INFORME DE SUPERVISION No. 11 DEL CONTRATO Nro. 183 DEL 3 DE JUNIO 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°:	183
Termino:	La duración del contrato será hasta el 31 de julio 2026 desde la suscripción del acta de inicio, sin que supere la presente anualidad.
Fecha Inicio:	4 de junio de 2026
Fecha de Finalización:	31 de julio de 2026
Contratista:	**COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS**
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	900084476-7
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE TRAUMA GENERAL PARA EL PROCESO QUIRURGICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Valor del Contrato:	$ 437.726.250,00 IVA incluido cuando aplique. 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. 259 del 19 de mayo de 2026, del contrato
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del médico especialista, GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ con el apoyo que se designe quienes hagan sus veces.
Período a que corresponde el informe	23 / 07 / 26 — 27 / 07 / 26

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 437.726.250,00
Valor Total del Contrato:	$ 437.726.250,00
Valor Ejecutado:	$ 436.317.924,00
Valor a Pagar según informe:	$ 9.216.475,00
Valor a pendiente por ejecutar:	**$ 1.408.326,00**

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS-** Según Contrato Nro. 183 del 3 de junio 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 se encuentren dentro o no en el 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
PP0000000003215	24/07/2026	$ 989.557,00	CFFE76960 con nota crédito N° NC 24167 por valor de 329852	23/07/2026	$1.319.409
PP0000000003216	24/07/2026	$ 989.557,00	CFFE76961 con nota crédito N° NC 24166 por valor de 329852	23/07/2026	$1.319.409
PP0000000003217	24/07/2026	$ 658.006,00	CFFE76987 con nota crédito N° NC24182 por valor de 219335	23/07/2026	$877.341
PP0000000003218	24/07/2026	$ 989.557,00	CFFE76976 con nota crédito N° NC24168 por valor de 329852	23/07/2026	$1.319.409
PP0000000003219	24/07/2026	$ 989.557,00	CFFE76977 con nota crédito N° NC24169 por valor de 329852	23/07/2026	$1.319.409
PP0000000003220	24/07/2026	$ 989.557,00	CFFE76978 con nota crédito N° NC24170 por valor de 329852	23/07/2026	$1.319.409
PP0000000003221	27/07/2026	$ 989.557,00	CFFE76979 con nota crédito N° NC24171 por valor de 329852	23/07/2026	$1.319.409

Viene certificación **COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS**- Según Contrato Nro. 183 del 3 de junio de 2026.					
PP000000003222	27/07/2026	$ 184.262,00	CFFE76982 con nota crédito N° NC24172 por valor de 61420	23/07/2026	$245.682
PP000000003223	27/07/2026	$ 791.303,00	CFFE76984 con nota crédito N° NC24180 por valor de 263768	23/07/2026	$1.055.071
PP000000003224	27/07/2026	$ 190.512,00	CFFE76986 con nota crédito N° NC24181 por valor de 63504	23/07/2026	$254.016
PP000000003225	27/07/2026	$ 713.057,00	CFFE76988 con nota crédito N° NC24183 por valor de 237686	23/07/2026	$950.743
PP000000003226	27/07/2026	$ 741.993,00	CFFE76989 con nota crédito N° NC24184 por valor de 247331	23/07/2026	$989.324

7. CERTIFICACION DE PAGO:

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

El anterior informe se firma el (11) once de agosto del año dos mil veintiséis (2026).

DR. GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ
CC 10.537.688
Médico especialista
Hospital Susana López de Valencia

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	498366312	9507720199	E	2026/07/21	2026/07/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$95,159,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				106	$58,579,900	$0	$0	$58,579,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	41	$24,711,100	$0	$0	$24,711,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	57	$30,608,500	$0	$0	$30,608,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$3,260,300	$0	$0	$3,260,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				107	$10,154,200	$0	$0	$10,154,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	107	$10,154,200	$0	$0	$10,154,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 8)				106	$12,925,900	$0	$0	$12,925,900
COFREM	CCF34	892,000,146	3	4	$634,600	$0	$0	$634,600
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	12	$1,415,000	$0	$0	$1,415,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	8	$1,060,400	$0	$0	$1,060,400
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	59	$7,255,700	$0	$0	$7,255,700
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	6	$773,000	$0	$0	$773,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	5	$445,900	$0	$0	$445,900
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$110,100	$0	$0	$110,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	11	$1,231,200	$0	$0	$1,231,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				107	$13,499,400	$0	$0	$13,499,400
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$70,100	$0	$0	$70,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	5	$386,200	$0	$0	$386,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$82,300	$0	$0	$82,300
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	8	$727,400	$0	$0	$727,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$680,600	$0	$0	$680,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$360,100	$0	$0	$360,100
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$113,100	$0	$0	$113,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	23	$2,898,100	$0	$0	$2,898,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$174,400	$0	$0	$174,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$630,900	$0	$0	$630,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	53	$7,376,200	$0	$0	$7,376,200
TOTAL				**107**	**$95,159,400**	**$0**	**$0**	**$95,159,400**

2026/07/22 10:16 AM

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

17

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003215

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476	**FECHA:**	24/07/2026 11:08 a. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027213155	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	CFFE76960 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/07/2026 12:00 a. m.

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

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

9.216.475 Secap

8.064.412 Dinamica

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 183 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO - 24167 PACIENTE YENI BUESAQUILLO CC 48608420 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2259961.

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

Sergio Ulises Angel

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S — NIT. 900054476-7 Regimen Común

SC-CER458889

CUDE: 4f8319146da1e52290639fb22e9c900ad0a4aa26777541282d7124217e5ccb07a1b941d1b79370fd3a51a5d1142cd94a

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 24167**

FECHA EXPEDICIÓN	VENDEDOR	Nº FACTURA	PACIENTE
2026-07-23	LUISA ARTEAGA	76960	YENI BUESAQUILLO

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

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

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

ELABORA

ACEPTADA

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-07-23 08:44:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 08:45:33-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 08:28:37 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: cf442f5a61aba7c816595560a8c55bcca55f24b469fddd5ba53bbc2868c217e31e663116f6233755a1a52e1f58757c7a

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-13

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 76960

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:14729

PACIENTE: YENI BUESAQUILLO | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 48608420 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

Resol. Dian: 1 ...4937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV:2014DM-0011740 F. VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACIÓN

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

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

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

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 08:35:44-05:00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 08:28:37 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: cf442f5a61aba7c816595560a8c55bcca55f24b469fddd5ba53bbc2868c217e31e663116f6233755a1a52e1f58757c7a

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	CFFE 76960
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-13		

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:14729

PACIENTE: YENI BUESAQUILLO | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 48608420 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV:2014DM-0011740 F. VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACIÓN

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

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

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

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

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: 1...0J4937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 08:35:44-05:00

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

FECHA CX:	13-04-2026	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Yeni Bucsaquillo	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	48608420
DOCTOR:	Bolaños	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
Campo En U	015345	Campo En U	Nainco	1
FZ526545	C4-24049	Iobar	Euromedic	1
5070				
	S/C	Estoquinta de 4 metros x 7 pulgadas	Traumacal	1

NOTA:

NOMBRE INSTRUMENTADOR:

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 26 **Fecha de Registro:** 13/07/2026 2:12:25 p. m. **N° de Historia Clinica:** 48608420
Ingreso: 2259961

