,589 |

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

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



Resol. Dian: 410493733l-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

**Fecha y Hora de Envio:** 2026-04-09 14:34:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** fee69f358e63fe3f8980fb7ca96816bf2da531c2c88fc9d0adb70bfb181d3c7ed9fa8ac49f175ab96cabbf9681cca095

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-09 | 2026-05-09 | 0 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFFE 72946**

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:14147

PACIENTE: ALEXANDER WILLER FIGUEROA CIFUENTES | MEDICO: CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL

No. HCL: 10693837 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4755-491 | PLACA BLOQUEADA EN TITANIO RECTA LCP ANGOSTA DE 4.5 MM X 8 ORIFICIOS | 0 | 1 | 1,060,385 | 0 | 1,060,385 |
| HSLN4755-492 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 20MM | 0 | 3 | 119,708 | 0 | 359,124 |
| HSLN4755-521 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 24MM | 0 | 3 | 119,708 | 0 | 359,124 |
| HSLN4755-346 | TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X24MM | 0 | 1 | 119,708 | 0 | 119,708 |
| HSLN4755-392 | STIMULANT RAPID CURE 5 CC | 0 | 1 | 14,999,248 | 0 | 14,999,248 |

Factura Copia

Resol. Dian: 18104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90

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

**OBSERVACIONES:** CONTRATO No 089 DEL 2026 REG. INVIMA: 2018DM-0018509
FECHA VTO. 24/08/2028

**VALOR EN LETRAS:** DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

| | |
|---|---|
| VALOR | $16,897,589 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $16,897,589 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $16,897,589 |

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

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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA CX: | 27-03-26 | GASTO N°: | |
| DEPARTAMENTO: | Cauca. | CIUDAD: | Popayan. |
| CLINICA/HOSPITAL: | Susana Lopez | CLIENTE: | |
| PACIENTE: | Alexander Willer Figueroa. | N° CEDULA O N° IDENTIFICACION: | 10693837. |
| DOCTOR: | Dr. Concha. | SEDE: | Popayan |

| REFERENCIA | LOTE N° | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| PBLCPAG4508 | 25040088 | Placa bloqueada en titanio recta LCP angosta de 4-5mm | Madison Ortho | 1 |
| | | x8 | | |
| SPOS.TIT01837 | 21A0400 | Tornillo titanio Cortical de 4.5mm x 20mm | HB Implants | 3 |
| SPOS.TIT01839 | 23D1300 | Tornillo titanio Cortical de 4.5 mm x 24 mm | HB Implants | 3 |
| 100-35-24 | 19920057 | Tornillo titanio Cortical de 35 mm x 24 | Madison Ortho | 1 |
| 620-005 | SR250710 | Stimulan Rapid Cure 5cc | Biocomposites | 1 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

REF 620-005 STIMULAN® Rapid Cure
LOT SR250710 2028-07-31
(01) 15060155711024
(17) 280731
(10) SR250710
5cc
Biocomposites Keele, Staffs, ST5 5NL, England.

| | |
|---|---|
| NOTA: | |
| NOMBRE INSTRUMENTADOR: | Hayara Villa |

COMERCIALIZADORA Fijación

# COTIZACION

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | SEDE: | POPAYAN |
| DEPARTAMENTO | CAUCA | | |
| CIUDAD | POPAYAN | | |
| CLIENTE | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA | | |
| CLINICA/HOSPITAL | HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA | | |
| PACIENTE: | ALEXANDER WILLER FIGUEROA CIFUENTES | | |
| N° CEDULA | 10693837 | | |
| PROVEEDOR: | FIJACION EXTERNA | | |

| LOTE Nº: | REFERENCIA | DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | CREAR REFERENCIA | STIMULAN RAPID CURE SCC | 1 | $ 14.999.248 | $ 14.999.248 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | 1 | | *$ 14.999.248* |
| | | | | | *$ 3.749.812* |
| | | | | | *$ 11.249.436* |

| | |
|---|---|
| NOTA | SE DACTURARA SEGÚN GASTO DE CIRUGIA |

COPIA CONTROLADA

HOSPITAL

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



**Folio:** 126 **Fecha de Registro:** 27/03/2026 10:40:18 a. m. **N° de Historia Clinica:** 10693837
**Ingreso:** 2203602

## *Datos Personales*

**Nombre Paciente:** ALEXANDER WILLER FIGUEROA CIFUENTES **Identificación:** 10693837 **Sexo:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 04/abril/1975 **Edad Actual:** 51 Años / 0 Meses / 11 Días **Estado Civil:** UnionLibre
**Dirección:** VEREDA BELLO HORIZONTE **Teléfono:** 3185755635
**Procedencia:** ARGELIA **Ocupación:** AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS

## *Datos de Afiliación*

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

## *Datos del Ingreso*

*FOLIO N° 126* *(Fecha: 27/03/2026 10:40 a. m.)*

**Responsable:** YOLIMA HOYOS **Teléfono Resp:** 3185755635
**Dirección Resp:** VEREDA BELLO HORIZONTE **Fecha de Ingreso:** 6/03/2026 12:56:37 a. m.
**Finalidad Consulta:** Tratamiento **Causa Externa:** Lesion_por_agresion

