INFORME DE SUPERVISION No. 37 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	7 / 05 / 26 — 14 / 05 / 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:	$ 1.119.789.236,00
Valor a Pagar según informe:	$ 33.211.710,00
Valor a pendiente por ejecutar:	**$ 80.210.764,00**

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
PP000000002949	12/05/2026	$ 86.114,00	CFFE74102 con nota crédito N° NC 23296 por valor de 28705	7/05/2026	$114.819
PP000000002950	12/05/2026	$ 2.346.964,00	CFFE74096 con nota crédito N° NC 23293 por valor de 782321	7/05/2026	$3.129.285
PP000000002951	12/05/2026	$ 2.333.469,00	CFFE74097 con nota crédito N° NC 23294 por valor de 777823	7/05/2026	$3.111.292
PP000000002952	12/05/2026	$ 45.927,00	CFFE74103 con nota crédito N° NC 23297 por valor de 15309	7/05/2026	$61.236
PP000000002953	12/05/2026	$ 2.388.320,00	CFFE74101 con nota crédito N° NC 23295 por valor de 796107	7/05/2026	$3.184.427
PP000000002954	12/05/2026	$ 2.976.120,00	CFFE74090 con nota crédito N° NC 23283 por valor de 992040	7/05/2026	$3.968.160
PP000000002955	12/05/2026	$ 11.040.298,00	CFFE74098 con nota crédito N° NC 23302 por valor de 3680099	7/05/2026	$14.720.397

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.					
PP000000002956	12/05/2026	$ 6.353.235,00	CFFE74105 con nota crédito N° NC 23301 por valor de 2117745	7/05/2026	$8.470.980
PP000000002957	14/05/2026	$ 4.307.288,00	CFFE74091 con nota crédito N° NC 23284 por valor de 1435763	7/05/2026	$5.743.051
PP000000002958	14/05/2026	$ 1.333.975,00	CFFE74104 con nota crédito N° NC 23300 por valor de 444658	7/05/2026	$1.778.633

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 (3) tres de junio del año dos mil veintiséis (2026).

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

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				114	$63,302,000	$0	$0	$63,302,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$664,500	$0	$0	$664,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	41	$27,831,600	$0	$0	$27,831,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	59	$30,273,400	$0	$0	$30,273,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$4,532,500	$0	$0	$4,532,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				116	$10,998,600	$0	$0	$10,998,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	116	$10,998,600	$0	$0	$10,998,600
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

#37.

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002949

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476	**FECHA:**	12/05/2026 01:58 p. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027213155	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	CFFE74102 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	07/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000075	CLAVOS DE KIRNNER 1.5 MM	UNIDAD	2,00	$ 28.704,75	$ 57.409,50	0,00	0,00
DMC0000160	CLAVOS DE KIRNNER 1.2 MM	UNIDAD	1,00	$ 28.704,40	$ 28.704,40	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	86114,0000	431,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	86114,0000	861,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	86114,0000	2583,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	86114,0000	1722,0000
PRODESARROLLO	2,0000	86114,0000	1722,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	86114,0000	1292,0000

33.277.770 Secop. OK

Dinamica 29.060.246 OK

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 23296 -PACIENTE YILMAR DAYAN MENESES MAMIAN CC 1061788394 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS , INGRESO 2225982.

SUBTOTAL:	$ 86.114,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 2.153,00
OTRAS RETE:	$ 8.611,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 75.350,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Sergio Velasco Angel
PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

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

CUDE: e4bc708098448f0d0d4bef006833a19bd5b8981b65149df550f618659265e40a717f113d6a9989c9158218ccda2add55

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 23296**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-05-07	LUISA ARTEAGA	74102	YILMAR DAYAN MENESES MAMIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		28,705	28,705

VALOR FACTURADO:	$114,819	**VALOR A CANCELAR:**	$ 86.114

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 28,705.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 28,705.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 28,705.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-05-07 11:39:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-05-07 11:41:10-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 11:35:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 716240e7328533ec2527d2152c2aaff935bc9d3c306a2c7e1d695254c1312ae0cea7794160db82843d2eee44c9f0decd

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-05-01

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 74102

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:14331

PACIENTE: YILMAR DAYAN MENESES MAMIAN | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1061788394 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1432	CLAVOS DE KIRSHNER 1.5 MM	0	2	38,273	0	76,546
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	1	38,273	0	38,273

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: Contrato No. 089 del año 2026. REG. INVIMA: 2020DM-0021198 FECHA VTO. 02/13/2030

VALOR EN LETRAS: CIENTO CATORCE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

VALOR	$114,819
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$114,819
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$114,819

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 9864

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: 2026-05-07 11:38:44-05:00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 11:35:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 716240e7328533ec2527d2152c2aaff935bc9d3c306a2c7e1d695254c1312ae0cea7794160db82843d2eee44c9f0decd

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-05-01

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 74102

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:14331

PACIENTE: YILMAR DAYAN MENESES MAMIAN | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1061788394 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1432	CLAVOS DE KIRSHNER 1.5 MM	0	2	38,273	0	76,546
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	1	38,273	0	38,273

Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato No. 089 del año 2026. REG. INVIMA: 2020DM-0021198 FECHA VTO. 02/13/2030

VALOR EN LETRAS: CIENTO CATORCE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

VALOR	$114,819
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$114,819
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$114,819

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: 2026-05-07 11:38:44-05:00

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Yilmar Dayan Meneses Mamicin	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061788394
DOCTOR:	Cabezas	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
S1523	0320-5823	Clavo De Kichner 1.5	140med	2
S1223	08195549	Clavo De Kichner 1.2	140med.	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

14337

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 35 **Fecha de Registro:** 1/05/2026 5:20:32 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1061788394
Ingreso: 2225982

Datos Personales

Nombre Paciente: YILMAR DAYAN MENESES MAMIAN **Identificación:** 1061788394 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/diciembre/1995 **Edad Actual:** 30 Años / 4 Meses / 20 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: PRIMERO DE ABRIL LOTE 13 **Teléfono:** 3126502996
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** (DESACTUALIZADO REEMP.3139) SUPERVISORES DE LA CONSTRUCCIÓN

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 35 *(Fecha: 01/05/2026 05:20 p. m.)*

Responsable: YESENIA SANCHEZ CAMPO **Teléfono Resp:** 3206463416
Dirección Resp: PRIMERO DE ABRIL LOTE 13 **Fecha de Ingreso:** 27/04/2026 8:54:30 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: B791402 REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 1061798473 VELASCO VASQUEZ FABIO ANDRES
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO TENORRAFIA#2 LOT.30042026	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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 35 **Fecha de Registro:** 1/05/2026 5:20:32 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1061788394
Ingreso: 2225982

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:
_CLAVO DE KIRSCHNER 1.5=2
_CLAVO DE KIRSCHNER 1.2=1

Indicaciones Médicas

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002950

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476	**FECHA:**	12/05/2026 02:12 p. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027213155	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	CFFE74096 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	07/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000093	PLACA RADIO DISTAL VOLAR AV 49-A 65 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.553.872,50	$ 1.553.872,50	0,00	0,00
DMT0001377	TORNILLO CORTICAL TIT RD 2 7 X 10 A 28	UNIDAD	1,00	$ 104.186,25	$ 104.186,25	0,00	0,00
DMT0000043	TORNILLO DE BLOQUEO TIT A-V DE 2.4-2.7 X 10 A 26MM	UNIDAD	5,00	$ 137.781,00	$ 688.905,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2346964,0000	11735,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2346964,0000	23470,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2346964,0000	70409,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	2346964,0000	46939,0000
PRODESARROLLO	2,0000	2346964,0000	46939,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	2346964,0000	35204,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 23293 -PACIENTE LUZ ALEYDA FERNANDEZ SALAZAR CC 25395441 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS , INGRESO 2226236.

