INFORME DE SUPERVISION No. 007 DEL CONTRATO Nro. 206 DEL 5 DE JULIO DE 2024, CON OTRO SI No 1 DEL 16 DE AGOSTO DEL 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., ORTHOSYSTEM S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	206
Termino:	Será hasta el 31 de diciembre de 2024 o hasta agotar su cuantía desde la suscripción del acta de inicio.
Otro si No 1 en valor	**$ 90.000.000.00**
Contratista	**ORTHOSYSTEM S.A.S.**
Fecha Inicio:	5 de julio 2024
Fecha de Finalización:	31 de diciembre de 2024.
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	900449382-1
Objeto del Contrato:	Suministrar Material de Osteosíntesis de medicina deportiva y fracturas complejas para el proceso quirúrgico del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Valor del Contrato:	$ 195.000.000,00
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en cuotas de acuerdo a las entregas parciales que este realice, previa presentación de la respectiva factura y luego certificación por parte del supervisor asignado. A la orden de pago se le realizaran los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagara mediante trámites administrativos establecidos por el hospital, según procedimiento interno de pago de cuentas.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	N° 343 del 18 de junio de 2024, contrato No 414 del 12 de agosto de 2024 del otro si No 1
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la subdirectora científica Yina Andrea Romero Imbachi, con el apoyo del coordinador administrativo.
Período a que corresponde el informe	10 09 24 — 11 09 24

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 195.000.000,00
Otro si No 1 en valor	$ 90.000.000.00
Valor Total del Contrato:	$ 285.000.000,00
Valor Ejecutado:	$ 284.988.429,00
Valor a Pagar según informe:	$ 12.341.085,00
Valor pendiente saldo a liberar:	$ 11.571,00

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 206 del 5 de julio de 2024, **CON OTRO SI No 1 DEL 16 DE AGOSTO DEL 2024.**

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 o no dentro del listado anexo. Dicha cotización se debe realizar a más tardar hasta 24 horas después que el hospital envié la solicitud incluidos fines de semana y días festivos. El material de osteosíntesis debe ser entregar 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, presente defectos de calidad o empaque, se encuentre vencido o fecha próxima a vencer inferior o igual a 12 meses se debe proceder a la sustitución sin ningún costo.

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
PP000000000902	11/09/2024	$ 11.763.139	FE26062 con nota crédito N° 4825 por valor de 3921046	10/09/2024	$15.684.185
PP000000000903	11/09/2024	$ 577.946	FE26059 con nota crédito N° 4823 por valor de 95158	10/09/2024	$673.104

7. CERTIFICACION DE PAGO:

Los suscritos supervisores del contrato certifican 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 (19) noviembre del año dos mil veinticuatro (2024).