## ***Informe***

**Quirofano:** 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
**Procedimiento:** 770201 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO
**Cirujano:** 10541549 CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL
**Anestesiologo:** 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
**Ayudante:** 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
**Circulante:** 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
**Instrumental Completo:** Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br>EQ DE PLASTIA#2<br>EQ DE HUMERO #9<br>LOTE: 27-03-2026 | OPTIMO<br>PAQUETE DESECHABLE<br>LOTE:006649 |

**Conteo de Compresas:** No

**Conteo de Gasas:** No

**Conteo de Agujas:** Si

| | |
|---|---|
| No. Inicio: | 5 |
| No.Final: | 5 |

**Conteo Completo:** Si

Paola Yepez E

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

HOSPITAL

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



**Folio:** 126 **Fecha de Registro:** 27/03/2026 10:40:18 a. m. **N° de Historia Clinica:** 10693837
**Ingreso:** 2203602

**Conteo de Hojas de Bisturi:** Si

| | |
|---|---|
| No. Inicio: | 3 |
| No.Final: | 3 |

**Conteo Completo:** Si

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

## *Observaciones*

**Material Implantable:** Si
**Detalle:** FIJACION EXTERNA
_PLACA BLOQUEQDA EN TITANIO RECTA LCP ANGOSTA DE 4.5 MM X 8 = 1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5 MM X 20 MM = 3
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5 MM X 24 MM = 4
_ STIMULAN RAPID CURE 5 CC = 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]

| HOSPITAL | DESCRIPCIÓN OPERATORIA | SLV-GC-03-F04-V15<br>HC0015<br>PAGINA: 2/4 |
|---|---|---|

**Nombre del Paciente:** ALEXANDER WILLER FIGUEROA CIFUENTES **Historia Clinica:** 10693837
**Fecha de Ingreso:** 6/03/2026 12:56:37 a. m. **Ingreso:** 2203602
**Area de Servicio:** H ESTANCIA GENERAL ADULTOS **Folio:** 127
**Fecha de Registro:** 27/03/2026 10:49:47 a. m.

ESCRIBIGIDO

## *DESCRIPCIÓN DE LOS HALLAZGOS OPERATORIOS Y DEL PROCEDIMIENTO*

HALLAZGOS:
FRACTURA ABIERTA GRADO IIIB DE HUMERO DERECHO
LESION DE TEJIDOS BLANDOS POSTERIOR DE 10X10 CMS QUE EXPONE EL HUMERO- AL MOMENTO LIMPA

PROCEDIMIENTO:
1. PACIENTE EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO
ASEGURANDO ALINEACIÓN CORPORAL ADECUADA Y PROTECCIÓN DE PROMINENCIAS ÓSEAS.
2. LA EXTREMIDAD AFECTADA SE POSICIONA DE FORMA ACCESIBLE PERMITIENDO MANIOBRAS INTRAOPERATORIAS; EL MIEMBRO CONTRALATERAL SE PROTEGE Y FIJA SEGÚN PROTOCOLO.
3. SE REALIZA ASEPSIA PREQUIRÚRGICA DE LA REGIÓN CON JABÓN ANTISÉPTICO Y LUEGO PREPARACIÓN DE LA PIEL CON CLORHEXIDINA, DE FORMA CIRCUNFERENCIAL, SE PERMITE SECADO ADECUADO DEL ANTISÉPTICO. POSTERIORMENTE SE COLOCAN CAMPOS ESTÉRILES AISLANDO ZONAS NO INVOLUCRADAS Y SE COLOCAN CAMPOS FENESTRADOS DELIMITANDO EL SITIO QUIRÚRGICO, EL EQUIPO COMPLETA PREPARACIÓN Y CAMPOS QUIRURGICOS ESTÉRILES.
4. SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD (TIME-OUT) CONFIRMANDO PACIENTE, PROCEDIMIENTO, SITIO QUIRÚRGICO, INSTRUMENTAL E IMPLANTES DISPONIBLES.
5. SE REALIZA LAVADO Y CURETAJE OSEO DEL HUMERO EXPUESTO, RESECCION DE PEQUEÑAS AREAS DE NECROSIS
6. ABORDAJE POSTERIOR DEL HUMERO SE IDENTIFICA EL TRICEPS Y SE ABRE SU FASCIA
7. SE REALIZA DISECCION LATERAL EXPONENDO LA PARTE DISTAL
8. SE IDENTIFICA NERVIO CUTANEO LATERAL POSTERIOR Y SIGUIENDOLO SE IDENTIFICA EL NERVIO RADIAL Y SE DISECA CUIDADOSAMENTE
9. SE EXPONE DIAFISIS Y SE REDUCE LA FRACTURA
10. SE ESTABILIZA MEDIANTE TORNILLO DE COMPRESION IF DE 3,5
11. SE COLOCA PLACA DE NEUTRALIZACION LCP DE 4,5 DE 8 ORIFICIOS Y SE FIJA MEDIANTE 6 TORNILLOS CORTICALES DE 4.5
12. SE COLOCA INJERTO SUSTITUTO 5 CC DE STIMULAN CON ANTIBIOTICO
13. SE REALIZA COLGAJO DE PIEL COMPUESTO DE 5X8 CMS A FIN DE CUBRIR LA HERIDA TRAUMATICA
14. SE TOMAN IJERTOS DE PIEL DE LA CARA MEDIAL DEL BRAZO CON DERMATOMO Y SE COLOCAN SOBRE EL COLGAJO MUSCULAR - SE SUTURAN - GASA FURACINADA EN AREA RECEPTORA Y AREA DONANTE