SUBTOTAL:	$ 2.346.964,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 58.674,00
OTRAS RETE:	$ 234.696,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.053.594,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO 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 S.A.S
NIT: 900054476-7 Regimen Comun
SC-CER258889

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

CUDE: 243502475e2c18e59217b9388d43f1a42f829b158d71e0869cbbebc9de32ca312ae81c9dd5a23c39557533e76403f43f

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 23293**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-05-07	LUISA ARTEAGA	74096	LUZ ALEYDA FERNANDEZ SALAZA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		782,321	782,321

VALOR FACTURADO:	$3,129,285	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.346.964

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 782,321.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 782,321.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 782,321.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-05-07 11:13:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-05-07 11:14:21-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 11:05:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 512f66a95034837f4d117bbd6503f0e74601c2f197eab15e268b57554b6b209f3685abcac9d6b1b9a932d9ca6f60d08c

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	CFFE 74096
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-05-01		

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:14324

PACIENTE: LUZ ALEYDA FERNANDEZ SALAZAR | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 25395441 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3668	PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/V DER 49 MM	0	1	2,071,830	0	2,071,830
HSLN4755-219	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 2.7 X 16	0	1	138,915	0	138,915
HSLN4213	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 14 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN4214	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 16 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN4216	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 20 MM	0	3	183,708	0	551,124

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

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

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

OBSERVACIONES: Contrato No. 089 del año 2026. REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

VALOR	$3,129,285
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,129,285
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,129,285

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: 2026-05-07 11:12:05-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 11:05:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 512f66a95034837f4d117bbd6503f0e74601c2f197eab15e268b57554b6b209f3685abcac9d6b1b9a932d9ca6f60d08c

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-05-01

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 74096

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:14324

PACIENTE: LUZ ALEYDA FERNANDEZ SALAZAR | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 25395441 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3668	PLACA RADIO DISTAL VOLAR A/V DER 49 MM	0	1	2,071,830	0	2,071,830
HSLN4755-219	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 2.7 X 16	0	1	138,915	0	138,915
HSLN4213	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 14 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN4214	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 16 MM	0	1	183,708	0	183,708
HSLN4216	TORNILLO DE BLOQUEO TITANIO A/V 2.4MM X 20 MM	0	3	183,708	0	551,124

Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato No. 089 del año 2026. REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

VALOR	$3,129,285
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,129,285
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,129,285

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: 2026-05-07 11:12:05-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación SATENA 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:	Luz Aleyda Fernandez Salazar	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	25395441
DOCTOR:	Dr. Cabezas	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
B1C.23020	231101H006	Placa Radio Distal Volar Alu Der Yamm	Osteonic	1
B1J.27160	19f0502111	Tornillo Cortical titanio BD de 2.7 x 16	osteonic	1
B19.24140	1901502111	Tornillo de Bloqueo titanio ALU 2.4 x 14	osteonic	1
B19.24160	240823H034	Tornillo de Bloqueo titanio ALU 2.4 x 16	osteonic	1
B19.24200	23K140	Tornillo de Bloqueo titanio ALU 2.4 x 20	osteonic	3

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Mapaiva Valencia

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 23 **Fecha de Registro:** 1/05/2026 9:15:17 a. m. **N° de Historia Clinica:** 25395441
Ingreso: 2226236

Datos Personales

Nombre Paciente: LUZ ALEYDA FERNANDEZ SALAZAR **Identificación:** 25395441 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 11/noviembre/1973 **Edad Actual:** 52 Años / 5 Meses / 28 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: VEREDA CHICUEÑA **Teléfono:** 3216435721
Procedencia: EL TAMBO **Ocupación:** AMA DE CASA

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 23 *(Fecha: 01/05/2026 09:15 a. m.)*

Responsable: CAROLINA LLANTEN **Teléfono Resp:** 3217475721
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 27/04/2026 2:40:46 p. m.
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 793303 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO COLLES OTROS CON FIJACION INTE
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#2 LOT.30042026	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 23 **Fecha de Registro:** 1/05/2026 9:15:17 a. m. **N° de Historia Clínica:** 25395441
Ingreso: 2226236

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Patología: No
Cirugía: 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 RADIO DISTAL VOLAR A/V DER 49MM=1
_TORN. CORTICAL TIT R7D 2.7X16=1
_TORN. BLOQUEO TIT A/V 2.4X14=1
_TORN. BLOQUEO TIT A/V 2.4X16=1
_TORN. BLOQUEO TIT A/V 2.4X20=3

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
NºPP000000002951

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476	**FECHA:**	12/05/2026 02:25 p. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027213155	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	CFFE74097 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	07/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000266	PLACA CLAVICULA BLOQ EN S TIT 3.5 X 5 A 10 ORIF	UNIDAD	1,00	$ 1.794.783,00	$ 1.794.783,00	0,00	0,00
DMT0000519	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 10 A 26MM	UNIDAD	6,00	$ 89.781,00	$ 538.686,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2333469,0000	11667,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2333469,0000	23335,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2333469,0000	70004,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2333469,0000	46669,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2333469,0000	46669,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2333469,0000	35002,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 23294 -PACIENTE JUAN CARLOS ESTRADA BONILLA CC 1143859328 MEDICO CC 76324457 DR GONZALEZ, INGRESO 2226895.

SUBTOTAL:	$ 2.333.469,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 58.337,00
OTRAS RETE:	$ 233.346,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.041.786,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER458888

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 02432af545507ff77d3fadd1cad4bfb32c079ba1fb037aa30561fe71ecec14b6ad71f569cf11f3beee58f898c2879853

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

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

NOTA CREDITO
Nº NC 23294

FECHA EXPEDICIÓN	VENDEDOR	N° FACTURA	PACIENTE
2026-05-07	LUISA ARTEAGA	74097	JUAN CARLOS ESTRADA BONILLA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		777,823	777,823

VALOR FACTURADO:	$3,111,292		VALOR A CANCELAR:	$ 2.333.469

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	$ 777,823.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 777,823.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
TOTAL	$ 777,823.00

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-05-07 11:18:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-05-07 11:19:15-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 11:15:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 0247bb73ed5dbb3784f0c10a7cad676ab2526aaede9e675e8ad1e90209202b7cb632906c61c5301056ecf3a11175fae9

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-05-01	**CFFE 74097**

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:14325

PACIENTE: JUAN CARLOS ESTRADA BONILLA | MEDICO: GONZALEZ HUMBERTO

No. HCL: 1143859328 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3474	PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 8 ORIFICIOS	0	1	2,393,044	0	2,393,044
HSLN4755-70	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM	0	5	119,708	0	598,540
HSLN2177	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X18 MM	0	1	119,708	0	119,708

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: Contrato No. 089 del año 2026. REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

VALOR	$3,111,292
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,111,292
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,111,292

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: 2026-05-07 11:17:27-05:00

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

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

COMERCIALIZADORA
Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 11:15:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 0247bb73ed5dbb3784f0c10a7cad676ab2526aaede9e675e8ad1e90209202b7cb632906c61c5301056ecf3a11175fae9