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

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

1 de 7 1/2

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000902

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT;** 900449382 **FECHA:** 11/09/2024 02:51 p. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE26062 **% ICA;** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/09/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000861	TORNILLO CANULADO. 4.5 X 50 - 70 TIT	UNIDAD	3,00	$ 750.180,75	$ 2.250.542,25	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$ 379.686,00	$ 379.686,00	0,00	0,00
DMA0000107	CLAVO KIRSCHNER STEIMAN 1.5 A 2.5 X 200 A 230	UNIDAD	3,00	$ 39.975,00	$ 119.925,00	0,00	0,00
DMT0000748	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 34	UNIDAD	1,00	$ 92.250,00	$ 92.250,00	0,00	0,00
DMT0000131	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 40MM	UNIDAD	1,00	$ 92.250,00	$ 92.250,00	0,00	0,00
DMT0000184	TORNILLO BLOQUEO 3.5 AUTORROSC. X 22 A 80 MM	UNIDAD	2,00	$ 307.500,00	$ 615.000,00	0,00	0,00
DMT0000425	TORNILLO BLOQUEO AUTOR DE 3.5 X 30-90	UNIDAD	2,00	$ 350.550,00	$ 701.100,00	0,00	0,00
DMT0000423	TORNILLO BLOQUEO DE 3.5 X 40 - 42	UNIDAD	1,00	$ 307.500,00	$ 307.500,00	0,00	0,00
DMP0000889	PLACA COMPRENSION BLOQ POSTERIOR TIBIAL PROXIMAL 3 5 X 2 A 12 ORIF TIT	UNIDAD	2,00	$ 2.398.500,00	$ 4.797.000,00	0,00	0,00
DMT0000174	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 38MM	UNIDAD	2,00	$ 92.250,00	$ 184.500,00	0,00	0,00
DMT0001163	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 45	UNIDAD	2,00	$ 116.850,00	$ 233.700,00	0,00	0,00
DMA0000142	ARANDELA CANULADA DE 3 5 _ 45 MM	UNIDAD	2,00	$ 276.750,00	$ 553.500,00	0,00	0,00
DMT0000540	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 70 80 - 85	UNIDAD	1,00	$ 307.500,00	$ 307.500,00	0,00	0,00
DMT0000171	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 30-32MM	UNIDAD	3,00	$ 184.500,00	$ 553.500,00	0,00	0,00
DMA0000094	AGUJA KIRSCHNER STEIMAN 1 5 A 2 0	UNIDAD	3,00	$ 73.800,00	$ 221.400,00	0,00	0,00
DMT0000176	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 26 MM	UNIDAD	1,00	$ 184.500,00	$ 184.500,00	0,00	0,00
DMP0000890	PIN CANULADO ROSCADO DE 1 2 A 1 8 EN TIT	UNIDAD	2,00	$ 84.642,75	$ 169.285,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	11763139,0000	58816,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	11763139,0000	58816,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	11763139,0000	352894,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	11763139,0000	235263,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	11763139,0000	235263,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	11763139,0000	176447,0000

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

COMPROBANTE ENTRADA

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 206 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4825 PACIENTE EVER IVAN CHACON OROZCO CC 7602153 MEDICO CC76323687 DR CALVACHE, INGRESO 1980452.

SUBTOTAL:	$ 11.763.139,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 294.078,00
OTRAS RETE:	$ 1.117.499,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.351.562,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE26062

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE25001 hasta: FE50000 Vigencia desde: 2024/07/11 hasta: 11/07/2026 - 24 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Economica 4773
Grandes contribuyentes de ICA 3.3/1000 - CALI
Resolucion 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem by AnissaGroup

00024772

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/09/10 11:15 a. m.	2024/11/10	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S
900449382-1
Dirección: Cali CRA 38 3BIS 51
Ciudad: Cali
Teléfono: 3183400008
Email: gestordefacturacion@anissagroup.com.co

Cliente: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 891501676 - 1
Dirección: CL 15 17 A 196 LA LADERA
Ciudad: Popayán
Teléfono: 8386363
Email: facelectronica@hosusana.gov.co

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	204031405060	TORNILLO CANULADO DE 4.5 MM X 60 MM TI	2	UND	$1,000,241	$0	0 %	$2,000,482
2	204031405065	TORNILLO CANULADO DE 4.5 MM X 65 MM TI	1	UND	$1,000,241	$0	0 %	$1,000,241
3	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$506,248	$0	0 %	$506,248
4	20ME7707303644049	PIN-STEIMAN KIRSH 2.0MM X 230 MM	3	UND	$53,300	$0	0 %	$159,900
5	204030306134	TORNILLO CORTICAL 3.5MMX34MM TI	1	UND	$123,000	$0	0 %	$123,000
6	204030306140	TORNILLO CORTICAL 3.5MMX40MM	1	UND	$123,000	$0	0 %	$123,000
7	2045713018753	TORNILLO BLOQAUTORRASCANTE3.5X75MM	2	UND	$410,000	$0	0 %	$820,000
8	2045713018803	TORNILLO BLOQUEO AUTORRASCANTE 3.5X80MM	1	UND	$467,400	$0	0 %	$467,400
9	204031451040	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 40 MM	1	UND	$410,000	$0	0 %	$410,000
10	2045602066113	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO POSTERIOR TIBIA PROXIMAL 3.5MM 3X4 ORIF COM TI	1	UND	$3,198,000	$0	0 %	$3,198,000
11	204030306138	TORNILLO CORTICAL 3.5MMX38MM	2	UND	$123,000	$0	0 %	$246,000
12	204030306145	TORNLLO CORTICAL 3.5MMX45MM TI	2	UND	$155,800	$0	0 %	$311,600
13	2040314060000	ARANDELA CANULADA DE 4.5MM TI	2	UND	$369,000	$0	0 %	$738,000
14	204031451070	TORNILLO BLOQUEADO 3.5X70MM TI	1	UND	$410,000	$0	0 %	$410,000
15	204030306130	TORNILLO CORTICAL 3.5X30MM TI	3	UND	$246,000	$0	0 %	$738,000
16	20S40236120	PIN ROSCADO DE 1.6MM (CANULADO MMTI)AC	2	UND	$112,857	$0	0 %	$225,714
17	20ME7707303644025	PIN STEINMAN-KIRSH 1.8 MM X230 MM AC	3	UND	$98,400	$0	0 %	$295,200
18	204030306126	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 26 MM TI.	1	UND	$246,000	$0	0 %	$246,000
19	2045602159113	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO LATERAL TIBIA PROXIMAL VA 3.5MM 7X10 ORIF COM IZQ	1	UND	$3,198,000	$0	0 %	$3,198,000
20	2045713018823	TORNILLO BLOQUEO AUTORRASCANTE 3.5X85MM	1	UND	$467,400	$0	0 %	$467,400

