INFORME DE SUPERVISION No. 33 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 OTRO 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
	Tiempo hasta 30 de abril de 2026
Otro si No 3.	Tiempo hasta el 15 de mayo 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 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	16 / 04 / 26 — 24 / 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:	$ 989.466.193,00
Valor a Pagar según informe:	$ 40.504.819,00
Valor a pendiente por ejecutar:	**$ 210.533.807,00**

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
PP000000002890	23/04/2026	$ 22.634.858,00	CFFE73288 con nota crédito N° NC 23020 por valor de 7544953	16/04/2026	$30.179.811
PP000000002891	23/04/2026	$ 1.481.838,00	CFFE73258 con nota crédito N° NC 23018 por valor de 493946	16/04/2026	$1.975.784
PP000000002892	23/04/2026	$ 7.126.340,00	CFFE73273 con nota crédito N° NC 23013 por valor de 2375446	16/04/2026	$9.501.786
PP000000002893	23/04/2026	$ 45.927,00	CFFE73272 con nota crédito N° NC 23011 por valor de 15309	16/04/2026	$61.236
PP000000002894	23/04/2026	$ 2.051.036,00	CFFE73256 con nota crédito N° NC 23017 por valor de 683678	16/04/2026	$2.734.714
PP000000002895	23/04/2026	$ 989.557,00	CFFE73271 con nota crédito N° NC 23023 por valor de 329852	16/04/2026	$1.319.409
PP000000002896	24/04/2026	$ 926.959,00	CFFE73257 con nota crédito N° NC 23016 por valor de 308986	16/04/2026	$1.235.945

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.					
PP000000002897	24/04/2026	$ 989.557,00	CFFE73268 con nota crédito N° NC 23022 por valor de 329852	16/04/2026	$1.319.409
PP000000002898	24/04/2026	$ 1.361.112,00	CFFE73274 con nota crédito N° NC 23024 por valor de 453704	16/04/2026	$1.814.816
PP000000002899	24/04/2026	$ 2.897.635,00	CFFE73254 con nota crédito N° NC 23002 por valor de 965878	16/04/2026	$3.863.513

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 (11) once 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 B 134	PASTO-NARIÑO	7226226	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
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
CCF (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

#33

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002890

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS	**NIT:** 900084476	**FECHA:** 23/04/2026 03:56 p. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:** Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA		**MONEDA:** Pesos
TELEFONO:	6027213155		**TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA:	CFFE73288	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:** 16/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMI0000071	INJERTO OSEO CHIPS 5 CC CORTICOESPONJOSO PARA ALOINJERTO	UNIDAD	1,00	$ 5.528.250,00	$ 5.528.250,00	0,00	0,00
DMP0000873	PEROSSAL 3.0 C.C A 12 5 CC	UNIDAD	1,00	$ $ 17.106.608,00	17.106.608,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	22634858,0000	113174,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	22634858,0000	226349,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	22634858,0000	679046,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	22634858,0000	452697,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	22634858,0000	452697,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	22634858,0000	339523,0000

40.504.819.0 K seco

35.441.714. d manera

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO - 23020 PACIENTE DORA NANCY MUÑOZ REVELO CC 28280479 MEDICO CC76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2212227.

SUBTOTAL:	$22.634.858,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$565.871,00
OTRAS RETE:	$2.263.486,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$19.805.501,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA S.A.S
NIT. 900854476-7 Regimen Comun
SC-CER358889

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

CUDE: fc8751416731b33649017eecd25ab1729d5f83bf19277bcca374a58a540e1ccfb56bd63348119c3eb38b90fe7ae15cda

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 23020**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-04-16	CAMILO BUCCELLI	73288	DORA NANCY MUÑOZ REVELO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		7,544,953	7,544,953

VALOR FACTURADO:	$30,179,811	**VALOR A CANCELAR:**	$ 22.634.858

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

ELABORA | **ACEPTADA**

VALOR	**$ 7,544,953.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 7,544,953.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 7,544,953.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-04-16 17:59:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-04-16 18:05:32-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 16:31:16 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 06927a960f310bd27ac46e21985c4674a1b3c4c43d8e326b694e974eb3e6d1682c42b2c6321f9f1f9fcf4e204515d914

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 73288

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:14221

PACIENTE: DORA NANCY MUÑOZ REVELO | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 25280479 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALÈNCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-92	INJERTO OSEO CHIPS CORTICO ESPONJOSO PARA ALOINJERTO 5CC	0	1	7,371,000	0	7,371,000
HSLN4755-575	PEROSSAL 12,5 CC	0	1	22,808,811	0	22,808,811

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO N° 089-2026 REGISTRO 2024DM-0010527-R1
F.VTO.31/05/2028

VALOR EN LETRAS: TREINTA MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS ONCE

VALOR	$30,179,811
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$30,179,811
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$30,179,811

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAMILO BUCCELLI

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

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

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

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

Fecha Validación DIAN: 2026-04-16 17:56:31-05:00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 16:31:16 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 06927a960f310bd27ac46e21985c4674a1b3c4c43d8e326b694e974eb3e6d1682c42b2c6321f9f1f9fcf4e204515d914

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 73288

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:14221

PACIENTE: DORA NANCY MUÑOZ REVELO | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 25280479 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4765-92	INJERTO OSEO CHIPS CORTICO ESPONJOSO PARA ALOINJERTO 5CC	0	1	7,371,000	0	7,371,000
HSLN4755-575	PEROSSAL 12,5 CC	0	1	22,808,811	0	22,808,811

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO N° 089-2026 REGISTRO 2024DM-0010527-R1
F.VTO.31/05/2028

VALOR EN LETRAS: TREINTA MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS ONCE

VALOR	$30,179,811
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$30,179,811
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$30,179,811

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAMILO BUCCELLI

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: 2026-04-16 17:56:31-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación OXTAPPA 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:	8-04-26	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Hospital Susana Lopez De Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Dora Nancy Muñoz Revelo	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	25280479
DOCTOR:	Dr Juanito Bolaños	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
B02	241794a	Injerto oseo chips conico esponjoso para	Liofix	1
		Aiohemo 5cc		1
03-0102	25EA14110	Perosal 12.5cc		

fundonemos
Parque Industrial de Bucaramanga
Manzana C Bodega 12
Bucaramanga COL

N°Injerto: 241794a
Referencia: B02
2028 10
CHIPS DE HUESO ESPONJOSO 5 cc
Injerto Óseo Estéril de Origen Humano

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Juan Bolaños

COMERCIALIZADORA Fijación

COTIZACION

		SEDE:	**POPAYAN**
DEPARTAMENTO	CAUCA		
CIUDAD	POPAYAN		
CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA		
CLINICA/HOSPITAL	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA		
PACIENTE:	DORA NANCY MUÑOZ REVELO		
N° CEDULA	25280479		
PROVEEDOR:	FIJACION EXTERNA		