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-05-01

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 74097

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:14325

PACIENTE: JUAN CARLOS ESTRADA BONILLA | MEDICO: GONZALEZ HUMBERTO

No. HCL: 1143859328 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3474	PLACA BLOQUEADA TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 8 ORIFICIOS	0	1	2,393,044	0	2,393,044
HSLN4755-70	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X16MM	0	5	119,708	0	598,540
HSLN2177	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 3.5MM X18 MM	0	1	119,708	0	119,708

Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato No. 089 del año 2026. REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

VALOR	$3,111,292
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,111,292
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,111,292

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: 2026-05-07 11:17:27-05:00

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Juan Carlos Estrada Bonilla	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1143859328
DOCTOR:	Gonzalez	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
70031208	20180085	Placa Bloqueo Titanio Clavicula En S 3.5 x 8	Madison	1
TxTiTC3516	24H3000	Tornillo Titanio Cortical De 3.5 x 16	HB imp	1
TxTiTC3516	24C1800	Tornillo Titanio Cortical De 3.5 x 16	HB imp	4
TxTiTC3518	24D0400	Tornillo Titanio Cortical De 3.5 x 18	HB imp	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 13 **Fecha de Registro:** 1/05/2026 8:37:57 a. m. **N° de Historia Clínica:** 1143859328
Ingreso: 2226895

Datos Personales

Nombre Paciente: JUAN CARLOS ESTRADA BONILLA **Identificación:** 1143859328 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 02/febrero/1995 **Edad Actual:** 31 Años / 3 Meses / 6 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CALLE 27 2A 88 YANACONAS **Teléfono:** 3135787848
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** (DESACTUALIZADO SIN REEMP) AUXILIAR DE BODEGA

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 13 *(Fecha: 01/05/2026 08:37 a. m.)*

Responsable: SILVIA FERNANDA GARCIA **Teléfono Resp:** 3248221442
Dirección Resp: CALLE 27 2A 88 YANACONAS **Fecha de Ingreso:** 29/04/2026 3:20:31 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 1 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 770101 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX COSTILLAS Y ESTERNON
Cirujano: 76324457 GONZALEZ SERNA HUMBERTO
Anestesiologo: 1151947799 VALENCIA CUELLAR ANTONIO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA#11 EQ DE HUMERO #2 LOTE: 01-05-2026	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

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: 13 **Fecha de Registro:** 1/05/2026 8:37:57 a. m. **N° de Historia Clínica:** 1143859328
Ingreso: 2226895

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: FIJACION EXTERNA
_PLACA BLOQ TITANIO CLAVICULA EN S 3.5 X 8 = 1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 X 16 = 5
_TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 X 18 = 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
NºPP000000002952

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 12/05/2026 02:34 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFFE74103 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 07/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000176	CLAVO DE STEIMAN 2.0	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
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	45927,0000	459,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	45927,0000	1378,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	45927,0000	919,0000
PRODESARROLLO	2,0000	45927,0000	919,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	45927,0000	689,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 23297 -PACIENTE LIDIA AMPARO ALONSO POMEO CC 25712272 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS , INGRESO 2226441.

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
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-CER358889

CUDE: f47a755ed1d440e539d25e95f6bf8609ca9023316ee1bb37df38972c428bc2cdebc96f794b062ed70dec6bfcbd613871

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 23297**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-05-07	LUISA ARTEAGA	74103	LIDIA AMPARO ALONSO POMEO

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
Área 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 envio2026-05-07 11:45:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-05-07 11:45:51-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 11:42:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: e9277c6cb5d33c9ca0f6cfee83a2a341b9aab98916e820e891ed182b83fa103f144fefeb976b05466b70ea7c6b34115c

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-05-01

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 74103

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:14332

PACIENTE: LIDIA AMPARO ALONSO POMEO | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 25712272 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: Contrato No. 089 del año 2026. REG. INVIMA: 2020DM-0021198 FECHA VTO. 02/13/2030

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

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

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

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

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

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: 2026-05-07 11:44:08-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 11:42:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: e9277c6cb5d33c9ca0f6cfee83a2a341b9aab98916e820e891ed182b83fa103f144fefeb976b05466b70ea7c6b34115c

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-05-01

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 74103

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:14332

PACIENTE: LIDIA AMPARO ALONSO POMEO | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 25712272 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato No. 089 del año 2026. REG. INVIMA: 2020DM-0021198 FECHA VTO. 02/13/2030

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

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

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 Valldación DIAN: 2026-05-07 11:44:08-05:00

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Lidia Amparo Alonso Pomeo	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	25712272
DOCTOR:	Cabezas	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PS2023	01523-10	Clavos Dekker 2.0 mm	Swissig/s tico	2
NOTA:				
NOMBRE INSTRUMENTADOR:				

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 23 **Fecha de Registro:** 1/05/2026 6:13:17 p. m. **N° de Historia Clínica:** 25712272
Ingreso: 2226441

Datos Personales

Nombre Paciente: LIDIA AMPARO ALONSO POMEO **Identificación:** 25712272 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 11/enero/1966 **Edad Actual:** 60 Años / 3 Meses / 29 Días **Estado Civil:** Separado
Dirección: VEREDA CINCO DIAS **Teléfono:** 3106177277
Procedencia: TIMBÍO **Ocupación:** EMPLEADA

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 23 *(Fecha: 01/05/2026 06:13 p. m.)*

Responsable: JAIME LOPEZ **Teléfono Resp:** 3106177277
Dirección Resp: VEREDA CINCO DIAS **Fecha de Ingreso:** 28/04/2026 7:02:23 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 791301 REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO COLLES OTROS CON FIJACION PERCUTANEA CON PINES
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 1061798473 VELASCO VASQUEZ FABIO ANDRES
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO DREN DE ABSESO#2 LOT.30042026	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: No

Conteo de Hojas de Bisturi: Si [No. Inicio:] **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: 23 **Fecha de Registro:** 1/05/2026 6:13:17 p. m. **N° de Historia Clinica:** 25712272
Ingreso: 2226441

No.Final:	

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 DE 2.0=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
NºPP000000002953

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476	**FECHA:**	12/05/2026 02:50 p. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027213155	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	CFFE74101 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	07/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000880	PLACA FOOTRECTA BLOQ TIT MTTF 2 8 X 2 A 12 ORIFI	UNIDAD	2,00	$653.454,50	$1.306.909,00	0,00	0,00
DMT0001173	TORNILLOCORTICAL FOOT 2.4 A 2.8 X 10 - 12-30	UNIDAD	8,00	$131.588,25	$1.052.706,00	0,00	0,00
DMC0000160	CLAVOS DE KIRNNER 1.2 MM	UNIDAD	1,00	$28.704,50	$28.704,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2388320,0000	11942,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2388320,0000	23883,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2388320,0000	71650,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2388320,0000	47766,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2388320,0000	47766,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2388320,0000	35825,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 23295 -PACIENTE ANDRES FELIPE DELGADO ORTEGA CC 1061728733 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2228265.