Cantidad Facturadas 32
Cantidad Items 20

Notas:

VALOR BRUTO	$15,684,185
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$15,684,185
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$15,684,185

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE26062

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE25001 hasta: FE50000 Vigencia desde: 2024/07/11 hasta: 11/07/2026 - 24 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Economica 4773
Grandes contribuyentes de ICA 3.3/1000 - CALI
Resolucion 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem by AnissaGroup

00024772

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/09/10 11:15 a. m.	2024/11/10	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S
900449382-1
Dirección: Cali CRA 38 3BIS 51
Ciudad: Cali
Teléfono: 3183400008
Email: gestordefacturacion@anissagroup.com.co

Cliente: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 891501676 - 1
Dirección: CL 15 17 A 196 LA LADERA
Ciudad: Popayán
Teléfono: 8386363
Email: facelectronica@hosusana.gov.co

Paciente: EVER IVAN CHACON OROZCO Identificacion 76021531
Cirujano: CARLOS ALBERTO CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 53033

Valor en Letras:
QUINCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE *******

CUFE: ac82dc7f99ed13d6a3118615fedfd428e59af24e5488fe4b0d34d83b0230fd9a3d59b83165481cd4f2dc3415cd3f5c87
FECHA EMISION: 10/09/2024 11:15:39

FIRMA DIGITAL: V6RxWeglr3N3juarEdqblyVr+Mq9adGCWbGGsiSwrBBrKiejuldf01Wy5+iLfIKQYVBJm/6adYfIhhCzfY+tmoKDKmixtBUlQeYmt8ShQIN1V+IA7jTRXG54
eEZYTb9htH6o4WnWoREwbSmB9aBB+rL5tF1kMsh0NNzlb95rg0kyhdv4rup0sXty7FwcjYKg0+S5C7gV5IJlcQZdU+69bvCQNCEa0YYpO5W3XJ63WTyJUb2lVc
LzcUm2KevsehEG/P99vetzuQZ9cGO7t443qp5lWWxX+qk0ofzVRDx+u7fEElgur3rcLo6V4r+vWvd7ucl+/KJixQaTjcylHpFhg==

Representacion Grafica de la Factura Electronica: **Sotware: Siesa Cloud SBS** **Proveedor Tecnologico: Sistemas de Informacion Empresarial Nit: 890.319.193-3**

AUTORIZADO POR **FIRMA**

NOTA CREDITO ELECTRONICA

4825

ORTHOSYSTEM S.A.S
Nit: 900449382
CRA 38 3BIS 51
Tel: 3183400008 Fax:
Cali

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

Nombre:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT:	891501676
Direccin:	CL 15 17 A 196
Ciudad:	Popayán
Telfono:	

Fecha:	10/09/2024
Hora:	11:25 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	CAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$3,921,046	$0	$0	-$3,921,046

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 26062

Totales

Valor bruto:	$3,921,046
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3,921,046
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$3,921,046