Datos Personales

Nombre Paciente: YENI BUESAQUILLO **Identificación:** 48608420 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 01/octubre/196 **Edad Actual:** 58 Años / 9 Meses / 22 Días 7 **Estado Civil:** Casado
Dirección: LOS MILAGROS BOLIVAR CAUCA **Teléfono:** 3136444302
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** Catadores y clasificadores de alimentos y bebidas

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 26 *(Fecha: 13/07/2026 02:12 p. m.)*

Responsable: NO REFIERE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 13/07/2026 3:50:44 a. m.
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_general

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 815104 REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA ARTROSIS SECUNDARIA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1083925388 VALENCIA URQUINA CAMILO ANDRES
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO GENERAL#1 LOT: 2960 FEMUR#1 LOT: 2965	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 3355

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 26 **Fecha de Registro:** 13/07/2026 2:12:25 p. m. **N° de Historia Clinica:** 48608420
Ingreso: 2259961

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	7
No.Final:	7

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

ENTREGO TURNO A LA INSTRUMENTADORA CATHERINAE PARUMA CON INSTRUMENTAL COMPLETO Y QUIEN SE ENCARGARA DE HACER EL REGISTRO DE GASTOS DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y LA TARJETA TRIPLE

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS 'POR MEDICAL HELP:
- COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 8 - 44 : 1
. TORNILLO TITANIO ACETABULAR # 24 : 2
- LINER COPA ACETABULAR 8 - 44: 1
- VASTAGO FEMORAL SUPERFICE RUGOSA 11 : 1
- CABEZA FEMORAL CERAMICA MODEL T 28 S : 1
- HOJA DE SIERRA ANCHA 70 ML : 1

GASTOS FIJACION EXTERNA:
- CAMPO EN U : 1
- IOBAN : 1
- ESTOQUINETA DE 4 METROS X 7 PULGADAS : 1

Indicaciones Médicas

610 - MACRO AMIRE - AJOY

Gleni Burbano A

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003216

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476	**FECHA:**	24/07/2026 11:15 a. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027213155	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	CFFE76961 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/07/2026 12:00 a. m.

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

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 183 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO - 24166 PACIENTE VICTOR MANUEL MENDEZ VALLEJO CC 6186645 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2259959.

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 80c461a5d37c2f0303688463c970e04735bf964eca44a8640d3d4ad8f402fd083dd56c088c87b994fa06b20af4617ad2

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 24166**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-07-23	LUISA ARTEAGA	76961	VICTOR MANUEL MENDEZ VALLEJ

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

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

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

ELABORA

ACEPTADA

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-07-23 08:42:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 08:43:36-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 08:36:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 9bbab8db77d51c7c46939ffe50a6439be853b8413951f152bf1a8a9098e274a796b54d65b84526bf4d78d4b3d1f18244

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	CFFE 76961
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-13		

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:14728

PACIENTE: VICTOR MANUEL MENDEZ VALLEJO | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 6186645 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV:2014DM-0011740 F. VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACIÓN

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

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

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

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

Resol. Dian: 1... 04937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 08:38:19-05:00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 08:36:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 9bbab8db77d51c7c46939ffe50a6439be853b8413951f152bf1a8a9098e274a796b54d65b84526bf4d78d4b3d1f18244

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	CFFE 76961
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-13		

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:14728

PACIENTE: VICTOR MANUEL MENDEZ VALLEJO | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 6186645 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

Resol. Dian: 1... 04937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV:2014DM-0011740 F. VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACIÓN

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

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

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

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 08:38:19-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación TYTANIA 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:	13-07-2026.	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Victor Manuel Mendez	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	6186645
DOCTOR:	Bolaños	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
Compo En U	015412	Compo En U	Mainco	1
7752654S-S02p	C4-24213	Ioban	Euromedic	1
	S/L	Estoquineta De 4 metros x 7pulgadas	Traumacol	1

NOTA:

NOMBRE INSTRUMENTADOR:

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 14 **Fecha de Registro:** 13/07/2026 10:29:32 a. m. **N° de Historia Clinica:** 6186645
Ingreso: 2259959

Datos Personales

Nombre Paciente: VICTOR MANUEL MENDEZ VALLEJO **Identificación:** 6186645 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 24/mayo/1947 **Edad Actual:** 79 Años / 1 Meses / 29 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: URBANIZACION LA RIOJA CASA A 17 **Teléfono:** 3106141530
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** .:no utilizar:.TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 14 *(Fecha: 13/07/2026 10:29 a. m.)*

Responsable: NO REFIERE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 13/07/2026 3:40:25 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 815405 REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA ARTROSIS SECUNDARIA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1083925388 VALENCIA URQUINA CAMILO ANDRES
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO GENERAL#2 LOT: 29329 FEMUR#2 LOT: 2966	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 3351

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 14 **Fecha de Registro:** 13/07/2026 10:29:32 a. m. **N° de Historia Clínica:** 6186645
Ingreso: 2259959

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	7
No.Final:	7

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Insumos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
DMC0000049	CIRUDREN DE UN CUARTO PARA DRENAJE	1

Material Implantable: Si
Detalle: SUMINISTRADOS POR MEDICAL HELP

COMPONENTE FEMORAL IZQ. CLGMC MODEL #6 (1)
COMPONENTE TIBIAL CL JMC MODEL #5 (1)
INSERTO TIBIAL CL JMP MODEL #5 TALLA 10 (1)
CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA SYNTH-X (2)
HOJA DE CIERRA ANCHA 90ML (1)
HOJA DE CIERRA ANGOSTA 90ML (1)

SUMINISTRADOS POR FIJACION EXTERNA
IOBAN (1)
ESTOQUINETA DE 4 ,METROS X 7 PULGADAS (1)
U DRAPE (1)

Indicaciones Médicas

610 - PRODUCCION

Gleni Burbano A

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003217

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476	**FECHA:**	24/07/2026 12:01 p. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027213155	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	CFFE76987 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/07/2026 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
DMA0000038	ARANDELA TIT 4.0 A 7.0	UNIDAD	1,00	$83.987,50	$83.987,50	0,00	0,00
DMA0000112	AGUJA GUIA KIRSCHNER DE 1.2 a 2.0 PUNTA ROSCA	UNIDAD	2,00	$78.246,00	$156.492,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	658006,0000	3290,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	658006,0000	6580,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	658006,0000	19740,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	658006,0000	13160,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	658006,0000	13160,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	658006,0000	9870,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 183 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO - 24182 PACIENTE GLADIS AMPARO RAMOS ANACONA CC 34528441 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2257335

SUBTOTAL:	$658.006,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$16.450,00
OTRAS RETE:	$65.800,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$575.756,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: ebb1be5f94f89daf7b9daa08c0e8953a036d26e8f62382c050b819ef10dd66553c8663993bf839d2e07812bb5e7d8acc

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 24182**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-07-23	LUISA ARTEAGA	76987	GLADIS AMPARO RAMOS ANACON

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		219,335	219,335

VALOR FACTURADO:	$877,341	**VALOR A CANCELAR:**	$ 658.006

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 219,335.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 219,335.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 219,335.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-07-23 10:37:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 10:38:49-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envío: 2026-07-23 10:20:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: cfddbf16056aa9d071f330a3fd7b517b76ab56fb55febeb80910698aae821190f011fa7f2de2485b4067ab1ccf8282ac

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	CFFE 76987
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-16		