***Profesional:*** *JUAN MANUEL CONCHA SANDOVAL* ***Registro Médico:*** *124188*
***Especialidad:*** *ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000002847

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476 | **FECHA:** | 16/04/2026 04:45 p. m. |
| **CIUDAD:** | PASTO (NARIÑO) | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA | **MONEDA:** | Pesos |
| **TELEFONO:** | 6027213155 | **TASA CAM:** | 0,00 |
| **Nº FACTURA:** | CFFE72945 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** | 09/04/2026 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMT0001326 | TORNILLO ESPONJOSO CONVENCIONAL EN TI 4.0 X 20 A 60 ROSCA PARCIAL CANULADO | UNIDAD | 2,00 | $208.763,00 | $417.526,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMA0000134 | ARANDELA TITANIO CONICA 4.0 MM COD. 2GF150063 | UNIDAD | 2,00 | $83.987,50 | $167.975,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMP00000007 I | PIN KIRSCHNER ROSCADO1.2 A 2.0 X 150 A250MM | UNIDAD | 2,00 | $78.246,00 | $156.492,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 741993,0000 | 3710,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 741993,0000 | 7420,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 741993,0000 | 22260,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 741993,0000 | 14840,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 741993,0000 | 14840,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 741993,0000 | 11130,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 22907 -PACIENTE LUIS PARMENIDES MUÑOZ QUIÑONEZ CC 1641715 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2209631.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $741.993,00 |
| **DESCUENTO:** | $0,00 |
| **IMPUESTO:** | $0,00 |
| **FLETES:** | $0,00 |
| **IMP FLETES:** | $0,00 |
| **RETE IVA:** | $0,00 |
| **RETE ICA:** | $0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $18.550,00 |
| **OTRAS RETE:** | $74.200,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $649.243,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

# COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

# COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

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

**CUDE:** b636254d91aa67880594217ebeadcfb537e73c678e159bd04d28298e80836fcb4e7d13aa6530221b71508a89aa671dee

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 22907** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VENDEDOR** | **N° FACTURA** | **PACIENTE** |
| 2026-04-09 | LUISA ARTEAGA | 72945 | LUIS PARMENIDES MUÑOZ QUIÑO |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESC | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NC | NOTA DE DESCUENTO | 1 | | 247,331 | 247,331 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR FACTURADO:** | $989,324 | **VALOR A CANCELAR:** | $ 741.993 |

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

**ELABORA**

**ACEPTADA**

| | |
|---|---|
| **VALOR** | **$ 247,331.00** |
| **DESCUENTO** | **$ 0.00** |
| **SUBTOTAL** | **$ 247,331.00** |
| **IVA** | **$ 0.00** |
| **RETE. FUENTE** | **$ 0.00** |
| **TOTAL** | **$ 247,331.00** |

**NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-04-09 14:32:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-04-09 14:33:46-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-09 14:25:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 4471276cdcb0910dc1166b7238380d23312ee04689fc6a051ab13195e565676d9d8833881fd4098da10937f5ebd39a3c

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-09 | 2026-05-09 | 0 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFFE 72945**

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:14150

PACIENTE: LUIS PARMENIDES MUÑOZ QUIÑONEZ | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 1641715 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4390 | TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0MM X 35MM | 0 | 1 | 278,351 | 0 | 278,351 |
| HSLN3873 | TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0MM X 40MM | 0 | 1 | 278,351 | 0 | 278,351 |
| HSLN4755-74 | ARANDELA TITANIO CONICA 4.0 | 0 | 2 | 111,983 | 0 | 223,966 |
| HSLN4755-75 | CLAVO DE KIRSCHNNER PUNTA ROSCADA 1.2 X 230 MM | 0 | 2 | 104,328 | 0 | 208,656 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

**OBSERVACIONES:** CONTRATO No 089 DEL 2026 REG. INVIMA: 2018DM-0018509
FECHA VTO. 24/08/2028

**VALOR EN LETRAS:** NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

| | |
|---|---|
| VALOR | $989,324 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $989,324 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $989,324 |

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

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



Resol. Dian: 18104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 9

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

COMERCIALIZADORA

# Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

**Fecha y Hora de Envio:** 2026-04-09 14:25:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** 4471276cdcb0910dc1166b7238380d23312ee04689fc6a051ab13195e565676d9d8833881fd4098da10937f5ebd39a3c

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-09 | 2026-05-09 | 0 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFFE 72945**

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:14150

PACIENTE: LUIS PARMENIDES MUÑOZ QUIÑONEZ | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 1641715 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4390 | TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0MM X 35MM | 0 | 1 | 278,351 | 0 | 278,351 |
| HSLN3873 | TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0MM X 40MM | 0 | 1 | 278,351 | 0 | 278,351 |
| HSLN4755-74 | ARANDELA TITANIO CONICA 4.0 | 0 | 2 | 111,983 | 0 | 223,966 |
| HSLN4755-75 | CLAVO DE KIRSCHNNER PUNTA ROSCADA 1.2 X 230 MM | 0 | 2 | 104,328 | 0 | 208,656 |