RECIBIDO 10 SEP 2024

Autorizacin Numeracin de Facturacin No. Numeracin: AUTORIZADA Rango desde: 1NC 1 hasta: 1NC 99999999 Vigencia desde: 1000/01/01 hasta: -

CUDE: 2835f2c4a59c52a01d39964dbd1ce8f9736023ecde0e355e518bc10d588e06108e52bc530d8c3c1915e759143b87738a2a1 2024-09-10 11:26:24-05:00

FIRMA DIGITAL: ojJGjdvaH4GC+lqQ4r9ZsKz2gF6cDNw/Ld3aOjsZlhn4e6syDXpNwUGlO/+4tOsmjbYbN4GhYrOzBU87rblK
McPDZf/TyT9pE9S6lRVSB/BeEruFoHqwH7/EjYCV2Z6OexlHp4e4jSCCpgBcFB4W+PZS3U1+WueVTFTvS74vxlaEjO
eXJLeQ2X/6BYMxZ9b749GVacDFoAacm54X2bMkf8ndwOOGvidVuSLvOQyZN9pP/nCJ1nbSHb9XcytSkjyggz
ndQTbhpx0QNX+Gn4LRj7DzUW/VfY9|RyRM6lc1teNLRqsQQtUJhdO6QFx+JGrPP9/46LTCWEb5Wc0V0D8xw==

(Firma y Sello)

AplusGroup	FORMATO COTIZACIONES	F-GA-002 VERSIÓN: 01 29/11/2021

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: SUSANA LOPEZ
Documento de Identificación: EVARISTO CHACON OROZCO
Procedimiento: ARTROSCOPIA

Ciudad: POPAYAN
Fecha: 5-sep-21
Especialista:

LINEA: TRAUMA

ITEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	10391040040	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	$ 506.218	0%	$ -	25%	$ 126.561	$ 379.656
2	4031451010	Tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 10 mm ti	1	$ 410.000	0%	$ -	25%	$ 102.500	$ 307.500
3	4031451070	Tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 70 mm ti	1	$ 410.000	0%	$ -	25%	$ 102.500	$ 307.500
4	4030306126	Tornillo cortical de 3.5 mm x 26 mm ti	1	$ 246.000	0%	$ -	25%	$ 61.500	$ 184.500
5	4030306130	Tornillo cortical de 3.5 mm x 30 mm ti	3	$ 246.000	0%	$ -	25%	$ 61.500	$ 553.500
6	4030306134	Tornillo cortical de 3.5 mm x 34 mm ti	1	$ 123.000	0%	$ -	25%	$ 30.750	$ 92.250
7	4030306138	Tornillo cortical de 3.5 mm x 38 mm ti	2	$ 123.000	0%	$ -	25%	$ 30.750	$ 184.500
8	4030306140	Tornillo cortical de 3.5 mm x 40 mm ti	1	$ 123.000	0%	$ -	25%	$ 30.750	$ 92.250
9	4030306145	Tornillo cortical de 3.5 mm x 45 mm ti	3	$ 155.400	0%	$ -	25%	$ 38.850	$ 337.700
10	45602159113	Placa de compresión y bloqueo tibia lateral proximal VA 3.5 mm 7x10 ori con	1	$ 3.198.000	0%	$ -	25%	$ 799.500	$ 2.398.500
11	45602065111	Placa compresión y bloqueo posterior tibia proximal 3.5mm, 3x5 ori contor	1	$ 3.198.000	0%	$ -	25%	$ 799.500	$ 2.398.500
12	45713018753	Tornillo de bloqueo autoroscante de 3.5 mm x 75 mm	3	$ 410.000	0%	$ -	25%	$ 102.500	$ 615.000
13	45713018803	Tornillo de bloqueo autoroscante de 3.5 mm x 80 mm	1	$ 467.400	0%	$ -	25%	$ 116.850	$ 350.550
14	45713018823	Tornillo de bloqueo autoroscante de 3.5 mm x 85 mm	1	$ 467.400	0%	$ -	25%	$ 116.850	$ 350.550
15	5402361120	Pin roscado de 1.6 mm longitud 4.5 mm tl ac. S	2	$ 112.857	0%	$ -	25%	$ 28.214	$ 169.286
16	4031405060	Tornillo canulado de 4.5 mm x 60 mm ti	2	$ 1.000.241	0%	$ -	25%	$ 250.060	$ 1.500.361
17	4031405065	Tornillo canulado de 4.5 mm x 65 mm ti	1	$ 1.000.241	0%	$ -	25%	$ 250.060	$ 750.181
18	4036405000	Arandela para tornillo canulado de 4.5 mm ti	2	$ 369.000	0%	$ -	25%	$ 92.250	$ 553.500
19	ME770730361440025	Pin steinmann-kirsh 3.8 mm x 230 mm ac	3	$ 99.400	0%	$ -	25%	$ 24.900	$ 221.400
20	ME770730381440049	Pin steinmann-kirsh 2.0 mm x 230 mm ac	4	$ 53.300	0%	$ -	25%	$ 13.325	$ 119.925
								TOTAL	$ 11.763.139