LOTE Nº:	REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
	1624	INJERTO OSEO CHIPS CORTICO ESPONJOSO PARA ALOINJERTO 5CC	1	$ 7.371.000	$ 7.371.000
	1561	PEROSSAL 12.5 CC	1	$ 22.808.811	$ 22.808.811
TOTAL			**2**		***$ 30.179.811***
					$ 7.544.953
					$ 22.634.858
NOTA	SE FACTURARA SEGÚN GASTO DE CIRUGIA				

CIPOA CONTROLADA

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 272 **Fecha de Registro:** 8/04/2026 6:39:42 p. m. **N° de Historia Clinica:** 25280479
Ingreso: 2212227

Datos Personales

Nombre Paciente: DORA NANCY MUÑOZ REVELO **Identificación:** 25280479 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 04/enero/1976 **Edad Actual:** 50 Años / 3 Meses / 16 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 1 20 92 **Teléfono:** 3146559103
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** AMA DE CASA

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° 272 *(Fecha: 08/04/2026 06:39 p. m.)*

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 25/03/2026 8:11:39 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 770701 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1010150613 HOYOS CALVACHE HOLLMAN EDUARDO
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE DESDRIDAMIENTO#2 EQ DE TIBIA #2 LOTE: 08-04-2026	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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: 272 **Fecha de Registro:** 8/04/2026 6:39:42 p. m. **N° de Historia Clinica:** 25280479
Ingreso: 2212227

No.Final:	2

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: FIJACION EXTERNA
_PEROSSAL 12.5 CC = 1
_INJERTO OSEO HIPS CORTICO ESPONJOSO PARA ALOINJERTO 5 CC = 1

MEDICAL HELP
_FIJADOR TRANSPORTE OSEO RIEL 250 RADIOLUCIDO= 1
_CARRO MULTIDIRECCIONAL RADIOLUCIDO = 2
_ROD DISTRACTOR RADIO LUCIDO = 1
_ROTULA ARO PIN = 2
_PIN OLIVADO CENTRAL 2.0 X 400 =2
_LLAVE DOBLE BOCA N° 10 =
_ESPONJA PROTECTORA =8
_TORNILLO DE ACOPLE X 12 SET X 10 UND= 5
_DISCO PROTECTOR GRIS = 16
_ACOPLE RIEL MICROMOVIMIENTO RADIOLUCIDO = 1
_ACOPLE DE ANGULACION AXIAL RADIOLUCIDO = 1
_HINJE ARTICULADO RADIOLUCIDO =3
_AR COMPLETO CARBONO X 24 = 1
_CLAVO SCHANZ HIDROXIAPATITA6.0 X 180 R 30 =4
_CLAVO SCHANZ HIDROHIAPATITA 6.0 X 200 R 50 = 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]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002891

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 23/04/2026 04:11 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFFE73258 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000894	PLACA TIT BLOQUEADA RECTA HD SISTEMA 1 5 X 8 A 12 ORIF	UNIDAD	1,00	$519.792,75	$519.792,75	0,00	0,00
DMT0001096	TORNILLO TIT CORTICAL HD 1.5 X 6 - 17MM	UNIDAD	6,00	$155.556,75	$933.340,50	0,00	0,00
DMC0000160	CLAVOS DE KIRNNER 1.2 MM	UNIDAD	1,00	$28.704,00	$28.704,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1481838,0000	7409,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1481838,0000	14818,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1481838,0000	44455,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1481838,0000	29637,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	1481838,0000	29637,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	1481838,0000	22228,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 23018- PACIENTE BRAYAN ESTEBAN DIAZ CC 1007529532 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA, INGRESO 2217979.

SUBTOTAL:	$1.481.838,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$37.046,00
OTRAS RETE:	$148.184,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.296.608,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

SC-CER458809

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 0d7ca66636461418b3ec04954c1ef0d44d37cb45165f5f68f932aa71c517f19b2fe781bef7dc3d423195d333aaa1ac5d

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 23018**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-04-16	JUAN AGUIRRE	73258	BRAYAN ESTEVAN DIAZ

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		493,946	493,946

VALOR FACTURADO:	$1,975,784	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.481.838

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 493,946.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 493,946.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 493,946.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-04-16 17:54:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-04-16 17:56:28-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 14:25:44 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: d38627a07db95cb7ece22cf53240180d1b53ef2f73adcf10c906590767b2c7ae5067e3feb6e9cec27ac9298add571926

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	CFFE 73258
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	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:14291

PACIENTE: BRAYAN ESTEVAN DIAZ | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1007529532 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4349	PLACA TITANIO BLOQUEADA RECTA HD SISTEMA 1.5 X 12 ORIFICIOS	0	1	693,057	0	693,057
HSLN1809	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 8	0	3	207,409	0	622,227
HSLN4755-248	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 10 MM	0	3	207,409	0	622,227
HSLN1431	CLAVOS DE KIRSHNER 1.2	0	1	38,273	0	38,273

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 089- 2026 REG. INVIMA: 2018DM-0018509 FECHA VTO. 24/08/2028

VALOR EN LETRAS: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO JUAN AGUIRRE

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

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

VALOR	$1,975,784
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,975,784
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,975,784

Fecha Validación DIAN: 2026-04-16 16:28:17-05:00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 14:25:44 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: d38627a07db95cb7ece22cf53240180d1b53ef2f73adcf10c906590767b2c7ae5067e3feb6e9cec27ac9298add571926

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 73258

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:14291

PACIENTE: BRAYAN ESTEVAN DIAZ | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1007529532 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4349	PLACA TITANIO BLOQUEADA RECTA HD SISTEMA 1.5 X 12 ORIFICIOS	0	1	693,057	0	693,057
HSLN1809	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1,5X 8	0	3	207,409	0	622,227
HSLN4755-248	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 10 MM	0	3	207,409	0	622,227
HSLN1431	CLAVOS DE KIRSHNER 1.2	0	1	38,273	0	38,273

Factura Copia

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

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

OBSERVACIONES: CONTRATO 089- 2026 REG. INVIMA: 2018DM-0018509 FECHA VTO. 24/08/2028

VALOR EN LETRAS: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO JUAN AGUIRRE

VALOR	$1,975,784
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,975,784
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,975,784

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: 2026-04-16 16:28:17-05:00

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

FECHA CX:		GASTO Nº:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Brayan Esteban Diaz	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	1007529532
DOCTOR:	Dr Motta	SEDE:	popayan

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
A2A.08120	22B0741001	Placa titanio Bloqueada Recta HD 5Sistema 1.5 x 12 orificios	Osteonic	1
A5.15080	240318H028	Tornillo titanio cortical HD 1.5x8mm	Osteonic	3
A5.15100	230907H057	Tornillo titanio cortical HD 1.5x10mm	Osteonic	3
PS12230	P.1148408X1	Clavos de Kirshner 1.2mm	Sampedro	1
NOTA:				
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Mayara Villa Martes			

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 18 **Fecha de Registro:** 13/04/2026 4:47:29 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1007529532
Ingreso: 2217979