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:14736

PACIENTE: GLADIS AMPARO RAMOS ANACONA | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 34528441 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3873	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0MM X 40MM	0	2	278,351	0	556,702
HSLN4755-74	ARANDELA TITANIO CONICA 4.0	0	1	111,983	0	111,983
HSLN4755-285	PIN PUNTA ROSCADA 1.2 X 230 MM	0	2	104,328	0	208,656

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S

Factura Original

Resol. Dian: 18104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

VALOR	$877,341
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$877,341
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$877,341

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: 2026-07-23 10:23:48-05:00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

SC-CER458619

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 10:20:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: cfddbf16056aa9d071f330a3fd7b517b76ab56fb55febeb80910698aae821190f011fa7f2de2485b4067ab1ccf8282ac

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-16

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 76987

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:14736

PACIENTE: GLADIS AMPARO RAMOS ANACONA | MEDICO: HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

No. HCL: 34528441 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN3673	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0MM X 40MM	0	2	278,351	0	556,702
HSLN4755-74	ARANDELA TITANIO CONICA 4.0	0	1	111,983	0	111,983
HSLN4755-285	PIN PUNTA ROSCADA 1.2 X 230 MM	0	2	104,328	0	208,656

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

VALOR	$877,341
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$877,341
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$877,341

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: 1-..... (04937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 8110214384

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 10:23:48-05:00

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:	16 - 07 - 2026	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana López	CLIENTE:	
PACIENTE:	Gladis Ramos Anacona	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	34528441
DOCTOR:	D. Herrera	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
TXECR/P4040	23I0300	Tornillo esponjoso canulado en titanio rosca parcial de 4.0mm x 40mm	HB implants	1
TXECR/P4040	24B2200	Tornillo esponjoso canulado en titanio rosca parcial de 4.0mm x 40mm	"	1
ARTIT40mm	25C0500	Arandela titanio 4.0mm	"	1
PPR 1223	26C01	Clavo Kirschner punta roscada 1.2 x 230mm	"	2
				15

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yenith Ceballos

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 70 **Fecha de Registro:** 16/07/2026 9:38:11 a. m. **N° de Historia Clinica:** 34528441
Ingreso: 2257335

Datos Personales

Nombre Paciente: GLADIS AMPARO RAMOS ANACONA **Identificación:** 34528441 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 20/junio/1956 **Edad Actual:** 70 Años / 1 Meses / 3 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CARRERA 13 13 31 BARRIO LIMONAR **Teléfono:** 3104977607
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** .:no utilizar:.EMPLEADA

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO #4_RESOLUCION DE URGENCIAS **Nivel - Estrato:** OTROS

Datos del Ingreso

FOLIO N° 70 *(Fecha: 16/07/2026 09:38 a. m.)*

Responsable: JAIME EPE JIMENEZ **Teléfono Resp:** 3235219219
Dirección Resp: CARRERA 13 13 31 BARRIO LIMONAR **Fecha de Ingreso:** 6/07/2026 10:44:31 a. m.
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 793718 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1083925388 VALENCIA URQUINA CAMILO ANDRES
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 112 PLASTIA 7	OPTIM,O LOTE: 0392 }GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 70 **Fecha de Registro:** 16/07/2026 9:38:11 a. m. **N° de Historia Clinica:** 34528441
Ingreso: 2257335

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: CASA MEDICA FIJACION EXTERNA:
- TX ESPONJOSO CANULADO TI ROSCA PARCIAL 4.0 X 40 MM (2)
- ARANDELA TI 4.0 (1)
- CLAVOS DE KIRSCHNER PUNTA ROSCADA DE 1.2 MM (2)

Indicaciones Médicas

610 - MAURICIO RAMIREZ - PAJO

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003218

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476	**FECHA:**	24/07/2026 02:58 p. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027213155	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	CFFE76976 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/07/2026 12:00 a. m.

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

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 183 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO - 24168 PACIENTE DIEGO RICARDO RODRIGUEZ CC 1081514843 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2259866.

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

MONTERO

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen 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: c970bca61843cb3e1dfd87c92fff5393ef86a9ca10c637466e3ab27c79dd4ed3da738a6fbc11b431d6e0eddf26e18f80

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 24168**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-07-23	LUISA ARTEAGA	76976	DIEGO RICARDO RODRIGUEZ

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

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

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

ELABORA

ACEPTADA

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-07-23 09:42:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 09:43:43-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 09:34:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 19e707dec49989e52727a952cd0758197574c2cf26ad54f93dc15b3cee67da936713110811618e78b4db2886d25ab9ad

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	CFFE 76976
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-12		

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:14723

PACIENTE: DIEGO RICARDO RODRIGUEZ | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 1081514843 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV:2014DM-0011740 F. VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACIÓN

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

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

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

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

Resol. Dian: 1___(04937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 09:35:26-05:00

SC-CER438699

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

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 09:34:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 19e707dec49989e52727a952cd0758197574c2cf26ad54f93dc15b3cee67da936713110811618e78b4db2886d25ab9ad

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	**CFFE 76976**
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-12		

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:14723

PACIENTE: DIEGO RICARDO RODRIGUEZ | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 1081514843 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV:2014DM-0011740 F. VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACIÓN

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **LUISA ARTEAGA**

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

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

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

Resol. Dianc 1[illegible]04937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 09:35:26-05:00

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:	12/07/26	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Hospital Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Diego Rivedo Rodriguez	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1081514843
DOCTOR:	DR. Bolaños	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
campo en U	015345	Campo en U	Mainco	1
F252.6545.SDZP	C4-24043	Iobon	Euromedic	1
		Estoquinto de 7 Metros x 7pulgadas	Traumacol	1

NOTA: Anulado

NOMBRE INSTRUMENTADOR:

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 12 **Fecha de Registro:** 12/07/2026 10:43:21 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1081514843
Ingreso: 2259866

Datos Personales

Nombre Paciente: DIEGO RICARDO RODRIGUEZ **Identificación:** 1081514843 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 25/septiembre/1990 **Edad Actual:** 35 Años / 9 Meses / 28 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: TRANSVERSAL 17 28 321 **Teléfono:** 3183927563
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** Conductores de buses, microbuses y colectivos

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 12 *(Fecha: 12/07/2026 10:43 a. m.)*

Responsable: ingreso a cx **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 12/07/2026 12:15:34 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 815103 REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1083925388 VALENCIA URQUINA CAMILO ANDRES
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIM,O LOTE: 90 GENERAL 6	OPTIMO LOTE: 0921 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	7
No.Final:	7

Conteo Completo: Si

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 12 **Fecha de Registro:** 12/07/2026 10:43:21 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1081514843
Ingreso: 2259866

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: CASA MEDICA MEDICAL HELP:
- COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 13-54 (1)
- TX TI ACETABULAR # 24 (1)
- TX TI ACETABULAR # 26 (1)
- LINER COPA ACETABULAR 12-52 (1)
- VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA 13 (1)
-CABEZA FEMORA CERAMICA MODEL T 36-S (1)
- HOJA DE CIERRA ANCHA (1)

FIJACION EXTERNA :
- CAMPO EN U (1)
- IOBAN (1)
- ESTOQUINETA 4 MTS (1)

Indicaciones Médicas

610 - MAURICIO RAMIREZ PAEZ

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003219

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS	**NIT:** 900084476	**FECHA:**	24/07/2026 03:09 p. m.	
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6027213155		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	CFFE76977	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/07/2026 12:00 a. m.	