OBSERVACIONES;

Vigencia de cotización: 30 días hábiles a partir de envío de la Cotización.

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

AnissaGroup
7 Orthosystem NIT 900 449 383-1 | LoneVmedical NIT 901 318 189-0

TARJETA DE IMPLANTES Nº 53033

ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

Código: F-DT-042
Versión: 2
Vigencia: 01/03/2024

REMISIÓN No. 19691 FECHA: 28/08/2024

CLÍNICA: Hospital San Juan de Dios | NOMBRE PACIENTE: Eduar Juan Chaux Orozco

RM: 4611455 CIRUJANO: Calvache | ID/CC/IDENTIFICACIÓN: 1602153 | EDAD: 51

CLIENTE: HSJD | PROCEDIMIENTO: placa de tibia proximal medial y lateral

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sangradera 2

EQUIPO ENVIADO: Básico 3.5.

HORA INICIO QX: 9:00 HORA FINAL QX: 12:00

LÍNEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10391090mm 70	34021005E3	Placa bloqueo tibia fibra 12 hoyos 12 cm izq	1		X
20403141510470	0011094610	tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 40 mm	1	X	
20403141510780	0011696553	tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 70 mm	1	X	
20403030513600	0011336141	tornillo cortical de 3.5 mm x 26 mm	1	X	
20403030513609	0011238886	tornillo cortical de 3.5 mm x 30 mm	3	X	
20403030613400	0011311340	tornillo cortical de 3.5 mm x 34 mm	1	X	
20403030613800	0010473140	tornillo cortical de 3.5 mm x 38 mm	2	X	
20403030614000	0011255195	tornillo cortical de 3.5 mm x 40 mm	1	X	
20403030614500	0011346917	tornillo cortical de 3.5 mm x 45 mm	2	X	
20456021591300	22032102600	placa de compresión y bloqueo tibia lateral proximal 3.5 mm 9 x 10 orif izq	1	X	
20456020501300	23052702000	placa compresión y bloqueo posterolateral tibia proximal 3.5 mm 3 x 4 orif izq	1	X	
20457120161530	23140107000	tornillo de bloqueo autorroscante de 3.5 mm x 15 mm	2	X	
20457120160800	24047020411	tornillo de bloqueo autorroscante de 3.5 mm x 80 mm	1	X	
20457130180850	22037160900	tornillo de bloqueo autorroscante de 3.5 mm x 85 mm	1	X	
5402361700	Nobatch	pin roscado de 1.6 mm (canulado 4.5 mm)	2	X	
20403140506000	0010893535	tornillo canulado de 4.5 mm x 60 mm	2	X	
20403140506500	21070008700	tornillo canulado de 4.5 mm x 65 mm	1	X	

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS — C.C. 1019916202 T.P. 239628

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

direccion.tecnica@unissagroup.com.co
Cel: 318 548 0983

Powered by CamScanner

...medical
...901.318.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 53034

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

Código: F-DT-042
Versión: 2
Vigencia: 01/03/2024

...19691 FECHA: 28/08/2024

...A: Hospital susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: evar juan charan orozco

RM: 4611455 CIRUJANO: calvache

H.C/IDENTIFICACIÓN: 7602153 EDAD: 8

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO: placa de tibia proximal medial y latera