Datos Personales

Nombre Paciente: BRAYAN ESTEVAN DIAZ **Identificación:** 1007529532 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 31/enero/2003 **Edad Actual:** 23 Años / 2 Meses / 19 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA SAN ANTONIO **Teléfono:** 3126415228
Procedencia: BOLÍVAR **Ocupación:** AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS

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° 18 *(Fecha: 13/04/2026 04:47 p. m.)*

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 9/04/2026 6:45:14 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 770902 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO UNA O MAS
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 021 RAMIREZ ZUÑIGA ARIEL FELIPE
Ayudante: 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
Circulante: 1061690049 LEON CERTUCHE EDWIN MIGUEL
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PINZAS FINAS #2 LOTE: 13-04-2026	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	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: 18 **Fecha de Registro:** 13/04/2026 4:47:29 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1007529532
Ingreso: 2217979

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: FIJACION EXTERNA
_PLACA TIT BLOQ RECTA HD SIST 1.5 X 12 ORF = 1
_TORN TIT CORTICAL HD 1.5 X 8 MM = 3
_TORN TIT CORTICAL HD 1.5 X 10 MM = 3
_CLAVO KIRSCHNER DE 1.2 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
NºPP000000002892

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS	**NIT:** 900084476		**FECHA:**	23/04/2026 04:30 p. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027213155			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	CFFE73273	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0002003	SUTURAS DE ANCLAJE 2.0 A 2.5 REABSORBIBLE	UNIDAD	2,00	$3.563.169,75	$7.126.339,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	7126340,0000	35632,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7126340,0000	71263,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7126340,0000	213790,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	7126340,0000	142527,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7126340,0000	142527,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7126340,0000	106895,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 23013 - PACIENTE VICTOR ELIAS MAMIAN CHIMUNJA CC 1193572128 MEDICO CC12266781 DR MOTTA, INGRESO 2214106.

SUBTOTAL:	$7.126.340,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$178.158,00
OTRAS RETE:	$712.634,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$6.235.548,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA S.A.S
NIT. 900084476-7 Regimen Comun
SC-CER458885

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

CUDE: 4989643bf11aeafb92716cf6ec65812a362f62f87a10f0fb44a9b18a73e97de04948f2ece287dfde8c058106737506b8

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 23013**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-04-16	MARILYN INSUASTY	73273	VICTOR ELIAS MAMIAN CHIMUNJA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		2,375,446	2,375,446

VALOR FACTURADO:	$9,501,786	**VALOR A CANCELAR:**	$ 7.126.340

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 2,375,446.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 2,375,446.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 2,375,446.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-04-16 16:18:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-04-16 16:20:18-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 15:53:23 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: fe22f9c20ff205c084a90e460890c06e5d61b4da31b3aefd2e67e3dc3662abb0b8c6f7069664e31de7cda8b3dea0a915

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 73273

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:14213

PACIENTE: VICTOR ELIAS MAMIAN CHIMUNJA | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1193572128 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-119	SUTURAS DE ANCLAJE 2.0 REABSORBIBLE	0	2	4,750,893	0	9,501,786

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 089- 2026 INVIMA MARCA: MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: NUEVE MILLONES QUINIENTOS UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO MARILYN INSUASTY

VALOR	$9,501,786
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$9,501,786
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$9,501,786

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: 2026-04-16 16:17:44-05:00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

SC-CER456889

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 15:53:23 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: fe22f9c20ff205c084a90e460890c06e5d61b4da31b3aefd2e67e3dc3662abb0b8c6f7069664e31de7cda8b3dea0a915

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 73273

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:14213

PACIENTE: VICTOR ELIAS MAMIAN CHIMUNJA | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1193572128 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-119	SUTURAS DE ANCLAJE 2.0 REABSORBIBLE	0	2	4,750,893	0	9,501,786

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO 089-2026 INVIMA MARCA: MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: NUEVE MILLONES QUINIENTOS UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: MARILYN INSUASTY

VALOR	$9,501,786
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$9,501,786
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$9,501,786

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

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: 2026-04-16 16:17:44-05:00

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

FECHA CX:		**GASTO N°:**	
DEPARTAMENTO:	Cauca	**CIUDAD:**	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana López	**CLIENTE:**	
PACIENTE:	Victor Manuel Chamorro	**N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:**	1193572128
DOCTOR:	Dr. Motta.	**SEDE:**	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
10425	19774	Suturas de anclaje 2.0 reabsorbible	Anika	2

PARCUS ANIKA
REF 10425
2.0 mm MiTi Suture Anchor
Ti-6Al-4V ELI, UHMWPE
Parcus Medical, LLC
6423 Parkland Dr
Sarasota, FL 34243 USA
LOT 19774
UDI (01) 0 0816342 021340
(17) 290927
(10) 19774
MR MD
STERILE EO 2029-09-27
CE 2797
30735 Rev 6
EC REP MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hanover Germany

PARCUS ANIKA
REF 10425
2.0 mm MiTi Suture Anchor
Ti-6Al-4V ELI, UHMWPE
Parcus Medical, LLC
6423 Parkland Dr
Sarasota, FL 34243 USA
LOT 19774
UDI (01) 0 0816342 021340
(17) 290927
(10) 19774
MR MD
STERILE EO 2029-09-27
CE 2797
30735 Rev 6
EC REP MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hanover Germany

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yesith Ceballos

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 44 **Fecha de Registro:** 8/04/2026 9:25:01 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1193572128
Ingreso: 2214106

Datos Personales

Nombre Paciente: VICTOR ELIAS MAMIAN CHIMUNJA **Identificación:** 1193572128 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 06/noviembre/1994 **Edad Actual:** 31 Años / 5 Meses / 14 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 6 10 06 **Teléfono:** 326000634
Procedencia: LA VEGA **Ocupación:** PERSONAS QUE REALIZAN TRABAJOS VARIOS

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° 44 *(Fecha: 08/04/2026 09:25 p. m.)*

Responsable: SIN ACOMPAÑANTE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 29/03/2026 8:54:17 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 862003 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
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 PLASTIA#8 LOT.07042026	OPTIMO ÑPAQUETE DESECHJABLE LOT.023343

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	8
No.Final:	8

Conteo Completo: Si

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

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 44 **Fecha de Registro:** 8/04/2026 9:25:01 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1193572128
Ingreso: 2214106

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO FIJACION EXTERNA:
_SUTURAS DE ANCLAJE 2.0 REABSORBIBLE=2

Indicaciones Médicas

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002893

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476	**FECHA:**	23/04/2026 04:42 p. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027213155	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	CFFE73272 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000483	CLAVOS DE KIRNNER 1.8 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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 23011 -PACIENTE SUNILDA MARIA GOMEZ DE ROSERO CC 25309962 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA, INGRESO 2214642.