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

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 183 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO - 24169 PACIENTE CARMEN ROSA VIDAL MUÑOZ CC 36528928 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2259865.

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: f3ec46eacc790150865f823cbe29e63257b96c95e09f488d229e6152361b730224030040cc989b882a9cadc8d618020b

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 24169**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-07-23	LUISA ARTEAGA	76977	CARMEN ROSA VIDAL MUÑOZ

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

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

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

ELABORA

ACEPTADA

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-07-23 09:44:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 09:45:21-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 09:36:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 58c23508f68b038296345ac41bded3f2c3a99d5cbf1b06ce044ce7cba7e593fbe0d6205ef60e2d3b62d0a0baa905ddb5

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	CFFE 76977
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-12		

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:14725

PACIENTE: CARMEN ROSA VIDAL MUÑOZ | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 36528928 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

Resol. Dian: 1 ...104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV:2014DM-0011740 F. VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACIÓN

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 09:37:24-05:00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

SC-CER458699

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 09:36:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 58c23508f68b038296345ac41bded3f2c3a99d5cbf1b06ce044ce7cba7e593fbe0d6205ef60e2d3b62d0a0baa905ddb5

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-12

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 76977

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:14725

PACIENTE: CARMEN ROSA VIDAL MUÑOZ | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 36528928 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1438	U DRAPE	0	1	142,884	0	142,884
HSLN4723	STERI DRAPE Y/O IOBAN	0	1	178,605	0	178,605
HSLN4765-288	ROLLO ESTOQUINETA DE 4 METROS X 7 PULGADAS	0	1	997,920	0	997,920

Copia
Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV:2014DM-0011740 F. VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACIÓN

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO **LUISA ARTEAGA**

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

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

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

Resol. Dian: 1...04937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 09:37:24-05:00

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:	12/07/26	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Hospital Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Carmen Rosa Vidal Muñoz	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	36528928
DOCTOR:	Dr. Bolaños	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
Compo en V	01534S	Compo en V	Moinco	1
F252.6545-SDTP	C4-24043	Ioban	Eveomedic	1
		Estoquinete de 4 mutros x 7 pulgadas	Traumacol	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 39 **Fecha de Registro:** 12/07/2026 2:29:08 p. m. **N° de Historia Clinica:** 36528928
Ingreso: 2259865

Datos Personales

Nombre Paciente: CARMEN ROSA VIDAL MUÑOZ **Identificación:** 36528928 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 02/julio/1952 **Edad Actual:** 74 Años / 0 Meses / 21 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CARRERA 5 10 57 EL EMPEDRADO **Teléfono:** 3217871120
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:**

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 39 *(Fecha: 12/07/2026 02:29 p. m.)*

Responsable: ingreso a cx **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 12/07/2026 12:11:08 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 815401 REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1083925388 VALENCIA URQUINA CAMILO ANDRES
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIM,O LOTE: 23 GENERAL 9	OPTIMO LOTE: 3351 GENERAL

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si — No. Inicio: 7 — No.Final: 7 — **Conteo Completo:** Si

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

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 39 **Fecha de Registro:** 12/07/2026 2:29:08 p. m. **N° de Historia Clinica:** 36528928
Ingreso: 2259865

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA MEDICAL HELP :
- COMPONENTE FEMORAL DER CLGMC MODEL #4 (1)
- COMPONENTE TIBIAL CL JMC MODEL #3 (1)
- INSERTO TI CL JMP MODEL #2 (1)
- CEMENTO OSEO CON GENETAMICINA SYNTH -X (1)
- HOJA DE CIERRA ANCHA (1)
- HOJA DE CIERRA ANGOSTA (1)

CASA MEDICA FIJAICON EXTERNA:
- CAMPO EN U (1)
- IOBAM (1)
- STOQUINETA 4 MTS (1)

Indicaciones Médicas

610 - MAURICIO RAMIREZ PAJO

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003220

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 24/07/2026 03:16 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFFE76978 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 23/07/2026 12:00 a. m.

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

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 183 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO - 24170 PACIENTE JOSE TITO OROZCO FAJARDO CC 4719740 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2260770.

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 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: d04bf2373964774c09f17b3a51a5a98807593717d54753e5d88067518b3af8e85175d51909e3a948b667420c500d47d7

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 24170**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-07-23	LUISA ARTEAGA	76978	JOSE TITO OROZCO FAJARDO

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

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

Diana Portilla
Nit: 900.084476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-07-23 09:46:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 09:47:16-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 09:38:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: c0e59eeacbdbce460ed57ded34ea9453332cd273b839517028e1b0cbfdc3b47fcb991634cf93e8c64c91f50ea7d627f6

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-15	**CFFE 76978**

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:14733

PACIENTE: JOSE TITO OROZCO FAJARDO | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 4719740 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

Resol. Dian: 18104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV:2014DM-0011740 F. VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACIÓN

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

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

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

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 09:39:57-05:00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 09:38:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: c0e59eeacbdbce460ed57ded34ea9453332cd273b839517028e1b0cbfdc3b47fcb991634cf93e8c64c91f50ea7d627f6

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-15

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 76978

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:14733

PACIENTE: JOSE TITO OROZCO FAJARDO | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 4719740 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

Factura Copia

Resol. Dian: 18764937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV:2014DM-0011740 F. VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACIÓN

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

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

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

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 09:39:57-05:00

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

FECHA CX:	15-07-2026	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Jose Fito Ortiz Fajardo	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	4719740
DOCTOR:	D. Bolaños	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
Campo en U	01534	Campo en U	Mainco	1
F257654	C4-24043	Ioban	Euromedic	1
1078				
		Estoquineta de 4 Metros x 7 Pulgadas	Transmaco	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Hoyos Vera M

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 35 **Fecha de Registro:** 15/07/2026 2:12:13 p. m. **N° de Historia Clinica:** 4719740
Ingreso: 2260770

Datos Personales

Nombre Paciente: JOSE TITO OROZCO FAJARDO **Identificación:** 4719740 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/febrero/1967 **Edad Actual:** 59 Años / 5 Meses / 2 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: VEREDA EL SOCORRO **Teléfono:** 3218595991
Procedencia: MORALES **Ocupación:**

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° 35 *(Fecha: 15/07/2026 02:12 p. m.)*

Responsable: CX PROGRAMADA **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 15/07/2026 3:51:25 a. m.
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 1 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 815406 REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 10305185 JOAQUI GOMEZ JOSE YAMITH
Ayudante: 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
Circulante: 1061690049 LEON CERTUCHE EDWIN MIGUEL
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ. GENERAL#4 LOTE:02236 EQ. TIBIA #2 LOTE: 03726	OPTIMO PAQUETE DE ROPA GENERAL DE ORTOPEDIA LOTE;0793

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	5
No.Final:	5

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	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: 35 **Fecha de Registro:** 15/07/2026 2:12:13 p. m. **N° de Historia Clínica:** 4719740
Ingreso: 2260770

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: MEDICAL HELP
_COMPONENTE FEMORAL DER CL6MC. MODEL #7=1
_COMPONENTE TIBIAL CL JMC MODEL #7=1
_INSERTO TIBIAL CL JMP MODEL #7 TALLA 16=1
_CEMENTO OSEO CON GENTAMICINA SYNTH - X=2
_HOJA DE SIERRA ANCHA=1
_HOJA DE SIERRA ANGOSTA=1

GASTO FIJACION EXTERNA:
_CAM´PO EN U =1
_IOBAN=1
_ESTOQUINETA DE 7 PULGAADS=1

Indicaciones Médicas

610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

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
NºPP000000003221

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS	**NIT:** 900084476		**FECHA:**	27/07/2026 08:21 a. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027213155			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	CFFE76979	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/07/2026 12:00 a. m.