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio M

EQUIPO ENVIADO: Basico P.S

LINEA:
- [ ] ARTROSCOPIA
- [x] TRAUMA
- [ ] BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 13:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
204031166000	210190757	arandela de 4.5 mm	2	X	
ME7701302X405	200240401l	pin steinman - Kirsh 1.8mm x 230mm ac	3	X	
ME7701302X405	200240401 2	pin steinman - Kirsh 2.0mm x 230mm ac	3	X	
			32110/115		

OBSERVACIONES:

Angie Villota
C.C. 1085318262
T.P. C12615

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio M

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

direccion.tecnica@unissagroup.com.co
Cel: 318 548 0983

Powered by CamScanner

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 63 Fecha de Registro: 28/08/2024 1:50:56 p. m. N° de Historia Clinica: 76021531
Ingreso: 1980452

Datos Personales

Nombre Paciente:	EVER IVAN CHACON OROZCO	Identificación: 76021531	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	27/agosto/1972 Edad Actual: 52 Años \ 0 Meses \ 15 Días	Estado Civil:	UnionLibre
Dirección:	VEREDA MONTE REDONDO TAMBO	Teléfono:	3107409962
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	(DESACTUALIZADO SIN REEMP) DIRECTIVO DOCENTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 63 *(Fecha: 28/08/2024 01:50 p. m.)*

Responsable:	MARIA FAJARDO	Teléfono Resp:	3107409962
Dirección Resp:	VEREDA MONTE REDONDO TAMBO	Fecha de Ingreso:	16/08/2024 5:59:37 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Otro_Tipo_Accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 793713 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA # 2 LOTE:28-08-2024	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si Conteo Completo: Si

AYS - DAIRA - NEGO

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]

Registro de Instrumentación Quirúrgica

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

Folio: 63 Fecha de Registro: 28/08/2024 1:50:56 p. m. N° de Historia Clinica: 76021531
Ingreso: 1980452

Conteo de Hojas de Bisturi: Si Conteo Completo: Si

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

Observaciones

SE EXTRAE DEL PACIENTE
(3)BARRAS
(6)CLAVOS
(9)ROTULAS

Material Implantable: Si

Detalle: GASTO ORTHOSYSTEM:
_SUPER SUTURA FORCE FIBER#2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26=1
_TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5MM X 40MM=1
_TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5MM X 70MM=1
_TORNILLO CORTICAL DE 3.5MMX26MM=1
_TORNILLO CORTICAL DE 3.5MMX30MM=3
_TORNILLO CORTICAL DE 3.5MMX34MM=1
_TORNILLO CORTICAL DE 3.5MMX38MM=2
_TORNILLO CORTICAL DE 3.5MMX40MM=1
_TORNILLO CORTICAL DE 3.5MMX45MM=2
_PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA LATERAL PROXI VA 3.5MM7X10ORIF COM IZQ=1
_PLACA COMPRESION Y BLOQUEO POSTERIOR TIBIA PROXIMAL 3X4 ORIF COM TI=1
_TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5X75MM=2
_TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5X80MM=1
_TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5X85MM=1
_TORNILLO CANULADO DE 4.5MM X60MM=2
_TORNILLO CANULADO DE 4.5MM X65MM=1
_ARANDELA CANULADA DE 4.5MM=2
_PIN STEINMAN KIRSCH 1.8MM X 230MM=3
_PIN STEINMAN KIRSCH 2.0MMX230MM=3
_PIN ROSCADO DE 1.6MM CANULADO 4.5MMTI=2

Indicaciones Médicas

COPIA CONTENEDRO

Paola Yepez E

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000903

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S.	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	11/09/2024 03:47 p. m.	
CIUDAD:	CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3183400008		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE26059	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	10/09/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000305	TORNILLO CORTICAL COMPLETAMENTE ROSCADO AUTO PERFORANTEDE 4.5 X 42 A 58 COD. 2GF010015	UNIDAD	1,00	$ 140.694,75	$ 140.694,75	0,00	0,00
DMT0001254	TORNILLO CORTICAL ROSCADO COMPLETAMENTE AUTOPERFORANTE 4.5 X 24 A 26- 70	UNIDAD	1,00	$ 144.779,25	$ 144.779,25	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 245.775,00	$ 245.775,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	531249,0000	10625,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	531249,0000	10625,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	531249,0000	7969,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	531249,0000	2656,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	531249,0000	2656,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	531249,0000	15937,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 206 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4823- PACIENTE CRISTIAN JAVIER BELLCAZAR CHANTRE CC 1061776993 MEDICO CC10290635 DR PORTELA, INGRESO 1985773.