SUBTOTAL:	$2.388.320,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$59.708,00
OTRAS RETE:	$238.832,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.089.780,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S
NIT. 900084476-7 Regimen Comun
SC-CER338888

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

CUDE: 519f38622f727bea7fa6f7963e0f02e87c1e6569ee14affd47613cf737e1496c843640de1afe1788472b993723166cf4

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 23295**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-05-07	LUISA ARTEAGA	74101	ANDRES FELIPE DELGADO ORTE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		796,107	796,107

VALOR FACTURADO:	$3,184,427	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.388.320

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 796,107.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 796,107.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 796,107.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-05-07 11:33:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-05-07 11:34:45-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 11:28:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 4d1caafe6a43b16444ba4acb96a53d83570e2325cf3ab3853b78d88fe58d2eb7e274b8e015a6159044601aaf66f58ecb

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	CFFE 74101
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-05-01		

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:14330

PACIENTE: ANDRES FELIPE DELGADO ORTEGA | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 1061728733 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4487	PLACA FOOT RECTA BLOQUEADA TITANIO MTTF 2,8 X 4 ORIFICIOS	0	2	871,273	0	1,742,546
HSLN4354	TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2,8 X 10 MM	0	1	175,451	0	175,451
HSLN4380	TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2,8 X 12 MM	0	2	175,451	0	350,902
HSLN4381	TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2,8 X 14 MM	0	1	175,451	0	175,451
HSLN4256	TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2,8 X 16 MM	0	3	175,451	0	526,353
HSLN4257	TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2,8 X 20 MM	0	1	175,451	0	175,451
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	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 No. 089 del año 2026. REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

VALOR	$3,184,427
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,184,427
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,184,427

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: 2026-05-07 11:32:57-05:00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 11:28:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 4d1caafe6a43b16444ba4acb96a53d83570e2325cf3ab3853b78d88fe58d2eb7e274b8e015a6159044601aaf66f58ecb

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	CFFE 74101
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-05-01		

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:14330

PACIENTE: ANDRES FELIPE DELGADO ORTEGA | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 1061728733 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4487	PLACA FOOT RECTA BLOQUEADA TITANIO MTTF 2,8 X 4 ORIFICIOS	0	2	871,273	0	1,742,546
HSLN4354	TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2,8 X 10 MM	0	1	175,451	0	175,451
HSLN4380	TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2,8 X 12 MM	0	2	175,451	0	350,902
HSLN4381	TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2,8 X 14 MM	0	1	175,451	0	175,451
HSLN4256	TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2,8 X 16 MM	0	3	175,451	0	526,353
HSLN4257	TORNILLO TITANIO CORTICAL FOOT 2,8 X 20 MM	0	1	175,451	0	175,451
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1,2 MM	0	1	38,273	0	38,273

Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato No. 089 del año 2026. REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE

VALOR	$3,184,427
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,184,427
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,184,427

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

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

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

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

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

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

Fecha Validación DIAN: 2026-05-07 11:32:57-05:00

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:	Andres Felipe Delgado Ortega	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061728733
DOCTOR:	Jor Herrera	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
C1A.13270	16921fCPfAN13	Placa foot Recta Bloqueada titanio	Osteonic	1
	0427N02	M+f 2.8x4 orificio		
C1A.13270	140118H003	Placa foot Recta Bloqueada titanio	Osteonic	1
		M+f 2.8 x 4 orificio		
C5.28100	18N10102081	tornillo titanio cortical foot 2.8x10mm	osteonic	1
C5.28120	19117021J1	Tornillo titanio Cortical foot 2.8x12mm	osteonic	2
C5.28140	19121021J1	tornillo titanio Cortical foot 2.8x14mm	osteonic	1
C5.28160	18J05021081	tornillo titanio Cortical foot 2.8x16mm	osteonic	3
C5.28200	17H05fC5NK2	Tornillo titanio Cortical foot 2.8x20mm	osteonic	1
	820N17			
PS12230	P1148408x1	clavo de Kischner 1.2	Sampedro	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Mayerin Ulloa M.

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 30 **Fecha de Registro:** 1/05/2026 4:24:04 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1061728733
Ingreso: 2228265

Datos Personales

Nombre Paciente: ANDRES FELIPE DELGADO ORTEGA **Identificación:** 1061728733 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 06/abril/1990 **Edad Actual:** 36 Años / 1 Meses / 5 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 27 15 11 **Teléfono:** 3148279660-3242804740
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 30 *(Fecha: 01/05/2026 04:24 p. m.)*

Responsable: SIN ACOMPAÑANTE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 1/05/2026 5:04:26 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

****Informe****

Quirofano: 7 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 772806 OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
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 PLASTIA#4 LOT: A170	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 3220

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 30 **Fecha de Registro:** 1/05/2026 4:24:04 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1061728733
Ingreso: 2228265

No.Final:	1

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

Observaciones

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

PLACA FOOT RECTA BLOQ. TIT MTTF 2.8 X 4 ORIFICIOS (2)
TORNILLO TIT CORTICAL FOOT 2.8 X 10MM (1)
TORNILLO TIT CORTICAL FOOT 2.8 X 12MM (2)
TORNILLO TIT CORTICAL FOOT 2.8 X 14MM (1)
TORNILLO TIT CORTICAL FOOT 2.8 X 16MM (3)
TORNILLO TIT CORTICAL FOOT 2.8 X 20MM (1)
CLAVO DE KIRSCHNER 1.2 (1)

Indicaciones Médicas

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002954

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 12/05/2026 03:30 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFFE74090 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 07/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000829	PLACA LCP TIT RECTA PEDIATRICA ASTRON DE 2.7 X 5 A 10	UNIDAD	1,00	$2.559.375,00	$2.559.375,00	0,00	0,00
DMT0001377	TORNILLO CORTICAL TIT RD 2 7 X 10 A 28	UNIDAD	4,00	$104.186,25	$416.745,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2976120,0000	14881,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2976120,0000	29761,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2976120,0000	89284,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2976120,0000	59522,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2976120,0000	59522,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2976120,0000	44642,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 23283 -PACIENTE KEVIN SANTIAGO TROCHEZ VELASCO CC 1061537633 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2226599.

SUBTOTAL:	$2.976.120,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 74.403,00
OTRAS RETE:	$ 297.612,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$2.604.105,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL CIENTO 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

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA S.A.S
NIT. 900054476-7 Regimen Comun
SC-CER258889

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

CUDE: e44531825631659867213 7d1b284b64a66fe96dace684f8f0a576bb956f110016fb76720f6c956b6f27b45e43b0e0079

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 23283**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-05-07	LUISA ARTEAGA	74090	KEVIN SANTIAGO TROCHEZ VELA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		992,040	992,040

VALOR FACTURADO:	$3,968,160	**VALOR A CANCELAR:**	$ 2.976.120

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 992,040.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 992,040.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 992,040.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-05-07 10:32:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-05-07 10:34:15-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 10:29:35 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: cfd2b7289c6d628e71a269c44cdcb256d7b58eb19683ddf4f71ee17153d6a4e42957217f8da34794824028f3cdc946a7

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-04-30

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 74090

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:14314

PACIENTE: KEVIN SANTIAGO TROCHEZ VELASCO | MEDICO: CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

No. HCL: 1061537633 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-192	PLACA LCP RECTA PEDIATRICA ASTRON 2,7 X 6H	0	1	3,412,500	0	3,412,500
HSLN245	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 2,7 X 14	0	4	138,915	0	555,660

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

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

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

OBSERVACIONES: Contrato No. 089 del año 2026. REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

VALOR	$3,968,160
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,968,160
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,968,160

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: 2026-05-07 10:31:32-05:00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 10:29:35 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: cfd2b7289c6d628e71a269c44cdcb256d7b58eb19683ddf4f71ee17153d6a4e42957217f8da34794824028f3cdc946a7

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-04-30

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 74090

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:14314

PACIENTE: KEVIN SANTIAGO TROCHEZ VELASCO | MEDICO: CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

No. HCL: 1061537633 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-192	PLACA LCP RECTA PEDIATRICA ASTRON 2,7 X 6H	0	1	3,412,500	0	3,412,500
HSLN245	TORNILLO CORTICAL TITANIO R/D 2,7 X 14	0	4	138,915	0	555,660

Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato No. 089 del año 2026. REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

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

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

VALOR	$3,968,160
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,968,160
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$3,968,160

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: 2026-05-07 10:31:32-05:00

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:	Kevin Santiago Trochez Velasco	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061537633
DOCTOR:	D. Caluache	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
M0135262006	25040628	Placa 1/3 Recta Pediatrica Astra 2.7 x 6H	Madison ortho	1
TXCG2527714	24126QQ	Tornillo Cortical titanio gris RD AU 2.7	HB Implantes	4
—	—	x 14 mm	—	
NOTA:				
NOMBRE INSTRUMENTADOR:		Valeria Velez M		

COMERCIALIZADORA Fijación		COTIZACION			
			SEDE:	POPAYAN	
DEPARTAMENTO		CAUCA			
CIUDAD		POPAYAN			
CLIENTE		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA			
CLINICA/HOSPITAL		HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA			
PACIENTE:		KEVIN SANTIAGO TROCHEZ VELASCO			
Nº CEDULA		1061537633			
PROVEEDOR:		FIJACION EXTERNA			
LOTE Nº:	REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
	HSLN4755-192	PLACA LCP RECTA PEDIATRICA ASTRON 2.7 X 6H	1	$ 3.412.500	$ 3.412.500
			1		*$ 3.412.500*
					$ 853.125
					$ 2.559.375
NOTA		SE FACTURARA SEGÚN GASTO DE CIRUGIA			

COPIA CONTROLADA

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 20 **Fecha de Registro:** 30/04/2026 10:29:54 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1061537633
Ingreso: 2226599

Datos Personales

Nombre Paciente: KEVIN SANTIAGO TROCHEZ VELASCO **Identificación:** 1061537633 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 25/mayo/2011 **Edad Actual:** 14 Años / 11 Meses / 16 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA QUEBRADA GRANDE TUNIA **Teléfono:** 3163546362
Procedencia: PIENDAMÓ - TUNÍA **Ocupación:** ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 20 *(Fecha: 30/04/2026 10:29 a. m.)*

Responsable: MARILIN VELASCO **Teléfono Resp:** 3163546362
Dirección Resp: VEREDA QUEBRADA GRANDE TUNIA **Fecha de Ingreso:** 28/04/2026 10:21:47 a. m.
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 793101 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DISPO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10305185 JOAQUI GOMEZ JOSE YAMITH
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#6 HUMERO#2 LOT.29042026	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 20 **Fecha de Registro:** 30/04/2026 10:29:54 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1061537633
Ingreso; 2226599

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO FIJACION EXTERNA:
_PLACA LCP RECTA PEDIATRICA ASTRON 2.7X6H=1
_TORNILLO CORTICAL TITANIO GRIS R/D A/V 2.7X14=4

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
NºPP000000002955

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 12/05/2026 03:50 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFFE74098 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 07/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000924	PLACA RADIO DISTAL STRAIGHT RD X5	UNIDAD	1,00	$2.167.500,00	$2.167.500,00	0,00	0,00
DMP0000870	PLACA RADIO DISTAL R/D 2.4 EN L X 2 A 10	UNIDAD	1,00	$1.553.872,50	$1.553.872,50	0,00	0,00
DMT0000965	TORNILLO CORTICAL TIT 2.4 X 12 A 30 MM	UNIDAD	3,00	$246.645,00	$739.935,00	0,00	0,00
DMT0000731	TORNILLO BLOQUEO 2.4 X 14 A 20 MM TIT	UNIDAD	6,00	$323.190,00	$1.939.140,00	0,00	0,00
DMI00000031	INJERTO CORTICOESPONJOSO DE 5 CC A 10CC	UNIDAD	1,00	$4.553.736,00	$4.553.736,00	0,00	0,00
DMC0000075	CLAVOS DE KIRNNER 1.5 MM	UNIDAD	3,00	$28.704,75	$86.114,25	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	11040298,0000	55201,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	11040298,0000	110403,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	11040298,0000	331209,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	11040298,0000	220806,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	11040298,0000	220806,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	11040298,0000	165604,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 23302 -PACIENTE FREDY ANTONIO PALTA MERA CC 4616020 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS , INGRESO 2225680.

SUBTOTAL:	$11.040.298,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$276.007,00
OTRAS RETE:	$1.104.029,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.660.262,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT: 900084476-7 Regimen 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: d294f1c6af1af737c780e01416d35fba2d88fb7ad00805d62294ff879e80756a3f28d0ac38d45b7e93dc065080ee36be

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 23302**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-05-07	LUISA ARTEAGA	74098	FREDY ANTONIO PALTA MERA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		3,680,099	3,680,099

VALOR FACTURADO:	$14,720,397	**VALOR A CANCELAR:**	$ 11.040.298

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 3,680,099.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 3,680,099.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 3,680,099.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-05-07 12:08:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-05-07 12:09:47-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 11:20:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 5c008e36cbace315aa7299a1c9516c2493f73b3c05986db25101fb29be264b22b3ba698d9ee572f68dd5daa2041e9ead

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-05-01

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 74098

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:14338

PACIENTE: FREDY ANTONIO PALTA MERA | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 4616020 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4340	PLACA RADIO DISTAL STRAIGHT R/D X 5	0	1	2,890,000	0	2,890,000
HSLN4755-30	PLACA RADIO DISTAL R/D 2.4 EN L X 7 IZQ	0	1	2,071,830	0	2,071,830
HSLN4755-202	TORNILLO TT CORTICAL 2.4 X18	0	1	328,860	0	328,860
HSLN4755-606	TORNILLO TT CORTICAL 2.4 X 26	0	1	328,860	0	328,860
HSLN4755-607	TORNILLO TT CORTICAL 2.4 X 30	0	1	328,860	0	328,860
HSLN4755-197	TORNILLO TT BLOQUEADO 2.4 X 14	0	2	430,920	0	861,840
HSLN4755-199	TORNILLO TT BLOQUEADO 2.4 X 18	0	1	430,920	0	430,920
HSLN4755-200	TORNILLO TT BLOQUEADO 2.4 X 20	0	3	430,920	0	1,292,760
HSLN4755-511	INJERTO CORTICO ESPONJOSO 5CC	0	1	6,071,648	0	6,071,648
HSLN1432	CLAVOS DE KIRSHNER 1.5 MM	0	3	38,273	0	114,819

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: Contrato No. 089 del año 2026. REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: CATORCE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

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

VALOR	$14,720,397
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$14,720,397
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$14,720,397

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

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

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

Fecha Validación DIAN: 2026-05-07 12:07:24-05:00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 11:20:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 5c008e36cbace315aa7299a1c9516c2493f73b3c05986db25101fb29be264b22b3ba698d9ee572f68dd5daa2041e9ead

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	CFFE 74098
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-05-01		

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:14338

PACIENTE: FREDY ANTONIO PALTA MERA | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 4616020 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4340	PLACA RADIO DISTAL STRAIGHT R/D X 5	0	1	2,890,000	0	2,890,000
HSLN4755-30	PLACA RADIO DISTAL R/D 2.4 EN L X 7 IZQ	0	1	2,071,830	0	2,071,830
HSLN4755-202	TORNILLO TT CORTICAL 2.4 X18	0	1	328,860	0	328,860
HSLN4755-606	TORNILLO TT CORTICAL 2.4 X 26	0	1	328,860	0	328,860
HSLN4755-607	TORNILLO TT CORTICAL 2.4 X 30	0	1	328,860	0	328,860
HSLN4755-197	TORNILLO TT BLOQUEADO 2.4 X 14	0	2	430,920	0	861,840
HSLN4755-199	TORNILLO TT BLOQUEADO 2.4 X 18	0	1	430,920	0	430,920
HSLN4755-200	TORNILLO TT BLOQUEADO 2.4 X 20	0	3	430,920	0	1,292,760
HSLN4755-511	INJERTO CORTICO ESPONJOSO 5CC	0	1	6,071,648	0	6,071,648
HSLN1432	CLAVOS DE KIRSHNER 1.5 MM	0	3	38,273	0	114,819

Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato No. 089 del año 2026. REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: CATORCE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE

VALOR	$14,720,397
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$14,720,397
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$14,720,397

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

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

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

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

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

Fecha Validación DIAN: 2026-05-07 12:07:24-05:00

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:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Fredy Antonio Peña Mera	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	4616020
DOCTOR:	Dr. Cabezas	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
5905-tit00555	LB88826	Placa Radio Distal Straight R10 x 5	Madison ortho	1
5905-tit00556	LC2211	placa Radio Distal R10 2.4 en 2x7 T20	Madison ortho	1
txCRD2418	LB0826	Tornillo tt Cortical 2.4 x 18	Madison ortho	1
txCRD2426	LB0827	Tornillo tt Cortical 2.4 x 26	Madison ortho	1
txCRD2430	LB0831	Tornillo tt Cortical 2.4 x 30	Madison ortho	1
txBLD2414	LB9070	Tornillo tt Blogueado 2.4 x 14	Madison ortho	2
txBLD2418	21L1000	Tornillo tt Blogueado 2.4 x 18	Madison ortho	1
txBLD2420	21L1400	Tornillo tt Blogueado 2.4 x 20	Madison ortho	3
B02	24176913	Injerto cortico esponjoso 5cc	Fundonemos	1
51523	813676-1243	Clavos de Kirshner 1.5 mm	OVIC Ltda	3

fundonemos
Parque Industrial de Bucaramanga
Manzana C Bodega 12
Bucaramanga COL
N°Interto: 241769b
2028.10
Referencia: B02
CHIPS DE HUESO ESPONJOSO 5 cc
Injerto Óseo Estéril de Origen Humano

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Hajaira Vera M

Fijación	COTIZACION				
			SEDE:	POPAYAN	
DEPARTAMENTO	CAUCA				
CIUDAD	POPAYAN				
CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA				
CLINICA/HOSPITAL	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA				
PACIENTE:	FREDY ANTONIO PALTA MERA				
Nº CEDULA	4616020				
PROVEEDOR:	FIJACION EXTERNA				
LOTE Nº:	REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
	HSLN4340	PLACA RADIO DISTAL STRAIGHT R/D X5	1	$ 2.890.000	$ 2.890.000
	HSLN4341	PLACA RADIO DISTAL R/D 2.4 EN L X 7 IZQ	1	$ 2.071.830	$ 2.071.830
	HSLN4755-202	TORNILLO TT CORTICAL 2.4 X18	1	$ 328.860	$ 328.860
	HSLN4755-200	TORNILLO TT BLOQUEADO 2.4 X 20	1	$ 430.920	$ 430.920
TOTAL			4		$ 5.721.610
					$ 1.430.402
					$ 4.291.208
NOTA	SE FACTURARA SEGÚN GASTO DE CIRUGIA				

COPIA CONTROLADA

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 365 **Fecha de Registro:** 1/05/2026 12:44:45 p. m. **N° de Historia Clínica:** 4616020
Ingreso: 2225680

Datos Personales

Nombre Paciente: FREDY ANTONIO PALTA MERA **Identificación:** 4616020 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 04/diciembre/1 964 **Edad Actual:** 61 Años / 5 Meses / 6 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 4 E 26 N 51 PUEBLILLO **Teléfono:** 3165832631
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** CONSTRUCTORES DE CASAS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 365* *(Fecha: 01/05/2026 12:44 p. m.)*

Responsable: CARLOS ALBERTO SOTELO PERAFAN **Teléfono Resp:** 3127761814
Dirección Resp: NO REFIERE **Fecha de Ingreso:** 26/04/2026 9:04:00 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 793303 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO COLLES OTROS CON FIJACION INTE
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#7 LOT.30042026	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	6
No.Final:	6

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: 365 **Fecha de Registro:** 1/05/2026 12:44:45 p. m. **N° de Historia Clinica:** 4616020
Ingreso: 2225680

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: SI

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO FIJACION EXTERNA:
_PLACA RADIO DISTAL STREING R/D X 5=1
_PLACA RADIO DISTAL R/D 2.4 EN X7 IZQ=1
_TORNILLO CORTICAL 2.4X18=1
_TORNILLO CORTICAL 2.4X26=1
_TORNILLO CORTICAL 2.4X30=1
_TORNILLO TT BLOQUEAO 2.4X14=2
_TORNILLO TT BLOQUEADO 2.4X18=1
_TORNILLO TT BLOQUEADO 2.4X20=3
_INJERTO CORTICO ESPONJOSO 5CC=1
_CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1.5=3

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
NºPP000000002956

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS	**NIT:** 900084476	**FECHA:**	12/05/2026 04:09 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027213155		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	CFFE74105	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	07/05/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMI0000076	INJERTO OSEO CHIPS 10 CC CORTICOESPONJOSO PARA ALOINJERTO	UNIDAD	1,00	$ 6.353.235,00	$ 6.353.235,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	6353235,0000	31766,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6353235,0000	63532,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6353235,0000	190597,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6353235,0000	127065,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6353235,0000	127065,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6353235,0000	95299,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 23301 -PACIENTE GERARDO ANTONIO CALVACHE CC 10340145 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2228379.

SUBTOTAL:	$ 6.353.235,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 158.831,00
OTRAS RETE:	$ 635.324,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.559.080,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHENTA 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 Régimen Común

SC-CER456889

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: c369330e584741482a99bdccb094b0f74e799f793f70778575f957207da53e127d90493b82891535b31338319af89efe

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 23301**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-05-07	LUISA ARTEAGA	74105	GERARDO ANTONIO CALVACHE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		2,117,745	2,117,745

VALOR FACTURADO:	$8,470,980	**VALOR A CANCELAR:**	$ 6.353.235

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 2,117,745.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 2,117,745.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 2,117,745.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-05-07 11:57:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 11:53:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 4fa51b98886542ef0a78a65b772873f64931272bfddbb56cfacfe75e68e2044ca6797aa847d9f058a6622a4857f7b32d

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-05-02

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 74105

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:14334

PACIENTE: GERARDO ANTONIO CALVACHE | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 10340145 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-52	INJERTO OSEO CHIPS CORTICO ESPONJOSO PARA ALOINJERTO 10CC	0	1	8,470,980	0	8,470,980

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: Contrato No. 089 del año 2026. REGISTROINVIMA: 2014DM-0012465 FECHA VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

VALOR	$8,470,980
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8,470,980
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$8,470,980

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: 2026-05-07 11:56:42-05:00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 11:53:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 4fa51b98886542ef0a78a65b772873f64931272bfddbb56cfacfe75e68e2044ca6797aa847d9f058a6622a4857f7b32d

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-05-02

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 74105

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:14334

PACIENTE: GERARDO ANTONIO CALVACHE | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 10340145 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-52	INJERTO OSEO CHIPS CORTICO ESPONJOSO PARA ALOINJERTO 10CC	0	1	8,470,980	0	8,470,980

Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato No. 089 del año 2026. REGISTROINVIMA: 2014DM-0012465 FECHA VTO. EN TRAMITE DE ACTUALIZACION

VALOR EN LETRAS: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

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

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

VALOR	$8,470,980
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8,470,980
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$8,470,980

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: 2026-05-07 11:56:42-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación ORTOPRA 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:	Gerardo Antonio Calvache	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	10340145
DOCTOR:	Dr. Herrera	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
B04	S 25091	Injerto oseo chips cortico esponjoso para aloinjerto 10cc	HOFIX	1
			1 kit items	

funcionemos
Parque Industrial de Bucaramanga
Manzana C Bodega 12
Bucaramanga COL

N°Inierto: 241467a
2028.09
Referencia: B04
CHIPS DE HUESO ESPONJOSO 10 cc
Injerto Óseo Estéril de Origen Humano

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yenly ceballos

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 16 **Fecha de Registro:** 2/05/2026 6:04:32 p. m. **N° de Historia Clinica:** 10340145
Ingreso: 2228379

Datos Personales

Nombre Paciente: GERARDO ANTONIO CALVACHE **Identificación:** 10340145 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 02/febrero/1956 **Edad Actual:** 70 Años / 3 Meses / 7 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: BOLIVAR CAUCA **Teléfono:** 3128196853
Procedencia: ARGELIA **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° 16 *(Fecha: 02/05/2026 06:04 p. m.)*

Responsable: NO REFIERE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 2/05/2026 3:56:52 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

****Informe****

Quirofano: 7 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 862004 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA#8 LOTE: 02-05-2026	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

Conteo de Hojas de Bisturi: 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: 16 **Fecha de Registro:** 2/05/2026 6:04:32 p. m. **N° de Historia Clinica:** 10340145
Ingreso: 2228379

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
_TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 X 50 MM = 2
_TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 6.5 X 55 MM = 1
_TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 6.5 X 75 MM = 1
_TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 6.5X 80 MM = 1
_TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 6.5 X 90 MM = 1
_PIN KIRSCHNER LISO 1.0 X 150 MM = 2
_PIN KIRSCHNER LISO 2.0 X 250 MM = 2
_PIN KIRSRCHNER PUNTA LISA 1.0 = 1
_PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.5 = 1
_PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.8 = 2
_PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 2.0 = 1

FIJACION EXTERNA
_INJERTO OSEO CHIPS CORTICO ESPONJOSO PARA ALOINJERTO 10 CC = 1

Indicaciones Médicas

Paola Yepez E

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002957

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS	**NIT:** 900084476	**FECHA:**	14/05/2026 07:55 a. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027213155		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	CFFE74091	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	07/05/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001326	TORNILLO ESPONJOSO CONVENCIONAL EN TT 4.0 X 20 A 60 ROSCA PARCIAL CANULADO	UNIDAD	2,00	$208.763,00	$417.526,00	0,00	0,00
DMA0000112	AGUJA GUIA KIRSCHNER DE 1.2 a 2.0 PUNTA ROSCA	UNIDAD	2,00	$78.246,00	$156.492,00	0,00	0,00
DMS0002006	SUTURAS DE ANCLAJE 3.5 REABSORBENTES	UNIDAD	1,00	$3.733.269,50	$3.733.269,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	4307288,0000	21536,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4307288,0000	43073,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4307288,0000	129219,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	4307288,0000	86146,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4307288,0000	86146,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	4307288,0000	64609,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 23284 -PACIENTE JOSELIN YUNDA ALVAREZ CC 4613398 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2222483.

SUBTOTAL:	$4.307.288,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$107.682,00
OTRAS RETE:	$430.729,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$3.768.877,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE 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 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: 3b9df8b3517b8724c370eaef390c776162100ee2af57e9c8f7c6707657fc19171b8747839571e699c017d81d594141c1

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 23284**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-05-07	LUISA ARTEAGA	74091	JOSELIN YUNDA ALVAREZ

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		1,435,763	1,435,763

VALOR FACTURADO:	$5,743,051	**VALOR A CANCELAR:**	$ 4.307.288

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 1,435,763.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 1,435,763.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 1,435,763.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-05-07 10:40:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-05-07 10:41:17-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 10:35:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: a27bfc209aeda6228dc5ad9bcd77f1b0f5eccd509b075ecdc90b63df44b1cdfba5436dc75765d73595fedca49eabf2bc

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-04-30

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 74091

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:14315

PACIENTE: JOSELIN YUNDA ALVAREZ | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 4613398 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4620	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL (R/P) DE 4,0MM X 40MM	0	2	278,351	0	556,702
HSLN4755-75	CLAVO DE KIRSCHNNER PUNTA ROSCADA 1,2 X 230 MM	0	2	104,328	0	208,656
HSLN4573	SUTURAS DE ANCLAJE 3,5 DE REABSORCION	0	1	4,977,693	0	4,977,693

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 No. 089 del año 2026. REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y UNO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

VALOR	$5,743,051
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5,743,051
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$5,743,051

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: 2026-05-07 10:39:06-05:00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 10:35:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: a27bfc209aeda6228dc5ad9bcd77f1b0f5eccd509b075ecdc90b63df44b1cdfba5436dc75765d73595fedca49eabf2bc

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-04-30

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 74091

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:14315

PACIENTE: JOSELIN YUNDA ALVAREZ | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 4613398 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4620	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL (R/P) DE 4.0MM X 40MM	0	2	278,351	0	556,702
HSLN4755-75	CLAVO DE KIRSCHNNER PUNTA ROSCADA 1,2 X 230 MM	0	2	104,328	0	208,656
HSLN4573	SUTURAS DE ANCLAJE 3,5 DE REABSORCION	0	1	4,977,693	0	4,977,693

Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato No. 089 del año 2026. REG. INVIMA: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y UNO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

VALOR	$5,743,051
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5,743,051
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$5,743,051

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: 2026-05-07 10:39:06-05:00

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Joselin Yunda Alvarez	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	4613398
DOCTOR:	Herrera	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
TXECR1P 4040	23T0300	Tornillo Esponjoso Canulado En Titanio Rosca Parcial De 4.0x 40	HB imp	1
TXECR1P 4040	24B2200	Tornillo Esponjoso Canulado En Titanio Rosca parcial De 4.0 x 40	HB imp	1
PPR1223	R4L21071102	Clavo De Kirchner Punta Roscada 1.2 x 230	OVIC	2
TIAN-0351	AFE2407048	Sutura de Anclaje 3.5 Reabsorbible	Doratex	1

NOTA:

NOMBRE INSTRUMENTADOR:

PIEX® TITANIUM ANCHOR Ø3.5 MM WITH NEEDLE

06.08.2024
06.08.2029

CE 1639

REF TIAN-0351
LOT ART2407049

DORATEK MEDİKAL ELKT. MAKİNA İMALATI TUR. İNŞ. SAN. VE TİC. LTD.ŞTİ.
Agaç Metal Koop. 1436 Sk. NO:6
YENİMAHALLE/ANKARA / TÜRKİYE
T:+90 312 394 37 33 www.doratekmedikal.com
info@doratekmedikal.com

MD

UDI (01) 8680838950429 (11) 240806 (17) 290806 (10) ART2407049

STERILE EO

%60 %30

UDI (01)08680838950429(11)240806(17)290806(10)ART2407049

516-F31/26.05.2024/Rev.02

Powered by: CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 93 **Fecha de Registro:** 30/04/2026 9:36:43 a. m. **N° de Historia Clinica:** 4613398
Ingreso: 2222483