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

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 183 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO - 24171 PACIENTE JOSE LUIS LEDESMA MEJIA CC 10529838 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2260769.

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S
NIT. 900084476-7 Regimen Común
SC-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: 06c4739a4f0f0b394f565633c749039ccdf826a0f21eefd6d6c4a06335f6f9f0588f311b08b7b8645b19b4dbe84d8f66

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 24171**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-07-23	LUISA ARTEAGA	76979	JOSE LUIS LEDESMA MEJIA

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

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

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

ACEPTADA

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-07-23 09:47:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 09:49:20-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

SC-CER458839

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 09:40:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 989e154042f4301c41df45ca0a79cfdbe9db0f7572367bbde3d59a064806072d98cd05f4395db833eac7b440b9e659ab

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-15

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 76979

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:14732

PACIENTE: JOSE LUIS LEDESMA MEJIA | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 10529838 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

Resol. Dian: 18104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV:2014DM-0011740 F. VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACIÓN

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

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

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

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 09:41:40-05:00

COMERCIALIZADORA

Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 09:40:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 989e154042f4301c41df45ca0a79cfdbe9db0f7572367bbde3d59a064806072d98cd05f4395db833eac7b440b9e659ab

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-15

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 76979

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:14732

PACIENTE: JOSE LUIS LEDESMA MEJIA | MEDICO: BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY

No. HCL: 10529838 CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1438	U DRAPE	0	1	142,884	0	142,884
HSLN4723	STERI DRAPE Y/O IOBAN	0	1	178,605	0	178,605
HSLN4765-288	ROLLO ESTOQUINETA DE 4 METROS X 7 PULGADAS	0	1	997,920	0	997,920

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV:2014DM-0011740 F. VTO: EN TRAMITE DE ACTUALIZACIÓN

VALOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

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

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

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

Resol. Dian: 18104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 09:41:40-05:00

COMERCIALIZADORA Fijacion 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:	15-07-2026.	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana Lopez de Valencia	CLIENTE:	
PACIENTE:	Jose Luis Ledesma Mejia	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	10529838
DOCTOR:	Dr. Rolando	SEDE:	Popayan

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
Compo en v	015345	Compo en v	Mainco	1
F252.6545.500	C4-24043	Loban	Euromedic	1
		Estoquinto de 4 mutleos x 7 pulgadas	Traumacol	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Stefano Villa M

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 41 **Fecha de Registro:** 15/07/2026 10:04:21 a. m. **N° de Historia Clinica:** 10529838
Ingreso: 2260769

Datos Personales

Nombre Paciente: JOSE LUIS LEDESMA MEJIA **Identificación:** 10529838 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 21/julio/1957 **Edad Actual:** 69 Años / 0 Meses / 2 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CALLE 25N 3 50 **Teléfono:** 3122376214
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** .:no utilizar:.TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 41 *(Fecha: 15/07/2026 10:04 a. m.)*

Responsable: CX PROGRAMADA **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 15/07/2026 3:50:18 a. m.
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 814101 ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 10305185 JOAQUI GOMEZ JOSE YAMITH
Ayudante: 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
Circulante: 1061690049 LEON CERTUCHE EDWIN MIGUEL
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE CX GENERAL # EQ DE FEMUR# LOTE: 006649	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas:	Si	No. Inicio:	6	**Conteo Completo: Si**
		No.Final:	6	
Conteo de Hojas de Bisturi:	Si	No. Inicio:	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: 41 **Fecha de Registro:** 15/07/2026 10:04:21 a. m. **N° de Historia Clinica:** 10529838
Ingreso: 2260769

No.Final:	2

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: MEDICAL HELP
_COPA ACETABULAR NO CEMENTADA 11-50 = 1
_TORNILLO TITANIO ACETABULAR # 24 = 1
_TORNILLO TITANIO ACETABULAR # 26 = 1
_LINER COPA ACETABULAR 10-48 = 1
_VASTAGO FEMORAL SUPERFICIE RUGOSA 11 = 1
_ CABEZA FEMORAL CERAMICA MODEL T 32 -S= 1
_HOJA DE CIERRA ANCHA 70 ML = 1

FIJACION EXTERNA
_UDRAPE = 1
_OPSITE =1
_ESTOQUINETA DE 4 M X 7 P = 1

Indicaciones Médicas

610 - MAURICIO RAMIREZ PAUL

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
NºPP000000003222

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476	**FECHA:**	27/07/2026 08:32 a. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027213155	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	CFFE76982 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/07/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001096	TORNILLO TIT CORTICAL HD 1.5 X 6 - 17MM	UNIDAD	1,00	$ 155.556,75	$ 155.556,75	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	184262,0000	921,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	184262,0000	1843,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	184262,0000	5528,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	184262,0000	3685,0000
PRODESARROLLO	2,0000	184262,0000	3685,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	184262,0000	2764,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 183 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO - 24172 PACIENTE JUAN MANUEL RODRIGUEZ MOSQUERA CC 1166463226 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA, INGRESO 2257538.

SUBTOTAL:	$ 184.262,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 4.607,00
OTRAS RETE:	$ 18.426,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 161.229,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S
NIT. 900084476-7 Regimen 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: 1c697b82866f021846e671f1810f1b45805c9d6fc4f872b78d590b6f5294faed8ddb9209f149f653266b3e14ff96de66

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 24172**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-07-23	LUISA ARTEAGA	76982	JUAN MANUEL RODRIGUEZ MOSQ

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		61,420	61,420

VALOR FACTURADO:	$245,682	**VALOR A CANCELAR:**	$ 184.262

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 61,420.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 61,420.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 61,420.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-07-23 09:55:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 09:56:19-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 09:51:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 104624ce83d11261d492a28db4a1ff8641e7b473babfbe2ca2f79c99d515a9b2983cc68a0e5ab278df49e3248506efb5

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-12

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 76982

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:14724

PACIENTE: JUAN MANUEL RODRIGUEZ MOSQUERA | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1166463226 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1807	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1,5X 6	0	1	207,409	0	207,409
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	1	38,273	0	38,273

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

Resol. Dian: ...-4104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV: 2018DM-0018509 FECHA VTO. 24/08/2028

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

VALOR	$245,682
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$245,682
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$245,682

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: 2026-07-23 09:54:35-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 09:51:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 104624ce83d11261d492a28db4a1ff8641e7b473babfbe2ca2f79c99d515a9b2983cc68a0e5ab278df49e3248506efb5

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-12

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 76982

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:14724

PACIENTE: JUAN MANUEL RODRIGUEZ MOSQUERA | MEDICO: MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL

No. HCL: 1166463226 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1807	TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5X 6	0	1	207,409	0	207,409
HSLN4755-222	CLAVOS DE KIRSHNNER 1.2 MM	0	1	38,273	0	38,273

Factura Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV: 2018DM-0018509 FECHA VTO. 24/08/2028

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

VALOR	$245,682
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$245,682
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$245,682

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: ...4104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 09:54:35-05:00