Factura Copia

**OBSERVACIONES:** CONTRATO No 089 DEL 2026 REG. INVIMA: 2018DM-0018509
FECHA VTO. 24/08/2028

**VALOR EN LETRAS:** NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

| | |
|---|---|
| VALOR | $989,324 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $989,324 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $989,324 |

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

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



Resol. Dian: 1104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 9

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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA CX: | Luis / | GASTO N°: | |
| DEPARTAMENTO: | Cauca | CIUDAD: | Popayán |
| CLINICA/HOSPITAL: | H. Susana López | CLIENTE: | |
| PACIENTE: | Luis Muñoz Quiñonez | N° CEDULA O N° IDENTIFICACION: | 1641775 |
| DOCTOR: | Dr. Herrera | SEDE: | |

| REFERENCIA | LOTE N° | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| TXCCR/P4035 | 2192400 | Tornillo esponjoso canulado en titanio rosca parcial de 4.0mm x 35mm | — | 1 |
| TXCCR/P4040 | 2310300 | Tornillo esponjoso canulado en titanio rosca parcial de 4,0mm x 40mm | — | 1 |
| ARTIT 40mm | 2500500 | Arandela titanio | | 2 |
| PPR 1223 | BYL-2107-1102 | Clavo Kirschner punta roscada 1.2 x 230mm | | 2 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | Catheter Paroma. | 6 seis itm: total | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| NOTA: | |
| NOMBRE INSTRUMENTADOR: | Yasta cebulas |

14:50

HOSPITAL

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
11C0008



**Folio:** 71 **Fecha de Registro:** 27/03/2026 4:53:22 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1641715
**Ingreso:** 2209631

## *Datos Personales*

**Nombre Paciente:** LUIS PARMENIDES MUÑOZ QUIÑONEZ **Identificación:** 1641715 **Sexo:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 14/octubre/195 **Edad Actual:** 70 Años / 6 Meses / 0 Días 5 **Estado Civil:** Casado
**Dirección:** VEREDA BELLA VISTA **Teléfono:** 3214778988
**Procedencia:** PURACÉ **Ocupación:** TERCERA EDAD

## *Datos de Afiliación*

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

## *Datos del Ingreso*

*FOLIO N° 71* *(Fecha: 27/03/2026 04:53 p. m.)*

**Responsable:** LAURA VANESA MUÑOZ **Teléfono Resp:** 3147583457
**Dirección Resp:** ASENTAMIENTO LA CAMPIÑA **Fecha de Ingreso:** 18/03/2026 4:30:12 p. m.
**Finalidad Consulta:** Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

## ****Informe****

**Quirofano:** 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
**Procedimiento:** 793718 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA
**Cirujano:** 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
**Anestesiologo:** 10305185 JOAQUI GOMEZ JOSE YAMITH
**Ayudante:** 1061798473 VELASCO VASQUEZ FABIO ANDRES
**Circulante:** 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
**Instrumental Completo:** Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br>PLASTIA 10LOTE: 146<br>HUMERO 2 LOTE: 124 | OPTIMO<br>PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015343 |

**Conteo de Compresas:** No

**Conteo de Gasas:** No

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

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

Andrea Paruma

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

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



**Folio:** 71 **Fecha de Registro:** 27/03/2026 4:53:22 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1641715
**Ingreso:** 2209631

No.Final: 1

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

***Observaciones***

**Material Implantable:** Si

**Detalle:** GASTOS FIJACION EXTERNA:
- TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0 MM X 35 MM : 1
- TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0 MM X 40 MM : 1
- ARANDELA TITANIO 4.0 MM : 2
- CLAVO KIRSCHNER PUNTA ROSCADA 1.2 X 230 MM : 2

***Indicaciones Médicas***

Andrea Paruma

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

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000002848

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476 | **FECHA:** | 17/04/2026 08:11 a. m. |
| **CIUDAD:** | PASTO (NARIÑO) | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA | **MONEDA:** | Pesos |
| **TELEFONO:** | 6027213155 | **TASA CAM:** | 0,00 |
| **Nº FACTURA:** | CFFE73035 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** | 11/04/2026 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMP0000564 | PLACA FOOT EN T TIT SIST MTTF 2.8 X DE 3X 4 A 11 OR | UNIDAD | 1,00 | $ 829.693,50 | $ 829.693,50 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001173 | TORNILLOCORTICAL FOOT 2.4 A 2.8 X 10 - 12-30 | UNIDAD | 6,00 | $ 131.588,15 | $ 789.528,90 | 0,00 | 0,00 |
| DMC0000160 | CLAVOS DE KIRNNER 1.2 MM | UNIDAD | 3,00 | $ 28.704,75 | $ 86.114,25 | 0,00 | 0,00 |
| DMC0000075 | CLAVOS DE KIRNNER 1.5 MM | UNIDAD | 2,00 | $ 28.704,75 | $ 57.409,50 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 1762747,0000 | 8814,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 1762747,0000 | 17627,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 1762747,0000 | 52882,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 1762747,0000 | 35255,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 1762747,0000 | 35255,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 1762747,0000 | 26441,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 22950 -PACIENTE JHON JAIRO CAICEDO MUESES CC 1089488690 MEDICO CC 10307506 HERRERA SALAZAR, INGRESO 2208372.