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.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

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

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

CUDE: c435f1aa1c280eca3f6561f2ee0b0ac52567233baf69141d8cc59b95090b2ffd05364d21ad744ddd4246cf70c0453e45

SEÑOR (ES): HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **NIT:** 891501676-1	**NOTA CREDITO**
DIRECCIÓN: Calle15 No 17a - 196 La Ladera **CIUDAD:** POPAYÁN **TELÉFONO:** 3174019590	**N° NC 23011**

FECHA EXPEDICIÓN	VENDEDOR	N° FACTURA	PACIENTE
2026-04-16	MARILYN INSUASTY	73272	SUNILDA MARIA GOMEZ DE ROSE

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

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

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

ELABORA | **ACEPTADA**

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-04-16 16:13:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-04-16 16:16:14-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 15:49:32 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 5ce472c6b4f3ca1cdd40b5a1d84ad28af36c43a2fa8f4fa90f9e79cd81676474315ee3fb7a0126298503354dea883173

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 73272

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:14222

PACIENTE: SUNILDA MARIA GOMEZ DE ROSERO | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 25309962 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1434	CLAVOS DE KIRSHNER 1,8 MM	0	2	30,618	0	61,236

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO 089- 2026 MARCA ORTHOVAC:2013DM-0010096 VEN: 15/7/2023 EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: MARILYN INSUASTY

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

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: 2026-04-16 16:12:50-05:00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 15:49:32 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 5ce472c6b4f3ca1cdd40b5a1d84ad28af36c43a2fa8f4fa90f9e79cd81676474315ee3fb7a0126298503354dea883173

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 73272

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:14222

PACIENTE: SUNILDA MARIA GOMEZ DE ROSERO | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 25309962 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1434	CLAVOS DE KIRSHNER 1.8 MM	0	2	30,618	0	61,236

Factura Copia

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

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

OBSERVACIONES: CONTRATO 089- 2026 MARCA ORTHOVAC:2013DM-0010096 VEN: 15/7/2023 EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: MARILYN INSUASTY

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: 2026-04-16 16:12:50-05:00

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana L.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Sumilda Gómez	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	25304962
DOCTOR:	Dr. Motta.	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PS18230	373676-1184	Clavo de Kirschner 1.8 x 230 mm	O VIC	2

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yesika Ceballos

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 59 **Fecha de Registro:** 10/04/2026 8:38:07 a. m. **N° de Historia Clinica:** 25309962
Ingreso: 2214642

Datos Personales

Nombre Paciente: SUNILDA MARIA GOMEZ DE ROSERO **Identificación:** 25309962 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 23/noviembre/1 **Edad Actual:** 70 Años / 4 Meses / 27 Días 955 **Estado Civil:** Casado
Dirección: CALLE 2 4 35 BOLIVAR PLAZUELA ARBOLEDA **Teléfono:** 3233710637
Procedencia: BOLÍVAR **Ocupación:** (DESACTUALIZADO SIN REEMP) PENSIONADO

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 59 *(Fecha: 10/04/2026 08:38 a. m.)*

Responsable: DIANA MUÑOZ **Teléfono Resp:** 3214140496
Dirección Resp: CALLE 2 4 35 BOLIVAR PLAZUELA ARBOLEDA **Fecha de Ingreso:** 30/03/2026 11:58:16 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_en_el_hogar

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: B791301 REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO COLLES OTROS CON FIJACION PERCUTANEA CON PINES
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#4 HUMERO#2 LOT.09042026	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 59 **Fecha de Registro:** 10/04/2026 8:38:07 a. m. **N° de Historia Clinica:** 25309962
Ingreso: 2214642

Conteo de Hojas de Bisturi: No

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO FIJACION EXTERNA:
_CLAVO DE KIRSCHNER DE 1.8X230MM=2

Indicaciones Médicas

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002894

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 23/04/2026 04:42 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFFE73256 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000350	PLACA BLOQ. RECONSTRUCION	UNIDAD	2,00	$561.330,00	$1.122.660,00	0,00	0,00
DMT0000447	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 12	UNIDAD	1,00	$89.781,00	$89.781,00	0,00	0,00
DMT0000040	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 14 MM	UNIDAD	8,00	$89.781,00	$718.248,00	0,00	0,00
DMT0000779	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO TIT 3.5 A 4.0 X 12 - 20 A 36MM	UNIDAD	1,00	$62.937,00	$62.937,00	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	2051036,0000	10255,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2051036,0000	20510,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2051036,0000	61531,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2051036,0000	41021,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2051036,0000	41021,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2051036,0000	30766,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO - 23017 PACIENTE ROSA TULIA CAJAS HOYOS CC 25308243 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA, INGRESO 2216061.

SUBTOTAL:	$2.051.036,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$51.276,00
OTRAS RETE:	$205.104,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.794.656,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Comun

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 1a9031f4abc73291c2bac774690db3e84590ca88845514e8f6abcf3bc457c5cf626a8e2ea49bfca3cb6f7b5b339d2d8a

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 23017**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-04-16	JUAN AGUIRRE	73256	ROSA TULIA CAJAS HOYOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		683,678	683,678

VALOR FACTURADO:	$2,734,714	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.051.036

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 683,678.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 683,678.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 683,678.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-04-16 17:53:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-04-16 17:54:42-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 14:25:22 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 5373e71665e4e6ae4189ffa03a60565a37b7bc82f0f520098ce6365f8cec4919350c16518b26f52139ff3d05fcaf94e2

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 73256

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:14231

PACIENTE: ROSA TULIA CAJAS HOYOS | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 25308243 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-559	PLACA BLOQUEDA TITANIO RECONSTRUCCION 3,5 X 6 ORIFICIOS	0	2	748,440	0	1,496,880
HSLN4755-226	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X12 MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	8	119,708	0	957,664
HSLN2115	TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 12	0	1	83,916	0	83,916
HSLN1432	CLAVOS DE KIRSHNER 1.5 MM	0	2	38,273	0	76,546

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 089- 2026 INVIMA 2024DM-0010744-R1 FECHA VTO. 20-09-2034

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CATORCE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO JUAN AGUIRRE

VALOR	$2,734,714
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,734,714
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,734,714

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: 2026-04-16 17:30:43-05:00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 14:25:22 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 5373e71665e4e6ae4189ffa03a60565a37b7bc82f0f520098ce6365f8cec4919350c16518b26f52139ff3d05fcaf94e2

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 73256

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:14231

PACIENTE: ROSA TULIA CAJAS HOYOS | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 25308243 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-559	PLACA BLOQUEDA TITANIO RECONSTRUCCION 3.5 X 6 ORIFICIOS	0	2	748,440	0	1,496,880
HSLN4755-226	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 MM X12 MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	8	119,708	0	957,664
HSLN2115	TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0 X 12	0	1	83,916	0	83,916
HSLN1432	CLAVOS DE KIRSHNER 1.5 MM	0	2	38,273	0	76,546

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO 089- 2026 INVIMA 2024DM-0010744-R1 FECHA VTO. 20-09-2034

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CATORCE

VALOR	$2,734,714
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,734,714
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$2,734,714