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

FECHA CX:	12/07/26	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Hospital Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Juan manuel rodriguez mosquera	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1166463226
DOCTOR:	DR. motta	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
AS.15060	19B0902071	Tornillo titanio cortical HD 1.5x6mm	osteonic	1
CK12230	0879-0110	Clavo de Kischner 1.2	Serviloqistico	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

FISIV - 14724

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 30 **Fecha de Registro:** 12/07/2026 3:47:23 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1166463226
Ingreso: 2257538

Datos Personales

Nombre Paciente: JUAN MANUEL RODRIGUEZ MOSQUERA **Identificación:** 1166463226 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 05/julio/2010 **Edad Actual:** 16 Años / 0 Meses / 19 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: BARRIO LAS VERANERAS PIENDAMO **Teléfono:** 3122420375
Procedencia: PIENDAMÓ - TUNÍA **Ocupación:**

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 30 *(Fecha: 12/07/2026 03:47 p. m.)*

Responsable: CAROL YULIETH RODRIGUEZ MOSQUERA **Teléfono Resp:** 3122420375
Dirección Resp: BARRIO LAS VERANERAS PIENDAMO **Fecha de Ingreso:** 6/07/2026 5:17:10 p. m.
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_labora

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 791901 REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEAPINES DE FALANGES UNA O MAS DE PIE O DE MANO
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 1061744140 VIDAL MARTINEZ JUAN FELIPE
Ayudante: 1061798473 VELASCO VASQUEZ FABIO ANDRES
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#3 LOT: 2959	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 3309

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

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:** 12/07/2026 3:47:23 p. m. **N° de Historia Clínica:** 1166463226
Ingreso: 2257538

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 FREQUIERE

Observaciones

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

TORNILLO TIT CORTICAL HD 1.5 X 6MM (1)
CLAVO DE KIRSCHNER 1.2 (1)

Indicaciones Médicas

610 - MAURICIO RAMIREZ PALACIO

Gleni Burbano A

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003223

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 27/07/2026 10:15 a. m.

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

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

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

N° FACTURA: CFFE76984 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 23/07/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001451	TORNILLO MINIHERBERT TIT 2 4 A 10 A 90	UNIDAD	1,00	$ 713.057,00	$ 713.057,00	0,00	0,00
DMA0000161	AGUJA KIRSHNER DE 08 A 0.9 -1.0 PUNTA ROS	UNIDAD	1,00	$ 78.246,00	$ 78.246,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	791303,0000	3957,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	791303,0000	7913,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	791303,0000	23739,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	791303,0000	15826,0000
PRODESARROLLO	2,0000	791303,0000	15826,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	791303,0000	11870,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 183 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO - 24180 PACIENTE JUAN FELIPE HUILA MEDINA CC 1002964013 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS , INGRESO 2257344.

SUBTOTAL:	$ 791.303,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 19.783,00
OTRAS RETE:	$ 79.131,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 692.389,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA S.A.S
NIT. 900084476-7 Regimen 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: 9500e92d4b49db63f418234b069506e3db75636d36627617d110baf1be30f6ce90917cc858112796f12708a9393cb61b

SEÑOR (ES): HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **NIT:** 891501676-1			**NOTA CREDITO**
DIRECCIÓN: Calle15 No 17a - 196 La Ladera **CIUDAD:** POPAYÁN **TELÉFONO:** 3174019590			**N° NC 24180**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-07-23	LUISA ARTEAGA	76984	JUAN FELIPE HUILA MEDINA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		263,768	263,768

VALOR FACTURADO:	$1,055,071	**VALOR A CANCELAR:**	$ 791.303

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 263,768.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 263,768.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 263,768.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-07-23 10:33:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 10:34:27-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 10:13:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 9ccfd3cba3c53835c60e28799d096492ec594e4dd7a40d2602886c531229e72f6939f2561b9ee2ee6d41b237181523f8

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-10

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 76984

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:14713

PACIENTE: JUAN FELIPE HUILA MEDINA — MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1002964013 — CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-429	TORNILLO MINIHERBERT TITANIO 2,4 X 20 MM	0	1	950,743	0	950,743
HSLN4755-105	PIN PUNTA ROSCADA 0.9 X 100MM	0	1	104,328	0	104,328

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: UN MILLON CINCUENTA Y CINCO MIL SETENTA Y UNO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

VALOR	$1,055,071
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,055,071
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,055,071

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 :410437331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 9000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 10:15:25-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

SC-CER458699

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 10:13:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 9ccfd3cba3c53835c60e28799d096492ec594e4dd7a40d2602886c531229e72f6939f2561b9ee2ee6d41b237181523f8

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-10

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 76984

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:14713

PACIENTE: JUAN FELIPE HUILA MEDINA | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1002964013 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-429	TORNILLO MINIHERBERT TITANIO 2.4 X 20 MM	0	1	950,743	0	950,743
HSLN4755-105	PIN PUNTA ROSCADA 0.9 X 100MM	0	1	104,328	0	104,328

Resol. Dian. 4104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 9000.

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

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: UN MILLON CINCUENTA Y CINCO MIL SETENTA Y UNO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

VALOR	$1,055,071
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,055,071
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$1,055,071

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: 2026-07-23 10:15:25-05:00

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:	10 - 07 - 2026	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana L.	CLIENTE:	
PACIENTE:	Juan Huila Medina	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1002964013
DOCTOR:	Dr. Cabezas	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
MOI3600 1020	23040156	Tornillo minihebert titanio 2.4x20mm	Madison O.	1
PPR0910	26C09	pin punta roscada 0.9 x 100mm	HB imp	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yenith Caballero

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 22 **Fecha de Registro:** 10/07/2026 7:06:44 p. m. **N° de Historia Clínica:** 1002964013
Ingreso: 2257344

Datos Personales

Nombre Paciente: JUAN FELIPE HUILA MEDINA **Identificación:** 1002964013 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 22/marzo/2002 **Edad Actual:** 24 Años / 4 Meses / 1 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 8 C 18 17 **Teléfono:** 3147064148
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:**

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 22 *(Fecha: 10/07/2026 07:06 p. m.)*

Responsable: SIN ACOMPAÑANTE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 6/07/2026 11:09:57 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: E793304 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO CUPULA RADIAL CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
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 9 LOTE: 2941	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 3309

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

Andrea Paruma

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 22 **Fecha de Registro:** 10/07/2026 7:06:44 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1002964013
Ingreso: 2257344

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS FIJACION EXTERNA:
- TORNILLO MINIHERBERT TIT 2.4 X 20MM (1)
- PIN PUNTA ROSCADA 0.9 X 100MM (1)

Indicaciones Médicas

610 - MAURICIO RAMIREZ PAJON

Andrea Paruma

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003224

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS **NIT:** 900084476 **FECHA:** 27/07/2026 10:23 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFFE76986 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 23/07/2026 12:00 a. m.

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

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 183 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO - 24181 PACIENTE ERIC PECHENE MONTENEGRO CC 1060871084 MEDICO CC 76324457 DR GONZALEZ, INGRESO 2259984.