**TOTAL COMPROBANTE:**

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

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 1.762.747,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 44.069,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 176.274,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 1.542.404,00 |

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

# COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

# COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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


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

**CUDE:** fa73dcaffda01ae9c1813e42f2765744c94ff5b3e0b05d456c174d8f8419c685c4a99f9b023857757f1cea6cb80533d2

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 22950** |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | **VENDEDOR** | **N° FACTURA** | **PACIENTE** |
| 2026-04-13 | LUISA ARTEAGA | 73035 | JHON JAIRO CAICEDO MUESES |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESC | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NC | NOTA DE DESCUENTO | 1 | | 587,582 | 587,582 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR FACTURADO:** | $2,350,329 | **VALOR A CANCELAR:** | $ 1.762.747 |

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

**ELABORA**

**ACEPTADA**

| | |
|---|---|
| **VALOR** | **$ 587,582.00** |
| **DESCUENTO** | **$ 0.00** |
| **SUBTOTAL** | **$ 587,582.00** |
| **IVA** | **$ 0.00** |
| **RETE. FUENTE** | **$ 0.00** |
| **TOTAL** | **$ 587,582.00** |

**NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-04-13 08:37:00** Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-04-13 08:43:58-05:00

SC-CER458889

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

NIT. 900084476-7

**Fecha y Hora de Envio:** 2026-04-11 11:43:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** b0e59adbb2e2192e30d3e0789dbe6941cdeb17f13becab051fb4f010b137bee035d766b959369bb2254616749432f78c

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-11 | 2026-05-11 | 0 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFFE 73035**

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:14166

PACIENTE: JHON JAIRO CAICEDO MUESES | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 1089488690 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4468 | PLACA FOOT EN T TITANIO MTTF 2.8 DE 3X6 ORIFICIOS | 0 | 1 | 1,106,258 | 0 | 1,106,258 |
| HSLN4354 | TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2.8 X 10 MM | 0 | 3 | 175,451 | 0 | 526,353 |
| HSLN4256 | TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2.8 X 16 MM | 0 | 1 | 175,451 | 0 | 175,451 |
| HSLN4269 | TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2.8 X 18 MM | 0 | 2 | 175,451 | 0 | 350,902 |
| HSLN4755-222 | CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM | 0 | 3 | 38,273 | 0 | 114,819 |
| HSLN4755-237 | CLAVOS DE KIRSHNNER 1.5 MM | 0 | 2 | 38,273 | 0 | 76,546 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

Resol. [illegible]: 18764104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

**OBSERVACIONES:** CONTRATO No 089 DEL 2026 REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1
FECHA VTO. 12/02/2030

**VALOR EN LETRAS:** DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

| | |
|---|---|
| VALOR | $2,350,329 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $2,350,329 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $2,350,329 |

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-CER458858

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

NIT. 900084476-7

**Fecha y Hora de Envio:** 2026-04-11 11:43:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** b0e59adbb2e2192e30d3e0789dbe6941cdeb17f13becab051fb4f010b137bee035d766b959369bb2254616749432f78c

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-11 | 2026-05-11 | 0 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFFE 73035**

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:14166

PACIENTE: JHON JAIRO CAICEDO MUESES | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 1089488690 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN4468 | PLACA FOOT EN T TITANIO MTTF 2,8 DE 3X6 ORIFICIOS | 0 | 1 | 1,106,258 | 0 | 1,106,258 |
| HSLN4354 | TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2,8 X 10 MM | 0 | 3 | 175,451 | 0 | 526,353 |
| HSLN4256 | TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2,8 X 16 MM | 0 | 1 | 175,451 | 0 | 175,451 |
| HSLN4269 | TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2,8 X 18 MM | 0 | 2 | 175,451 | 0 | 350,902 |
| HSLN4755-222 | CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM | 0 | 3 | 38,273 | 0 | 114,819 |
| HSLN4755-237 | CLAVOS DE KIRSHNNER 1.5 MM | 0 | 2 | 38,273 | 0 | 76,546 |

Factura Copia

**OBSERVACIONES:** CONTRATO No 089 DEL 2026 REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1
FECHA VTO. 12/02/2030

**VALOR EN LETRAS:** DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

| | |
|---|---|
| VALOR | $2,350,329 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $2,350,329 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $2,350,329 |

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

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



Resol. DIAN: 18764104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA CX: | | GASTO N°: | |
| DEPARTAMENTO: | | CIUDAD: | Popayan. |
| CLINICA/HOSPITAL: | Susana Lopez | CLIENTE: | |
| PACIENTE: | Jhon Caicedo | N° CEDULA O N° IDENTIFICACION: | 1089488690 |
| DOCTOR: | Herrera | SEDE: | |

| REFERENCIA | LOTE N° | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| C1813430 | 230907H071 | Placa Bloqueada Cu T Sist. MTF 2.8 D e 3x6 Orificios | ostcouic | 1 |
| CS28 100 | 18I210102081 | Tornillo Titanio FT Cortical 2.8 x 10 | ostcouic | 3 |
| CS28160 | 18J05020281 | Tornillo Titanio FT Cortical 2.8 x 16 | ostcouic | 1 |
| CS28180 | 18J06020281 | Tornillo Titanio FT Cortical 2.8 x 18 | ostcouic | 2 |
| S1223 | PI1485074X1 | Clavos Dekricnar 1.2 | Sampedro | 3 |
| S1523 | 31367G1243 | Clavos Dekricnar 1.5 | Ouic | 2 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| NOTA: | |
| NOMBRE INSTRUMENTADOR: | |