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO JUAN AGUIRRE

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

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

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: 2026-04-16 17:30:43-05:00

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana L.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Rosa Cayapu Hoyos	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	25308243
DOCTOR:	Dr. Motta	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PBTTR356	2000025	Placa bloqueada titanio reconstrucción	Medicon O.	2
—	—	3.5 x 6 orificios	—	—
SPOS.TIT01797	23A3700	Tornillo titanio cortical de 35mm x 12	HB implants	1
SPOS.TIT01798	23I2200	Tornillo titanio cortical de 35mm x 14	" "	3
SPOS.TIT01798	24B2400	Tornillo titanio cortical de 35mm x 14	" "	3
SPOS.TIT01798	23D1300	Tornillo titanio cortical de 35mm x 14	" "	1
SPOS.TIT01798	25D0300	Tornillo titanio cortical de 35mm x 14	" "	1
SPOS.TIT00995	27J1500	Tornillo cortical de bloqueo en titanio 4.0x12	" "	1
S1523	0320-5823	clavos de Kirshner 1.5 x 230 mm	Innomed	2

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yesika Ceballos

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 49 **Fecha de Registro:** 12/04/2026 5:19:54 p. m. **N° de Historia Clinica:** 25308243
Ingreso: 2216061

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO FIJACION EXTERNA:
_CLAVOS DE KIRSCHNER 1.5X230MM=2
_TORNILLO CORTICAL DE BLOQUEO EN TITANIO 4.0X12=1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 X 14=8
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5 X 12=1
_PLACA BLOQUEADA TITANIO RECONSTRUCCION 3.5X6=2

Indicaciones Médicas

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002895

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 23/04/2026 04:53 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFFE73271 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/04/2026 12:00 a. m.

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

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 23023 -PACIENTE ALVARO SALAZAR CC 10524644 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2209042.

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

CUDE: 506b07e34c08f0a7c08ba95521eff11d9901f72401cd19114ac28eb473b4c6c6046541873844981507175b113cb190b7

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 23023**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-04-16	CAMILO BUCCELLI	73271	ALVARO SALAZAR

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

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

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

ELABORA

ACEPTADA

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-04-16 18:01:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-04-16 18:13:29-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 15:47:11 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 4bc40c4d9da4e341f51f40552112e6abb5a3aba70d2097cd7ffc97f25c428b7a9a52525df49d1b92751d127754cacf47

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 73271

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:14237

PACIENTE: ALVARO SALAZAR | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 10524644 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

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

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

OBSERVACIONES: CONTRATO N° 089-2026 REGISTRO INVIMA 2014DM-0011740
F. VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAMILO BUCCELLI

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

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio segun Art. 774 del código de comercio. Después de vencida cobramos intereses de mora a la tasa establecida por la ley. Cheques devueltos por fondos insuficientes, sanción del 20%.
No aceptamos devolucionesda 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: 2026-04-16 17:49:35-05:00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 15:47:11 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 4bc40c4d9da4e341f51f40552112e6abb5a3aba70d2097cd7ffc97f25c428b7a9a52525df49d1b92751d127754cacf47

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 73271

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:14237

PACIENTE: ALVARO SALAZAR | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 10524644 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO N° 089-2026 REGISTRO INVIMA 2014DM-0011740
F. VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO CAMILO BUCCELLI

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

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

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

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

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

Fecha Validación DIAN: 2026-04-16 17:49:35-05:00

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Alvaro Salazar	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	10524649
DOCTOR:	Dr. Bolaño	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
Campo en U	014943	Campo en U	Mainco	1
FZJ2.654J-JOZP	C4-24043	Ioban	Euromedic	1
	—		—	
		Estoquineta de 4 Metros x 3 pulgadas	Traumaco	1
/	/	/ / /	/	/
NOTA:				
NOMBRE INSTRUMENTADOR:		Mayara Vera M		

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 128 **Fecha de Registro:** 13/04/2026 3:13:51 p. m. **N° de Historia Clinica:** 10524644
Ingreso: 2209042

Datos Personales

Nombre Paciente: ALVARO SALAZAR **Identificación:** 10524644 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 06/marzo/1939 **Edad Actual:** 87 Años / 1 Meses / 14 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: SOTARA **Teléfono:** 3053586608
Procedencia: SOTARÁ PAISPAMBA **Ocupación:** TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 128 *(Fecha: 13/04/2026 03:13 p. m.)*

Responsable: NOEMI THIAGO CARVAJAL **Teléfono Resp:** 3053586608
Dirección Resp: CALLE 3C OESTE 82B 5 41 **Fecha de Ingreso:** 17/03/2026 5:52:49 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

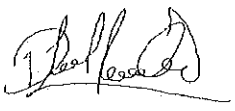
Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: C815104 REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA ARTROSIS SECUNDARIA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 1061744140 VIDAL MARTINEZ JUAN FELIPE
Ayudante: 1010150613 HOYOS CALVACHE HOLLMAN EDUARDO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 98 GENERAL 5	OPTIMO, LOTE: 9832 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si	No. Inicio:	6	**Conteo Completo: Si**
	No.Final:	6	
Conteo de Hojas de Bisturi: Si	No. Inicio:	1	**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: 128 **Fecha de Registro:** 13/04/2026 3:13:51 p. m. **N° de Historia Clinica:** 10524644
Ingreso: 2209042

No.Final:	1

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

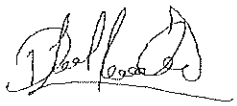
Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA FIJACION EXTERNA:
_CAMPO EN U
_IOBAN
_ESTOQUINETA DE 4 M X 7 PULGADAS

CASA MEDICA MEDICAL HELPH:
_CABEZA BIPOLAR MODEL 48 = 1
_VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA 14= 1
_CABEZAS FEMORAL MODEL 28 (-3)

Indicaciones Médicas



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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002896

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476	**FECHA:**	24/04/2026 08:12 a. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027213155	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	CFFE73257 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/04/2026 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
DMC0000075	CLAVOS DE KIRNNER 1.5 MM	UNIDAD	2,00	$ 28.704,75	$ 57.409,50	0,00	0,00
DMA0000161	AGUJA KIRSHNER DE 08 A 0.9 -1.0 PUNTA ROS	UNIDAD	2,00	$ 78.246,00	$ 156.492,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	926959,0000	4635,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	926959,0000	9270,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	926959,0000	27809,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	926959,0000	18539,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	926959,0000	18539,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	926959,0000	13904,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 23016 -PACIENTE CRISTIAN YAIR MALES PIPICANO CC 1061987099 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2213901.