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 4575773162affb9eb78b1a891792a2b6f2b18c11f1dbf4c2d9c8c4bf6a49b571a36166d852f0c48a40ef054264cc9659

SEÑOR (ES): HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO **NIT:** 891501676-1			**NOTA CREDITO**
DIRECCIÓN: Calle15 No 17a - 196 La Ladera **CIUDAD:** POPAYÁN **TELÉFONO:** 3174019590			**N° NC 24181**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-07-23	LUISA ARTEAGA	76986	ERIC PECHENE MONTENEGRO

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

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

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

ELABORA

ACEPTADA

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-07-23 10:35:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 10:36:44-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envío: 2026-07-23 10:17:00 Correo: facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 8803f0a4383a457f1260761006c6d0e2c3c543f899a58900cbfd50f9e4336057337b6b452682d189a460bde2a552161d

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-16

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 76986

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:14741

PACIENTE: ERIC PECHENE MONTENEGRO | MEDICO: GONZALES SERNA HUMBERTO

No. HCL: 1060871084 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1434	CLAVOS DE KIRSHNER 1.8 MM	0	2	30,618	0	61,236
HSLN4755-368	ALAMBRE DE CERCLAJE CE 1.2	0	1	192,780	0	192,780

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DIECISEIS

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

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

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

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

Resol. Dia 3410493731-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90001.

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 10:19:43-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 10:17:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: 8803f0a4383a457f1260761006c6d0e2c3c543f899a58900cbfd50f9e4336057337b6b452682d189a460bde2a552161d

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-16	**CFFE 76986**

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:14741

PACIENTE: ERIC PECHENE MONTENEGRO | MEDICO: GONZALES SERNA HUMBERTO

No. HCL: 1060871084 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN1434	CLAVOS DE KIRSHNER 1.8 MM	0	2	30,618	0	61,236
HSLN4755-368	ALAMBRE DE CERCLAJE CE 1.2	0	1	192,780	0	192,780

Picture Copy

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DIECISEIS

RECIBIDO Y ACEPTADO (FIRMA Y SELLO)

ELABORO: LUISA ARTEAGA

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

Resol. Dia 5410493733 1-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 900.

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 10:19:43-05:00

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:	16-07-2026	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	popayán
CLINICA/HOSPITAL:	H. Susana López	CLIENTE:	
PACIENTE:	Eric Pechene Montenegro	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	7060 871 084
DOCTOR:	Dr. González	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
PS18230	26C01	Clavo de Kirschner 1.8 x 230mm	HS Imp	2
AQ 12	PI102241-1	Alambre de cerclaje CE 1.2.	Sampedro	1
				(3) TRES ITEMS

14:33

Paola C.

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Yenith ceballos

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 35 **Fecha de Registro:** 16/07/2026 4:21:54 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1060871084
Ingreso: 2259984

Datos Personales

Nombre Paciente: ERIC PECHENE MONTENEGRO **Identificación:** 1060871084 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 10/marzo/2007 **Edad Actual:** 19 Años / 4 Meses / 14 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: ASENTAMIENTO TRIUNFEMOS POR LA PAZ LOTE 54 **Teléfono:** 3148087996
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:**

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 35 *(Fecha; 16/07/2026 04:21 p. m.)*

Responsable: ORFILIA MONTENEGRO **Teléfono Resp:** 3148087996
Dirección Resp: ASENTAMIENTO TRIUNFEMOS POR LA PAZ LOTE 54 **Fecha de Ingreso:** 13/07/2026 7:39:11 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 1 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 770601 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA
Cirujano: 76324457 GONZALEZ SERNA HUMBERTO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE DESBRIDAMIENTO#1 LOTE: 16-07-2026	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

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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: 35 **Fecha de Registro:** 16/07/2026 4:21:54 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1060871084
Ingreso: 2259984

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: FIJACION EXTERNA
_CLAVO DE KISCHNER 1.8 X 230 MM= 2
_ALAMBRE DE CERCLAJE CE 1.2 = 1

Indicaciones Médicas

610 - MAURICIO RAMIREZ PAJO

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
NºPP000000003225

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SAS NIT: 900084476	**FECHA:**	27/07/2026 10:29 a. m.
CIUDAD:	PASTO (NARIÑO)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CARRERA 36 8 134 AVDA PANAMERICANA	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6027213155	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	CFFE76988 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/07/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001451	TORNILLO MINIHERBERT TIT 2 4 A 10 A 90	UNIDAD	1,00	$713.057,00	$713.057,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	713057,0000	3565,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	713057,0000	7131,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	713057,0000	21392,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	713057,0000	14261,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	713057,0000	14261,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	713057,0000	10696,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 183 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO - 24183 PACIENTE ERIC PECHENE MONTENEGRO CC 1060871084 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS , INGRESO 2259984.

SUBTOTAL:	$ 713.057,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 17.826,00
OTRAS RETE:	$ 71.306,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 623.925,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 4d6c2a516ac33f696af59daa836a945ac296f6e7ddb77725d7e59f05cf4babb99a1ec7d2cbcc50e373f081e5b5d25053

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 24183**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-07-23	LUISA ARTEAGA	76988	ERIC PECHENE MONTENEGRO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESC	V. UNITARIO	V. TOTAL
NC	NOTA DE DESCUENTO	1		237,686	237,686

VALOR FACTURADO:	$950,743	**VALOR A CANCELAR:**	$ 713.057

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

ELABORA

ACEPTADA

VALOR	**$ 237,686.00**
DESCUENTO	**$ 0.00**
SUBTOTAL	**$ 237,686.00**
IVA	**$ 0.00**
RETE. FUENTE	**$ 0.00**
TOTAL	**$ 237,686.00**

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-07-23 10:39:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 10:40:38-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 10:24:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: b6eeeabe5aea97f3520d06c9af31a277b8a6f54b50af64d587a97e52d439c7f4884c4ac054bc9e25aeeefa6f127200f5

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-19

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 76988

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:14761

PACIENTE: ERIC PECHENE MONTENEGRO | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1060871084 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-394	TORNILLO MINIHERBERT TITANIO 2.4 X 22MM	0	1	950,743	0	950,743

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: NOVECIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES

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

VALOR	$950,743
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$950,743
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$950,743

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. ...64104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 10:26:58-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 10:24:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: b6eeeabe5aea97f3520d06c9af31a277b8a6f54b50af64d587a97e52d439c7f4884c4ac054bc9e25aeeefa6f127200f5

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-19

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

CFFE 76988

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:14761

PACIENTE: ERIC PECHENE MONTENEGRO | MEDICO: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE

No. HCL: 1060871084 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4755-394	TORNILLO MINIHERBERT TITANIO 2.4 X 22MM	0	1	950,743	0	950,743.

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: NOVECIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES

VALOR	$950,743
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$950,743
IVA	$0
RETE. FUENTE	$0
RETE ICA	$0
TOTAL	$950,743

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. ..., 64104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 10:26:58-05:00

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:	19/07/26	GASTO N°:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Hospital susana lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Eric pechene montenegro	N° CEDULA O N° IDENTIFICACION:	1060871084
DOCTOR:	Dr. Cabezas	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE N°	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
MDI3600102	25040615	Tornillo miniheabent titanio 2.4x22mm	medison	1

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	Liz Jimenez

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 59 **Fecha de Registro:** 19/07/2026 3:00:56 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1060871084
Ingreso: 2259984

Datos Personales

Nombre Paciente: ERIC PECHENE MONTENEGRO **Identificación:** 1060871084 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 10/marzo/2007 **Edad Actual:** 19 Años / 4 Meses / 14 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: ASENTAMIENTO TRIUNFEMOS POR LA PAZ LOTE 54 **Teléfono:** 3148087996
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:**

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 59* *(Fecha: 19/07/2026 03:00 p. m.)*