Powered by CamScanner

HOSPITAL

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



**Folio:** 76 **Fecha de Registro:** 31/03/2026 10:09:35 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1089488690
**Ingreso:** 2208372

## *Datos Personales*

**Nombre Paciente:** JHON JAIRO CAICEDO MUESES **Identificación:** 1089488690 **Sexo:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 10/mayo/1999 **Edad Actual:** 26 Años / 11 Meses / 5 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 2 24 06 **Teléfono:** 3208164637
**Procedencia:** POPAYÁN **Ocupación:** ESTUDIANTE

## *Datos de Afiliación*

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

## *Datos del Ingreso*

*FOLIO N° 76* *(Fecha: 31/03/2026 10:09 a. m.)*

**Responsable:** ELIANA MUÑOZ **Teléfono Resp:** 3217531634
**Dirección Resp:** CALLE 2 24 06 **Fecha de Ingreso:** 16/03/2026 3:56:34 p. m.
**Finalidad Consulta:** Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

## ****Informe****

**Quirofano:** 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
**Procedimiento:** E793802 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO CADA UNO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS
**Cirujano:** 10307506 HERRERA SALAZAR HERNAN DARIO
**Anestesiologo:** 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
**Ayudante:** 1061801803 ORDÓÑEZ SÁNCHEZ LAURA ALEJANDRA
**Circulante:** 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
**Instrumental Completo:** Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br>PLASTIA 6 LOTE: 165 | OPTIMO<br>PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015343 |

**Conteo de Compresas:** No

**Conteo de Gasas:** No

**Conteo de Agujas:** Si

| | |
|---|---|
| No. Inicio: | 2 |
| No.Final: | 2 |

**Conteo Completo:** Si

**Conteo de Hojas de Bisturi:** Si

| | |
|---|---|
| No. Inicio: | 1 |
| No.Final: | 1 |

**Conteo Completo:** Si

Andrea Paruma

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

HOSPITAL

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



**Folio:** 76 **Fecha de Registro:** 31/03/2026 10:09:35 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1089488690
**Ingreso:** 2208372

**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 BLOQ EN T SISTEMA FT 2.8 DE 3 X 6 : 1
- TORNILLO TITANIO FT CORTICAL 2.8 X 10 : 3
- TORNILLO TITANIO FT CORTICAL 2.8 X 16 : 1
- TORNILLO TITANIO FT CORTICAL 2.8 X 18 : 2
- CLAVOS DE KIRSCHNER 1.2 X 230 : 3
- CLAVOS DE KIRSCHNER 1.5 X 230 : 2

***Indicaciones Médicas***

Andrea Paruma

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

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºPP000000002849

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476 | **FECHA:** | 17/04/2026 08:26 a. m. |
| **CIUDAD:** | PASTO (NARIÑO) | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA | **MONEDA:** | Pesos |
| **TELEFONO:** | 6027213155 | **TASA CAM:** | 0,00 |
| **Nº FACTURA:** | CFFE73036 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 | **FECHA FAC:** | 11/04/2026 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DMP0000093 | PLACA RADIO DISTAL VOLAR AV 49-A 65 MM | UNIDAD | 1,00 | $ 1.553.872,50 | $ 1.553.872,50 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001377 | TORNILLO CORTICAL TIT RD 2 7 X 10 A 28 | UNIDAD | 1,00 | $ 104.186,25 | $ 104.186,25 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0000043 | TORNILLO DE BLOQUEO TIT A-V DE 2.4-2.7 X 10 A 26MM | UNIDAD | 5,00 | $ 137.781,00 | $ 688.905,00 | 0,00 | 0,00 |
| DMC0000160 | CLAVOS DE KIRNNER 1.2 MM | UNIDAD | 1,00 | $ 28.704,75 | $ 28.704,75 | 0,00 | 0,00 |
| DMC0000075 | CLAVOS DE KIRNNER 1.5 MM | UNIDAD | 1,00 | $ 28.704,75 | $ 28.704,75 | 0,00 | 0,00 |
| DMT0001451 | TORNILLO MINIHERBERT TIT 2 4 A 10 A 90 | UNIDAD | 1,00 | $ 713.057,04 | $ 713.057,04 | 0,00 | 0,00 |
| DMC0000071 | CLAVOS DE KIRNNER 0.8 A 1.0 MM | UNIDAD | 2,00 | $ 22.963,50 | $ 45.927,00 | 0,00 | 0,00 |

| CONCEPTO DE RETENCION | % | Vlr. Base | Vlr. Retenido |
|---|---|---|---|
| PRO CULTURA | 0,5000 | 3163358,0000 | 15817,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA | 1,0000 | 3163358,0000 | 31634,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRO ADULTO MAYOR | 3,0000 | 3163358,0000 | 94901,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PROELECTRIFICACION | 2,0000 | 3163358,0000 | 63267,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| PRODESARROLLO | 2,0000 | 3163358,0000 | 63267,0000 |
| **CONCEPTO DE RETENCION** | **%** | **Vlr. Base** | **Vlr. Retenido** |
| TASA PRODEPORTES | 1,5000 | 3163358,0000 | 47450,0000 |

**DETALLE**

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 22947 -PACIENTE KEVIN JHOAN RIVERA MENDEZ CC 1061808114 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA, INGRESO 2206257.