SUBTOTAL:	$ 926.959,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 23.174,00
OTRAS RETE:	$ 92.696,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 811.089,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS ONCE MIL OCHENTA Y NUEVE 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-CER455889

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

CUDE: a3ab198e800713164141898ac94e422490e101207a516ab22ac97c9e9d3861f3baf3dfba7b4efa169d1f7f3a3f3df21e

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 23016**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-04-16	JUAN AGUIRRE	73257	CRISTIAN YAIR MALES PIPICANO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		308,986	308,986

VALOR FACTURADO:	$1,235,945	**VALOR A CANCELAR:**	$ 926.959

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 308,986.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 308,986.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 308,986.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-04-16 17:52:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-04-16 17:53:53-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 14:25:32 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 711df891f5419bb312091ae5854bd6fbb98a4a2a800fe821b39361f1fd859adcf687753f6c70eb7487969cbc545c1cda

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 73257

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:14204

PACIENTE: CRISTIAN YAIR MALES PIPICANO | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 1061987099 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-512	TORNILLO MINIHERBERT TITITANIO 2,4 X 32MM	0	1	950,743	0	950,743
HSLN4755-237	CLAVOS DE KIRSHNNER 1,5 MM	0	2	38,273	0	76,546
HSLN4755-554	CLAVOS DE KIRSHNNER ROSCADO 0.8	0	2	104,328	0	208,656

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO 089- 2026 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO JUAN AGUIRRE

VALOR	$1,235,945
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,235,945
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,235,945

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: 2026-04-16 15:34:05-05:00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 14:25:32 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 711df891f5419bb312091ae5854bd6fbb98a4a2a800fe821b39361f1fd859adcf687753f6c70eb7487969cbc545c1cda

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 73257

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:14204

PACIENTE: CRISTIAN YAIR MALES PIPICANO | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 1061987099 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-512	TORNILLO MINIHERBERT TITITANIO 2.4 X 32MM	0	1	950,743	0	950,743
HSLN4755-237	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.5 MM	0	2	38,273	0	76,546
HSLN4755-554	CLAVOS DE KIRSHNNER ROSCADO 0.8	0	2	104,328	0	208,656

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO 089- 2026 MADISON ORTHO REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: JUAN AGUIRRE

VALOR	$1,235,945
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,235,945
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,235,945

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 99000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-04-16 15:34:05-05:00

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Cristian Yair Males Pipicano	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061987099
DOCTOR:	Herrera	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
M0136001032	23090203	Tornillo Mini Herbert	Madison	1
		Titanio 2.4 x 32		
SIS23	313676-1189	Clavos De Kirschner	DUIC	2
		1.5 x 230		
SR916	01632-13	Clavos De Kirschner	BICCO	2
		Roscados 0.9		
NOTA:				
NOMBRE INSTRUMENTADOR:				

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 56 **Fecha de Registro:** 7/04/2026 9:21:55 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1061987099
Ingreso: 2213901

Datos Personales

Nombre Paciente: CRISTIAN YAIR MALES PIPICANO **Identificación:** 1061987099 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 26/agosto/2009 **Edad Actual:** 16 Años / 7 Meses / 23 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA BRISAS PATIA **Teléfono:** 3157929034
Procedencia: ALMAGUER **Ocupación:** ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 56 *(Fecha: 07/04/2026 09:21 a. m.)*

Responsable: ILDER MALES **Teléfono Resp:** 3157929034
Dirección Resp: VEREDA BRISAS PATIA **Fecha de Ingreso:** 28/03/2026 5:26:31 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 793802 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO CADA UNO CON FIJACIÓN INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1083925388 VALENCIA URQUINA CAMILO ANDRES
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 5 LOTE: 20	OPTIMO 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 Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 56 **Fecha de Registro:** 7/04/2026 9:21:55 a. m. **N° de Historia Clínica:** 1061987099
Ingreso: 2213901

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:
- TORNILLO MINIHERBERT TITANIO 2.4 X 32 : 1
- CLAVOS DE KIRSCHNER 1.5 X 230 : 2
- CLAVOS DE KIRSCHNER ROSCADOS 0.8 : 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]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002897

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476	**FECHA:**	24/04/2026 08:21 a. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027213155	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	CFFE73268 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/04/2026 12:00 a. m.

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

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 23022 -PACIENTE GLADYS LEYTON DE TULANDE CC 34320292 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2217367.

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S
NIT. 900084476-7 Regimen Comun
SC-CER258889

CUDE: 3f3c43502ec1f91cb58150e93323116776a70102d5f256632d9ba3a9a065e38f1351f926de051145c630fc6b83501716

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 23022**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-04-16	CAMILO BUCCELLI	73268	GLADYS LEYTON DE TULANDE

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

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

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

ELABORA

ACEPTADA

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-04-16 18:00:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-04-16 18:11:04-05:00

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 15:36:07 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 7f88811df11cca4ff0c6aa01dce0c7c00020876ffcf1ebdeb0d7cdad6ad1b666bbfce8ac60c14f24ed60c9836f21534d

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 73268

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:14208

PACIENTE: GLADYS LEYTON DE TULANDE | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 34320292 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO N° 089-2026 REGISTRO INVIMA 2014DM-0011740
F. VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAMILO BUCCELLI

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

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

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

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 NUMERACIÓN CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-04-16 17:51:52-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 15:36:07 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 7f88811df11cca4ff0c6aa01dce0c7c00020876ffcf1ebdeb0d7cdad6ad1b666bbfce8ac60c14f24ed60c9836f21534d

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 73268

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:14208

PACIENTE: GLADYS LEYTON DE TULANDE | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 34320292 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO N° 089-2026 REGISTRO INVIMA 2014DM-0011740
F. VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAMILO BUCCELLI

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

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

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

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

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

Fecha Validación DIAN: 2026-04-16 17:51:52-05:00

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:	C	**GASTO N°:**	
DEPARTAMENTO:	Cauca	**CIUDAD:**	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	**CLIENTE:**	
PACIENTE:	Gladys leyton de tulande	**N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:**	34320292
DOCTOR:	M. Bolaño	**SEDE:**	Popayan

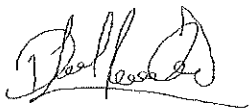
REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
Campo en U	015245	Campo en U	Mainco	1
F252.6545.5029	C4-24043	Joban	Exomedic	1
		Estoquineta de 4 Metros x 7 Pulgadas	Traumacol	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Mayra Vera M

N° de Historia Clinica: 34320292 **Ingreso:** 2217367 **Folio:** 70
Nombre del Paciente: GLADYS LEYTON DE TULANDE
Fecha de Ingreso: 8/04/2026 4:25:02 a. m. **Fecha de Registro:** 8/04/2026 12:39:25 p. m.
Area de Servicio: QUIROFANOS - TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA 21/04/2026 14:48

*** Correcciones ***

SE HACE ACLARACION QUE EN OACIENTE SE UTILIZA
CASA MEDICA FIJACION EXTERNA:
CAMPO EN U 1
STOQUINETA 4 MTS (1)
STOQUINETA 4 MTS (1)



Profesional: *DAVID HOMERO HERNANDEZ ERAZO* ***Registro Médico:*** *1088592493*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 64 **Fecha de Registro:** 8/04/2026 9:25:08 a. m. **N° de Historia Clinica:** 34320292
Ingreso: 2217367

Datos Personales

Nombre Paciente: GLADYS LEYTON DE TULANDE **Identificación:** 34320292 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 10/marzo/1962 **Edad Actual:** 64 Años / 1 Meses / 11 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CALLE 17BIS 60N 41 **Teléfono:** 3215239672
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** TERCERA EDAD