Responsable: ORFILIA MONTENEGRO **Teléfono Resp:** 3148087996
Dirección Resp: ASENTAMIENTO TRIUNFEMOS POR LA PAZ LOTE 54 **Fecha de Ingreso:** 13/07/2026 7:39:11 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 793405 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
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 2 LOTE: 902	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 3309

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

Andrea Paruma

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 59 **Fecha de Registro:** 19/07/2026 3:00:56 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1060871084
Ingreso: 2259984

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS FIJACION EXTERNA:
- TORNILLO MINIHERBERT TITANIO 2.4 X 22 MM : 1

Indicaciones Médicas

610 - MAURICIO RAMIREZ CAJO

Andrea Paruma

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003226

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA FIJACION EXTERNA SA$ **NIT:** 900084476 **FECHA:** 27/07/2026 10:41 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: CFFE76989 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 23/07/2026 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
DMA0000038	ARANDELA TIT 4.0 A 7.0	UNIDAD	2,00	$83.987,50	$167.975,00	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

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 183 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO - 24184 PACIENTE SALOME MUÑOZ YULE CC 1232792849 MEDICO CC 1061727078 DR VANEGAS, INGRESO 2259931.

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

SC-CER458889

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7 Regimen Común

COMERCIALIZADORA FIJACIÓN EXTERNA

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

CUDE: 1ce127aeab7d6eeb565be92e286af369d5dff9902c414406e0b2fb999daf6d079194bf7380a6caf3e09f5c1d20b173dd

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 24184**
FECHA EXPEDICIÓN	**VENDEDOR**	**N° FACTURA**	**PACIENTE**
2026-07-23	LUISA ARTEAGA	76989	SALOME MUÑOZ YULE

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

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

Diana Portilla
Nit: 900.084.476-7
Area De Facturación

ELABORA

ACEPTADA

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

NOTA CREDITO ELECTRÓNICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4Fecha y hora de envio2026-07-23 10:41:00 Correo: **facelectronica@hosusana.gov.co**

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 10:42:37-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 10:28:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: f8b4e26bdb73254624616f96bf8290f9e7c9f64ec2219ebc3fc05373120c9b0b658f59e2fcccc583a1b0588098784e3c

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	CFFE 76989
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-18		

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:14756

PACIENTE: SALOME MUÑOZ YULE | MEDICO: VANEGAS CRISTIAN

No. HCL: 1232792849 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4390	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0MM X 35MM	0	1	278,351	0	278,351
HSLN32240	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0MM X 40MM	0	1	278,351	0	278,351
HSLN4755-74	ARANDELA TITANIO CONICA 4.0	0	2	111,983	0	223,966
HSLN4755-75	CLAVO DE KIRSCHNNER PUNTA ROSCADA 1,2 X 230 MM	0	2	104,328	0	208,656

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNAS.A.S.

Factura Original

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO

RECIBIDO Y ACEPTADO
(FIRMA Y SELLO)

ELABORO LUISA ARTEAGA

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

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

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

Resol. Dian. ...64104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 90000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 10:31:19-05:00

COMERCIALIZADORA Fijación EXTERNA S.A.S

NIT. 900084476-7

Fecha y Hora de Envio: 2026-07-23 10:28:00 **Correo:** facelectronica@hosusana.gov.co

CUFE: f8b4e26bdb73254624616f96bf8290f9e7c9f64ec2219ebc3fc05373120c9b0b658f59e2fcccc583a1b0588098784e3c

CIUDAD EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA CIRUGIA	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	CFFE 76989
PASTO	2026-07-23	2026-08-22	2026-07-18		

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:14756

PACIENTE: SALOME MUÑOZ YULE | MEDICO: VANEGAS CRISTIAN

No. HCL: 1232792849 | CLINICA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

REF	DESCRIPCIÓN	LOTE	CAN.	V. UNITARIO	IVA	V. TOTAL
HSLN4390	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0MM X 35MM	0	1	278,351	0	278,351
HSLN32240	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0MM X 40MM	0	1	278,351	0	278,351
HSLN4755-74	ARANDELA TITANIO CONICA 4.0	0	2	111,983	0	223,966
HSLN4755-75	CLAVO DE KIRSCHNNER PUNTA ROSCADA 1.2 X 230 MM	0	2	104,328	0	208,656

Recibido Fecha Copia

OBSERVACIONES: CONTRATO 183 del 2026 REG. INV: 2020DM-0006347-R1 FECHA VTO. 12/02/2030

VALOR EN LETRAS: NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO

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

Resol. Dian: ...64104937331-2026/01/23-AUTORIZA NUMERACION CFFE 70001 AL CFFE 99000

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

Fecha Validación DIAN: 2026-07-23 10:31:19-05:00

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:	18/07/26	GASTO Nº:	
DEPARTAMENTO:	Cauca	CIUDAD:	Popayan
CLINICA/HOSPITAL:	Hospital Susana Lopez	CLIENTE:	
PACIENTE:	Salome muñoz yule	Nº CEDULA O Nº IDENTIFICACION:	1232792849
DOCTOR:	DR. Vanegas	SEDE:	

REFERENCIA	LOTE Nº	DESCRIPCION	NOMBRE FABRICANTE	CANT.
TXECR/P4035	25G2300	Tornillo esponjoso canulado en titanio rosca parcial di 4.0mm x 35mm	HB Implants	1
TXECR/P4040	23I0300	Tornillo esponjoso canulado en titanio rosca parcial di 4.0mm x 40mm	" " "	1
ARIIT40MM	25G0500	Arandela titanio 4.0mm	" " "	2
PPR1223	26C01	Clavo Kischner punta roscada 1.2 x 230mm	OVIC	2
				6

Cristian F. Vanegas Z.

NOTA:	
NOMBRE INSTRUMENTADOR:	

HSIV 14756.

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 36 **Fecha de Registro:** 18/07/2026 3:31:27 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1232792849
Ingreso: 2259931

Datos Personales

Nombre Paciente: SALOME MUÑOZ YULE **Identificación:** 1232792849 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 05/junio/2015 **Edad Actual:** 11 Años / 1 Meses / 28 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 1 4 31 **Teléfono:** 3022558443
Procedencia: SANTIAGO DE CALI **Ocupación:** .:no utilizar:.ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S CONTRIBUTIVO **Nivel - Estrato:** NIVEL UNO

Datos del Ingreso

FOLIO N° 36 *(Fecha: 18/07/2026 03:31 p. m.)*

Responsable: YENIFER YULE MUÑOZ **Teléfono Resp:** 3022558443
Dirección Resp: CALLE 1 4 31 **Fecha de Ingreso:** 12/07/2026 7:01:02 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 793718 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1061727078 VANEGAS ZUÑIGA CRISTIAN FERNANDO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1010150613 HOYOS CALVACHE HOLLMAN EDUARDO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 43 PLASTIA 8	OPTIMO LOYTE: 0932 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 36 **Fecha de Registro:** 18/07/2026 3:31:27 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1232792849
Ingreso: 2259931

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: CASA MEDICA FIJACION EXTERNA,
- TX ESPONJOSO CANULADO EN TI ROSCA PARCIAL 4.0 X 35 MM (1)
- TX ESPONJOSO CANULADO EN TI ROSCA PARCIAL 4.0 X 40 MM (1)
- ARANDELA TI 4.0 (2)
- CLAVO DE KIRSCHNER DE 1.2 MM (2)

Indicaciones Médicas

IAS - DARA MONTE SANO

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