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 3.163.358,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 79.084,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 316.336,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |

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

# COMPROBANTE ENTRADA

**TOTAL COMPROBANTE:**

DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 2.767.938,00 |

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-CER455889

# COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

**CUDE: 47c6fd50a01bf6cd512929e4f9d4a93cf7da3bfd5de7e8e32748f16c280c7f65624b7e86e482d50a77a693eed1d812d1**

**SEÑOR (ES):** HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **NIT:** 891501676-1

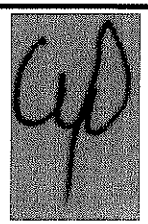
**DIRECCIÓN:** Calle15 No 17a - 196 La Ladera **CIUDAD:** POPAYÁN **TELÉFONO:** 3174019590

**NOTA CREDITO**
**Nº NC 22947**

| FECHA EXPEDICIÓN | VENDEDOR | N° FACTURA | PACIENTE |
|---|---|---|---|
| 2026-04-11 | PAOLA BURBANO | 73036 | KEVIN JHOAN RIVERA MENDEZ |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESC | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NC | NOTA DE DESCUENTO | 1 | | 1,054,452 | 1,054,452 |

| VALOR FACTURADO: | $4,217,810 | | VALOR A CANCELAR: | $ 3.163.358 |
|---|---|---|---|---|



ELABORA

ACEPTADA

| | |
|---|---|
| VALOR | $ 1,054,452.00 |
| DESCUENTO | $ 0.00 |
| SUBTOTAL | $ 1,054,452.00 |
| IVA | $ 0.00 |
| RETE. FUENTE | $ 0.00 |
| TOTAL | $ 1,054,452.00 |

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 Fecha y hora de envio 2026-04-11 11:58:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

Fecha Validación DIAN: 2026-04-11 12:01:28-05:00

SC-CER458885

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

NIT. 900084476-7

**Fecha y Hora de Envio:** 2026-04-11 11:51:01 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** e3942557a1d12d4f7a98be0063af7e3e3221b4a860e0a02b537394c5af66ba1a87674a9c06514ad95a70021dd1d573fe

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-11 | 2026-05-11 | 0 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFFE 73036**

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:14131

PACIENTE: KEVIN JHOAN RIVERA MENDEZ | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1061808114 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN3668 | PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/V DER 49 MM | 0 | 1 | 2,071,830 | 0 | 2,071,830 |
| HSLN202406 | TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 27 X 12 | 0 | 1 | 138,915 | 0 | 138,915 |
| HSLN4212 | TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 12 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 |
| HSLN32249 | TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 18 MM | 0 | 1 | 183,708 | 0 | 183,708 |
| HSLN4216 | TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 20 MM | 0 | 2 | 183,708 | 0 | 367,416 |
| HSLN4755-222 | CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM | 0 | 1 | 38,273 | 0 | 38,273 |
| HSLN4755-237 | CLAVOS DE KIRSHNNER 1.5 MM | 0 | 1 | 38,273 | 0 | 38,273 |
| HSLN4755-408 | TORNILLO MINIHERBERT TITANIO 2.4 X 30MM | 0 | 1 | 950,743 | 0 | 950,743 |
| HSLN1429 | CLAVOS DE KIRSHNER 0.9 MM | 0 | 2 | 30,618 | 0 | 61,236 |

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

**OBSERVACIONES:** CONTRATO No. 089 DEL 2026 REGISTRO INVIMA 2018DM-0018509
FECHA VTO. 24/08/2028

**VALOR EN LETRAS:** CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: PAOLA BURBANO

| | |
|---|---|
| VALOR | $4,217,810 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $4,217,810 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $4,217,810 |

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. ...: 18764104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 73000

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

SC-CER453889

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

NIT. 900084476-7

**Fecha y Hora de Envio:** 2026-04-11 11:51:01 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

**CUFE:** e3942557a1d12d4f7a98be0063af7e3e3221b4a860e0a02b537394c5af66ba1a87674a9c06514ad95a70021dd1d573fe

| CIUDAD EXPEDICIÓN | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA CIRUGIA |
|---|---|---|---|
| PASTO | 2026-04-11 | 2026-05-11 | 0 |

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

**CFFE 73036**

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:14131

PACIENTE: KEVIN JHOAN RIVERA MENDEZ | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1061808114 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

| REF | DESCRIPCIÓN | LOTE | CAN. | V. UNITARIO | IVA | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HSLN3668 | PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/V DER 49 MM | 0 | 1 | 2,071,830 | 0 | 2,071,830 |
| HSLN202406 | TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 27 X 12 | 0 | 1 | 138,915 | 0 | 138,915 |
| HSLN4212 | TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 12 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 |
| HSLN32249 | TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 18 MM | 0 | 1 | 183,708 | 0 | 183,708 |
| HSLN4216 | TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 20 MM | 0 | 2 | 183,708 | 0 | 367,416 |
| HSLN4755-222 | CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM | 0 | 1 | 38,273 | 0 | 38,273 |
| HSLN4755-237 | CLAVOS DE KIRSHNNER 1.5 MM | 0 | 1 | 38,273 | 0 | 38,273 |
| HSLN4755-408 | TORNILLO MINIHERBERT TITANIO 2.4 X 30MM | 0 | 1 | 950,743 | 0 | 950,743 |
| HSLN1429 | CLAVOS DE KIRSHNER 0.9 MM | 0 | 2 | 30,618 | 0 | 61,236 |