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° 64 *(Fecha: 08/04/2026 09:25 a. m.)*

Responsable: NO REFIERE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 8/04/2026 4:25:02 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 815103 REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
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 LOTE: 32 GENERAL 3	OPTIMO LOTE 0921 GENERAL DES

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
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: 64 **Fecha de Registro:** 8/04/2026 9:25:08 a. m. **N° de Historia Clinica:** 34320292
Ingreso: 2217367

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: CASA MEDICA MEDICAL HELP:
- COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 8 -44 (1)
- TX TI ACATABULAR # 24 (1)
- TX TI ACETABULAR # 30 (1)
- LINER COPA ACETABULAR 8 - 44 (1)
- VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA 9 (1)
- CABEZA FEMORAL CERAMICA MODEL T 28-S (1)
- HOJA DE CIERRA ANCHA (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
NºPP000000002898

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 24/04/2026 08:30 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFFE73274 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000535	PLACA BLOQUEADA CONDILAR HD SIST1.0 A 2.0 4 A 6 X 2 ORI	UNIDAD	1,00	$ 554.623,75	$ 554.623,75	0,00	0,00
DMT0001096	TORNILLO TIT CORTICAL HD 1.5 X 6 - 17MM	UNIDAD	5,00	$ 155.556,50	$ 777.782,50	0,00	0,00
DMC0000075	CLAVOS DE KIRNNER 1.5 MM	UNIDAD	1,00	$ 28.704,75	$ 28.704,75	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1361112,0000	6806,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1361112,0000	13611,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1361112,0000	40833,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1361112,0000	27222,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1361112,0000	27222,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1361112,0000	20417,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 23024 -PACIENTE CRISTIAN FERNANDO YELA ZEMANATE CC 1058977488 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA, INGRESO 2215774.

SUBTOTAL:	$ 1.361.112,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 34.028,00
OTRAS RETE:	$ 136.111,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.190.973,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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: affc74e3e37e50943530a56782ae09fff47039707ea5b70bd88297dbf67a2c147cf428b01cc6a944dc7e2ee939af67bd

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 23024** ✓
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-04-16	CAMILO BUCCELLI	73274	CRISTIAN FERNANDO YELA ZEMA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		453,704	453,704

VALOR FACTURADO:	$1,814,816	**VALOR A CANCELAR:**	$ 1.361.112

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 453,704.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 453,704.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 453,704.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-04-16 18:02:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-04-16 18:16:26-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 15:59:18 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 5dc6df5fd6acaefea97958e5a07ad70abe950f0de196ce3bbb86af7d99065cb78d5b0589a59872d043d907e3b698ea78

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 73274

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:14223

PACIENTE: CRISTIAN FERNANDO YELA ZEMANATE | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1058977488 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSPCN6215	PLACA TITANIO BLOQUEADA CONDILAR HD 6X2 ORIFICIOS SISTEMA 1.5	0	1	739,498	0	739,498
HSLN1811	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 10	0	3	207,409	0	622,227
HSLN1813	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 12	0	1	207,409	0	207,409
HSLN4755-250	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 14 MM	0	1	207,409	0	207,409
HSLN1432	CLAVOS DE KIRSHNER 1.5 MM	0	1	38,273	0	38,273

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. 811021438-4

OBSERVACIONES: CONTRATO N° 089-2026 MARCA: OSTEONIC REG. INVIMA: 2018DM-0018509FECHA VTO. 24/08/2028

VALOR EN LETRAS: UN MILLON OCHOCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAMILO BUCCELLI

VALOR	$1,814,816
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,814,816
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,814,816

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: 2026-04-16 17:47:03-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 15:59:18 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 5dc6df5fd6acaefea97958e5a07ad70abe950f0de196ce3bbb86af7d99065cb78d5b0589a59872d043d907e3b698ea78

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 73274

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:14223

PACIENTE: CRISTIAN FERNANDO YELA ZEMANATE | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1058977488 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSPCN6215	PLACA TITANIO BLOQUEADA CONDILAR HD 6X2 ORIFICIOS SISTEMA 1.5	0	1	739,498	0	739,498
HSLN1811	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 10	0	3	207,409	0	622,227
HSLN1813	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 12	0	1	207,409	0	207,409
HSLN4755-250	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 14 MM	0	1	207,409	0	207,409
HSLN1432	CLAVOS DE KIRSHNER 1.5 MM	0	1	38,273	0	38,273

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO N° 089-2026 MARCA: OSTEONIC REG. INVIMA: 2018DM-0018509FECHA VTO. 24/08/2028

VALOR EN LETRAS: UN MILLON OCHOCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: CAMILO BUCCELLI

VALOR	$1,814,816
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,814,816
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,814,816

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

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

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

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

Fecha Validación DIAN: 2026-04-16 17:47:03-05:00

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CUENTE:	
PACIENTE:	Cristian Fernando Yela Zemanate	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1058927488
DOCTOR:		SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
A2308080	18113003031021	Placa π Bloqueada condilar Quantum tID 1.5 6x2	osteomic	1
ASIS100	24122040002	Tornillo π Cortical HD 1.5 x10	osteomic	3
ASIS120	23121240008	Tornillo π Cortical HD 1.5 x 12	osteomic	1
ASIS140	18K300201	Tornillo π Cortical HD 1.5 x 14	osteomic	1
CK15230	08790111	Clavo de Kichnar 1.5 x 230	Serviloginst.	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 29 **Fecha de Registro:** 10/04/2026 10:38:41 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1058977488
Ingreso: 2215774

Datos Personales

Nombre Paciente: CRISTIAN FERNANDO YELA ZEMANATE **Identificación:** 1058977488 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 30/mayo/1999 **Edad Actual:** 26 Años / 10 Meses / 22 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CALLE 7 1 16 SANTA INES **Teléfono:** 3107072785
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** ARTISTAS DE ARTES PLÁSTICAS

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° 29 *(Fecha: 10/04/2026 10:38 a. m.)*

Responsable: SIN ACOMPAÑANTE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 2/04/2026 1:13:53 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 798403 REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#2 LOT.09042026	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 29 **Fecha de Registro:** 10/04/2026 10:38:41 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1058977488
Ingreso: 2215774

No.Final: 1

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO FIJACION EXTERNA:
_PLACA TT BLOQ CONDILAR QUANTUM HD 1.5 6X2=1
_TORNILLO TT CÓRTICAL HD 1.5X10=3
_TORNILLO TT CORTICAL HD 1.5X12=1
_TORNILLO TT CORTICAL HD 1.5X14=1
_CLAVO DE KIRSCHNER 1.5X230=1