SUBTOTAL:	$ 531.249,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 46.697,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 7.005,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 13.281,00
OTRAS RETE:	$ 50.468,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 507.192,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE26059

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE25001 hasta: FE50000 Vigencia desde: 2024/07/11 hasta: 11/07/2026 - 24 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Economica 4773
Grandes contribuyentes de ICA 3.3/1000 - CALI
Resolucion 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem by AnissaGroup

00024795

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/09/10 08:53 a. m.	2024/11/10	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S
900449382-1
Dirección: Cali CRA 38 3BIS 51
Ciudad: Cali
Teléfono: 3183400008
Email: gestordefacturacion@anissagroup.com.co

Cliente: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 891501676 - 1
Dirección: CL 15 17 A 196 LA LADERA
Ciudad: Popayán
Teléfono: 8386363
Email: facelectronica@hosusana.gov.co

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	2030386056	TORNILLO CORTICAL. COMPLETAMENTE ROSCADO. AUTO PERFORANTE.F4.5x56MM.TA	1	UND	$187,593	$0	0 %	$187,593
2	2030386062	TORNILLO CORTICAL. COMPLETAMENTE ROSCADO. AUTO PERFORANTE.F4,5x62MM.TA	1	UND	$193,039	$0	0 %	$193,039
3	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$245,775	$0	19 %	$245,775

Cantidad Facturadas 3
Cantidad Items 3

Notas:

VALOR BRUTO	$626,407
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$626,407
IVA	$46,697
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$673,104

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$245,775	19.00 %	$46,697

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$46,697	15.00 %	$0

Paciente: CRISTIAN JAVIER BELALCAZAR CHANTRE Identificacion 1061776993
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 53035

Valor en Letras:
SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO CUATRO PESOS M/CTE ******

CUFE: 7cf9c852b76aae7e6ad67aeb91c4baa765ba8e03ee861ecd3190010c67f1670c640f12726e16e2ace0eef09e0244fa81
FECHA EMISION: 10/09/2024 08:53:17

FIRMA DIGITAL: YsubbkNRW+EH3oWNUegrTIjsyn1EwayQFi2FlYhKhAW0ZO3zITUQx+WXDgyl4qG3Ql9Vgxfo9obQfONUmYertX8JYyknPe25zsK/zTBEfzdldGUNS1IVMuifWPQIP/2P9M4z7un71E3JlFyus4JC6UWdRF0exnZFfIels39d0zxyN0RZ8rA+y4s90YteXBQ93Hp95DqCvPNx/qhj2J4X2huVqD76JqPzx4SnvTDpLpZOoo0Pm/qtCDjP1PKVi7ITFEY+TMqwaGYuGsgy7KPFeTWNTIDgeqs7zUEGJ6bhZW2sB0CNhQTrtJun0g/t6P4al7OXf7J6wTB3yAk2llWRqA==

Representacion Grafica de la Factura Electronica: Sotware: Siesa Cloud SBS Proveedor Tecnologico: Sistemas de Informacion Empresarial Nit: 890.319.193-3

AUTORIZADO POR

FIRMA

RECIBIDO 10 SEP 2024

NOTA CREDITO ELECTRONICA

4823

ORTHOSYSTEM S.A.S
Nit: 900449382
CRA 38 3BIS 51
Tel: 3183400008 Fax:
Cali

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

Nombre:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT:	891501676
Direccin:	CL 15 17 A 196
Ciudad:	Popayán
Telfono:	

Fecha:	10/09/2024
Hora:	09:44 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	CAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$95,158	$0	$0	-$95,158

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 26059

Totales

Valor bruto:	$95,158
Descuentos:	$0
Subtotal:	$95,158
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$95,158