Factura Copia

**OBSERVACIONES:** CONTRATO No. 089 DEL 2026 REGISTRO INVIMA 2018DM-0018509
FECHA VTO. 24/08/2028

**VALOR EN LETRAS:** CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: PAOLA BURBANO

| | |
|---|---|
| VALOR | $4,217,810 |
| DESCUENTO | $0 |
| SUBTOTAL | $4,217,810 |
| IVA | $0 |
| RETE. FUENTE | $0 |
| RETE ICA | $0 |
| TOTAL | $4,217,810 |

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. ... a1: 18764104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 99000

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:** | Sosano Lopez de Galancia. | **CLIENTE:** | |
| **PACIENTE:** | Kevin Juan Rivera. mandaz. | **N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:** | 706180811U. |
| **DOCTOR:** | Juan manual motta. | **SEDE:** | Popayan. |

| REFERENCIA | LOTE N° | DESCRIPCION | NOMBRE FABRICANTE | CANT. |
|---|---|---|---|---|
| B1C.23020 | 231101H006. | Placa Radio Distal colar Alu Der 49 mm. | Ostaonic. | 1 |
| B1).24120. | 190192111. | Tornillo Cortical titanio Rio de 2.4 x 12. | Ostaonic. | 1 |
| B1G.24120. | 1902002111. | Tornillo de bloqueo titanio Alu 2.4x 12. | Ostaonic. | 1 |
| B1G.24160 | 25030SH017 | Tornillo de bloqueo titanio Alu 2.4 x 16. | Ostaonic. | 1 |
| B1G.24180. | 23K0300. | Tornillo de bloqueo titanio Alu 2-4 x 18. | Ostaonic. | 1 |
| B1G.24200 | 230913H008. | Tornillo de bloqueo titanio Alu 2.4 x 20. | Ostaonic. | 2 |
| S1223. | 25C2600. | Clavo de Kirshner 1.2mm | HB Implo | 1 |
| S1523. | 313670-1243. | Clavo de Kirshner 1.5mm. | Ovic. | 1 |
| M0136001030. | 25040619. | Tornillo minihexbord titanio 2.4 x 30. | madisonorto. | 1 |
| S0916. | RUL-1274.1090 | Clavo de Kirshner 0.9 mm. | Ovic. | 2 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | a) nuevo Items + 3. | |
| | | | 12. Items. | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **NOTA:** | Toda C. C. Toda C. C. |
| **NOMBRE INSTRUMENTADOR:** | |

HOSPITAL

# Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008



**Folio:** 60 **Fecha de Registro:** 21/03/2026 10:15:47 a. m. **N° de Historia Clínica:** 1061808114
**Ingreso:** 2206257

## *Datos Personales*

**Nombre Paciente:** KEVIN JHOAN RIVERA MENDEZ **Identificación:** 1061808114 **Sexo:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 12/marzo/1998 **Edad Actual:** 28 Años / 1 Meses / 3 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CARRERA 19 8B 23 **Teléfono:** 3107555141
**Procedencia:** POPAYÁN **Ocupación:** (DESACTUALIZADO SIN REEMP) ASESORES DE VENTAS

## *Datos de Afiliación*

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

## *Datos del Ingreso*

*FOLIO N° 60* *(Fecha: 21/03/2026 10:15 a. m.)*

**Responsable:** CILIA AIDE MENDEZ ERAZO **Teléfono Resp:** 3207135513
**Dirección Resp:** CARRERA 19 8B 23 LA ES,ERALDA **Fecha de Ingreso:** 12/03/2026 4:21:44 a. m.
**Finalidad Consulta:** Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

## ****Informe****

**Quirofano:** 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
**Procedimiento:** 770301 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO
**Cirujano:** 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
**Anestesiologo:** 10305185 JOAQUI GOMEZ JOSE YAMITH
**Ayudante:** 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
**Circulante:** 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
**Instrumental Completo:** Si

| Indicador Quimico de Instrumental : | Indicador Quimico de Paquete de Ropa: |
|---|---|
| OPTIMO<br>EQ DE PLASTIA#2<br>LOTE: 21-03-2026 | OPTIMO<br>PAQUETE DESECHBALE<br>LOTE: 007749 |

**Conteo de Compresas:** No

**Conteo de Gasas:** No

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

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

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:** 60 **Fecha de Registro:** 21/03/2026 10:15:47 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1061808114
**Ingreso:** 2206257

No.Final: 1

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

***Observaciones***

**Material Implantable:** Si
**Detalle:** FIJACION EXTERNA
_PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/V DER 49 MM = 1
_TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D DE 2.7 X 12 = 1
_TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4 X 12= 1
_TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4 X 16= 1
_TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4 X 18 =1
_TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4 X 20 =2
_CLAVO DE KIRSCHNER 1.2 MM = 1
_CLAVO DE KIRSCHNER 1.5 MM = 1
_TORNILLO MINIHERBERT TITANIO 2.4 X 30 MM = 1
_CLAVO DE KIRSCHNER 0.9 MM = 2

***Indicaciones Médicas***

Paola Yepez E

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