Datos Personales

Nombre Paciente: JOSELIN YUNDA ALVAREZ **Identificación:** 4613398 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 19/marzo/1980 **Edad Actual:** 46 Años / 1 Meses / 23 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: VEREDA MORINDA **Teléfono:** 3046144566
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

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° 93 *(Fecha: 30/04/2026 09:36 a. m.)*

Responsable: SIN ACOMPAÑANTE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 18/04/2026 8:54:37 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 799703 REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA UNI O BIMALEOLAR DE TOBILLO
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#7 LOT: A162	OPTIMO DESECHABLE LOT: 3220

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Gleni Burbano A

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 93 **Fecha de Registro:** 30/04/2026 9:36:43 a. m. **N° de Historia Clinica:** 4613398
Ingreso: 2222483

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

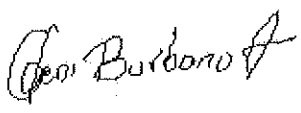
Patologia: No
Cirugia: Limpia
Limpieza de Quirofano: Si
Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

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

TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TIT ROSCA PARCIAL DE 4.0 X 40 (2)
CLAVO DE KIRSCHNER PUNTA ROSCADA 1.2 X 230 (2)
SUTURA DE ANCLAJE 3.5 REABSORBIBLE (1)

Indicaciones Médicas



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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002958

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS	**NIT:** 900084476	**FECHA:** 14/05/2026 08:08 a. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:** Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA		**MONEDA:** Pesos
TELEFONO:	6027213155		**TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA:	CFFE74104	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:** 07/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000834	PLACA BLOQUEADA ENTIT LCP RECTA ANGOSTA DE 4.5 MM X 6 A 20	UNIDAD	1,00	$795.288,75	$795.288,75	0,00	0,00
DMT0000308	TORNILLO CORTICAL TIT 4.5 X 20 A 30 MM	UNIDAD	6,00	$89.781,00	$538.686,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1333975,0000	6670,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1333975,0000	13340,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1333975,0000	40019,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1333975,0000	26680,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1333975,0000	26680,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1333975,0000	20010,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 089 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 23300 -PACIENTE FAVIAN CAMILO DELGADO MUÑOZ CC 1061017862 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2226709.

SUBTOTAL:	$1.333.975,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$33.349,00
OTRAS RETE:	$133.399,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.167.227,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE 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. 900054476-7 Régimen Común
SC-CER458889

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

CUDE: 07a059d57fbcfe58ad39b78099f2f3a5f75ee11b3fb2e6696f15bb4d21d5eaeeea8855fb0197120f92502798b405b4c2

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

NOTA CREDITO
Nº NC 23300

FECHA EXPEDICIÓN	VENDEDOR	Nº FACTURA	PACIENTE
2026-05-07	LUISA ARTEAGA	74104	FAVIAN CAMILO DELGADO MUÑOZ

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		444,658	444,658

VALOR FACTURADO:	$1,778,633		VALOR A CANCELAR:	$ 1.333.975

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	$ 444,658.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 444,658.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
TOTAL	$ 444,658.00

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-05-07 11:51:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-05-07 11:52:36-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 11:46:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 7c3f2a1898d9c8e1b3b600906302c9b50bd53fead92cbfe43935b893226f2a124f74fa1d88a02d0d30e1c4813ca8e76e

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-05-02

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 74104

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:14333

PACIENTE: FAVIAN CAMILO DELGADO MUÑOZ | MEDICO: CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

No. HCL: 1061017862 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-491	PLACA BLOQUEADA EN TITANIO RECTA LCP ANGOSTA DE 4.5 MM X 8 ORIFICIOS	0	1	1,060,385	0	1,060,385
HSLN3966	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4,5MM X 22 MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4755-521	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 24MM	0	4	119,708	0	478,832
HSLN3968	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 26 MM	0	1	119,708	0	119,708

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: Contrato No. 089 del año 2026. REG. INVIMA: 2020DM-0021198 FECHA VTO. 02/13/2030

VALOR EN LETRAS: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

VALOR	$1,778,633
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,778,633
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,778,633

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: 2026-05-07 11:49:52-05:00

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

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

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-05-07 11:46:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 7c3f2a1898d9c8e1b3b600906302c9b50bd53fead92cbfe43935b893226f2a124f74fa1d88a02d0d30e1c4813ca8e76e

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-05-07	2026-06-06	2026-05-02

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 74104

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:14333

PACIENTE: FAVIAN CAMILO DELGADO MUÑOZ | MEDICO: CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO

No. HCL: 1061017862 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-491	PLACA BLOQUEADA EN TITANIO RECTA LCP ANGOSTA DE 4,5 MM X 8 ORIFICIOS	0	1	1,060,385	0	1,060,385
HSLN3966	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 22 MM	0	1	119,708	0	119,708
HSLN4755-521	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 24MM	0	4	119,708	0	478,832
HSLN3968	TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5MM X 26 MM	0	1	119,708	0	119,708

Factura Copia

OBSERVACIONES: Contrato No. 089 del año 2026. REG. INVIMA: 2020DM-0021198 FECHA VTO. 02/13/2030

VALOR EN LETRAS: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

VALOR	$1,778,633
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,778,633
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,778,633

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: 2026-05-07 11:49:52-05:00

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

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

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

FECHA CX:		GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca.	CIUDAD:	Popayan.
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez de Valencia.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Javian Camilo Delgado.	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1061017862.
DOCTOR:	Carlos Calvache.	SEDE:	Popayan.

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PBLCPAG4508	21010043.	Placa bloqueada antitonio recta LCP.	madison ortho.	(1).
		Angosta. de 4.5 mm x 8 orf.		
SPOS-tit01838.	2402400.	Tornillo titonio Cortical de 4.5mm x 22mm.	HB Implants.	(1).
SPOS-tit01839.	2402600.	Tornillo titonio cortical de 4.5mm x 24mm.	madison ortho.	(4).
SPOS-tit01840.	2301400.	Tornillo titonio Cortical de 4.5mm x 26mm.	HB Implants.	(1).
		(7) SIETE ITEMS TOTAL		

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Paola G. E.

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 30 **Fecha de Registro:** 2/05/2026 12:02:41 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1061017862
Ingreso: 2226709

Datos Personales

Nombre Paciente: FAVIAN CAMILO DELGADO MUÑOZ **Identificación:** 1061017862 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 22/mayo/2007 **Edad Actual:** 18 Años / 11 Meses / 19 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 68N LA PAZ **Teléfono:** 3117246550
Procedencia: MERCADERES **Ocupación:** ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 30 *(Fecha: 02/05/2026 12:02 p. m.)*

Responsable: WILLIAM OSWALDO DELGADO **Teléfono Resp:** 3022895752
Dirección Resp: CALLE 68N LA PAZ **Fecha de Ingreso:** 28/04/2026 1:03:17 p. m.
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

****Informe****

Quirofano: 7 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 770201 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 1083925388 VALENCIA URQUINA CAMILO ANDRES
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA# EQ DE HUMERO# LOTE: 006649	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	6
No.Final:	6

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 PAGINA: 2/2

Folio: 30 **Fecha de Registro:** 2/05/2026 12:02:41 p. m. **N° de Historia Clínica:** 1061017862
Ingreso: 2226709

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: FIJACION EXTERNA
_PLACA BLOQUEADA EN TITANIO LCP ANGOISTA DE 4.5 MM X 8 ORF = 1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5 MM X 22 =1
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5 MM X 24 = 4
_TORNILLO TITANIO CORTICAL DE 4.5 MM X 26 = 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]