Indicaciones Médicas

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002899

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 24/04/2026 08:35 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFFE73254 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/04/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000175	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO TIT ROSC PARCIAL 4.0 X22- 60MM	UNIDAD	4,00	$ 208.763,50	$ 835.054,00	0,00	0,00
DMA0000134	ARANDELA TITANIO CONICA 4.0 MM COD. 2GF150063	UNIDAD	1,00	$ 83.987,50	$ 83.987,50	0,00	0,00
DMA0000112	AGUJA GUIA KIRSCHNER DE 1.2 a 2.0 PUNTA ROSCA	UNIDAD	4,00	$ 78.246,06	$ 312.984,25	0,00	0,00
DMC0000160	CLAVOS DE KIRNNER 1.2 MM	UNIDAD	4,00	$ 28.704,00	$ 114.816,00	0,00	0,00
DMT0000040	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 14 MM	UNIDAD	3,00	$ 89.781,25	$ 269.343,75	0,00	0,00
DMP0000491	PLACA GANCHO ACROMIOCLAVICULA 2 A 3.5 ORIF	UNIDAD	1,00	$ 1.281.448,50	$ 1.281.448,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2897635,0000	14488,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2897635,0000	28976,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2897635,0000	86929,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2897635,0000	57953,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2897635,0000	57953,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2897635,0000	43465,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO - 23002 PACIENTE PEDRO ANTONIO GARCIA MARTINEZ CC 76308872 MEDICO CC76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2215231.

SUBTOTAL:	$ 2.897.635,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 72.441,00
OTRAS RETE:	$ 289.764,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.535.430,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S
NIT. 900DS447 6-7 Regimen Comun
SC-CER258885

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: a7d888d674c081a5b57c287aea0b67a28cca28d2612b5717e357a7c04fbaf18a276ebb29a9c66881e02edc7b8fa04bf8

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 23002**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-04-16	PAOLA BURBANO	73254	PEDRO ANTONIO GARCIA MARTIN

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		965,878	965,878

VALOR FACTURADO:	$3,863,513	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.897.635

ELABORA	**ACEPTADA**	

VALOR	**$ 965,878.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 965,878.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 965,878.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-04-16 14:57:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-04-16 14:59:00-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 14:23:09 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 74ad5623e0398e138bb1b68115867bf32c8151d65393025a4cf1e36ae897e0c600971561e487e2094145e287b37ef371

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 73254

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:14227

PACIENTE: PEDRO ANTONIO GARCIA MARTINEZ | MEDICO: CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

No. HCL: 76308872 | 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 36MM	0	3	278,351	0	835,053
HSLN3886	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0MM X 50MM	0	1	278,351	0	278,351
HSLN4755-74	ARANDELA TITANIO CONICA 4.0	0	1	111,983	0	111,983
HSLN4755-75	CLAVO DE KIRSCHNNER PUNTA ROSCADA 1.2 X 230 MM	0	4	104,328	0	417,312
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	4	38,273	0	153,092
HSLN4244	PLACA GANCHO TITANIO ACROMIOCLAVICULAR BLOQUEADA X 2 ORIFICIOS	0	1	1,708,598	0	1,708,598
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	3	119,708	0	359,124

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO 089-2026 REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1
FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TRECE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: PAOLA BURBANO

VALOR	$3,863,513
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,863,513
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,863,513

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. 693000089 // 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: 2026-04-16 14:46:50-05:00

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

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-04-16 14:23:09 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 74ad5623e0398e138bb1b68115867bf32c8151d65393025a4cf1e36ae897e0c600971561e487e2094145e287b37ef371

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-04-16	2026-05-16	0

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 73254

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:14227

PACIENTE: PEDRO ANTONIO GARCIA MARTINEZ | MEDICO: CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

No. HCL: 76308872 | 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	3	278,351	0	835,053
HSLN3886	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0MM X 50MM	0	1	278,351	0	278,351
HSLN4755-74	ARANDELA TITANIO CONICA 4.0	0	1	111,983	0	111,983
HSLN4755-75	CLAVO DE KIRSCHNNER PUNTA ROSCADA 1.2 X 230 MM	0	4	104,328	0	417,312
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	4	38,273	0	153,092
HSLN4244	PLACA GANCHO TITANIO ACROMIOCLAVICULAR BLOQUEADA X 2 ORIFICIOS	0	1	1,708,598	0	1,708,598
HSLN4755-87	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X14MM	0	3	119,708	0	359,124

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA
Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO 089-2026 REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1
FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TRECE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: PAOLA BURBANO

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

VALOR	$3,863,513
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,863,513
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,863,513

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: 2026-04-16 14:46:50-05:00

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Pedro Antonio Garcia Martinez	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	76308872
DOCTOR:	Caluache	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
TxECR/P 4035	25G2300	Tornillo Esponjoso Canulado En Titanio Rosca Parcial De 4.0x 35	HB imp	3
TxECR/P 4050	25G1900	Tornillo Esponjoso Canulado En Titanio Rosca Parcial De 4.0x 50	HB imp	1
ARTIT40	25C0500	Arandela Conica Titanio 40	HB imp	1
PPR1223	R4L2107 1102	clavo Kirchner Punta Roscada 1.2x230	QUIC	4
S1223	25K2600	Clavos De Kirchner 1.2x230	QUIC	4
PGACB	21050073	Placa Concho Titanio Acromio	Medisoy	1
Der2		Clavicular Bloqueo Der+2		
TxTITC 3514	23D1300	Tornillo Titanio Cortical De 3.5x 14	HB imp	3

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 162 **Fecha de Registro:** 10/04/2026 6:06:09 p. m. **N° de Historia Clinica:** 76308872
Ingreso: 2215231

Datos Personales

Nombre Paciente: PEDRO ANTONIO GARCIA MARTINEZ **Identificación:** 76308872 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 09/diciembre/1968 **Edad Actual:** 57 Años / 4 Meses / 10 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: TRANSVERSAL 3 8 31 **Teléfono:** 3128955101
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** COMERCIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO Nº 162 *(Fecha: 10/04/2026 06:06 p. m.)*

Responsable: DAVID GARCIA **Teléfono Resp:** 3104965421
Dirección Resp: TRANSVERSAL 3 8 31 **Fecha de Ingreso:** 31/03/2026 6:34:05 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 798101 REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION OSTEOSINTESIS
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 32 PLASTIA 2	OPTIMO LOTE: 32 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: 162 **Fecha de Registro:** 10/04/2026 6:06:09 p. m. **N° de Historia Clinica:** 76308872
Ingreso: 2215231

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: CASA MEDICA ORTHOSYSTEM:
- JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)

CASA MEDICA FIAJCION EXTERNA:
- TX ESPONJOSO CANULADO TI RP 4.0 X 35 MM (3)
- TX ESPONJOSO CANULADO TI RP 4.0 X 50 MM (1)
- ARANDELA CONICA TI DE 4.0 (1)
- CLAVOS KIRSCHNER PUNTA ROSCADA 1.2 X 230 MM (4)
- CLAVOS DE KIRSHNER 1.2 X 230 MM (4)
- PLACA GANCHO TI ACROMIO CLAVICULAR BLOQ DER X 2 (1)
- TX TI CORTICAL DE 3.5 X 14 MM (3)

Indicaciones Médicas

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