RECIBIDO 10 SEP 2024

Autorizacin Numeracin de Facturacin No. Numeracin: AUTORIZADA Rango desde: 1NC 1 hasta: 1NC 99999999 Vigencia desde: 1900/01/01 hasta:

CUDE: 1c1d382c18bda850bc7f588fce79373344a2794afe95def9365d588628b0f6f1309a193b224bff498e043ebfe97d1205 2024-09-10 09:44:29-05:00

FIRMA DIGITAL: QMl26Oqcs/k41eia80BfG0j7rf2gQM8mJhhPWfqegmfAA0VL0DFgzlokNIZOLaER/ufEt2qje9GKRYp/dvvNT
VoX5f641trFpH27reSNwUGgwEK8XF0r847DVFcnrlY8bWaYcm806vsLR01L42spMMFVM9Cbpl/uzRQwPlm7lFyb5E3
rXB37ukAqyNqodKAP7CSw5gR79MnJ6LIBQI+d03mNTwIXNv/yrpWTAEBQ4YRD/FxsXwml+yeoUDDjkw592c
Gwu3wntSvvCO+doEgrWKSHHSr5nSoZMyQAdlQJn6mmDKAJkXuY8qfVe6JeMxG9FtlKzVxE3ZRf0EyNxJA8A==

(Firma y Sello)

24795

AnissaGroup
Orthosystem NIT. 900.449.362-1 | LoneVmedical NIT. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 68035

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

Código: F-DT-012
Versión: 2
Vigencia: 01/03/2024

REMISIÓN No. 19720 FECHA: 29/08/2024

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez NOMBRE PACIENTE: Cristian Javier Pelaez Chavez

RM: 94619-2005 CIRUJANO: Pardo ID/IDENTIFICACIÓN: 1061776993 EDAD: 29

CLIENTE: HSLV PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Soporte Lumbar

EQUIPO ENVIADO: LCA 10

HORA INICIO QX: 7:00 HORA FINAL QX: 11:30

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA 18263 ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES 18264

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
103508 00006	23 C0060	Juego de tubos styker	1		X
703028560 86	19 0138640	tornillo cortical, completamente roscado auto perforante, Ø4.5 x 50mm	1	X	
703038600 2	19 0138643	tornillo cortical, completamente roscado autoperforante Ø4.5 x 62mm	1	X	
			13		

OBSERVACIONES:

David H. Hernández
C.C. 1088592493
Instrumentador Quirúrgico
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIAL

dirección.tecnica@anissagroup.com.co
Cel: 318 548 0983

Powered by CamScanner

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008
PAGINA: 1/2

Folio: 19 Fecha de Registro: 29/08/2024 10:57:17 a. m. N° de Historia Clinica: 1061776993
Ingreso: 1985773

Datos Personales

Nombre Paciente:	CRISTIAN JAVIER BELALCAZAR CHANTRE	Identificación:	1061776993	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	22/enero/1995 Edad Actual: 29 Años \ 7 Meses \ 20 Días	Estado Civil:	Soltero	
Dirección:	CRA 7 A 72 N 38	Teléfono:	3154316625	
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	ESTUDIANTE	

Datos de Afiliación

Régimen:	Contributivo		
Plan Beneficios:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. CONTRIBUTIVO	Nivel - Estrato:	NIVEL UNO

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 19* *(Fecha: 29/08/2024 10:57 a. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	29/08/2024 4:49:08 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 802601 ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: A140 PLASTIA 8	OTIMO LOTE: 001982 GENERA DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si Conteo Completo: Si

COPIA NO VALIDA PARA MANEJO CLINICO

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

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.	**Registro de Instrumentación Quirúrgica**	SLV-GC-03-F02-V14 HC0008 PAGINA: 2/2

Folio: 19 Fecha de Registro: 29/08/2024 10:57:17 a. m. N° de Historia Clínica: 1061776993
Ingreso: 1985773

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 ORTHOSYSTEM:
-JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)
- TX CORTICAL COMPLETAMENTE ROSCADO AUTO 4.5 X 56 MM (1)
- TX CORTICAL COMPLETAMENTE ROSCADO AUTO 4.5 X 62 MM (1)

Indicaciones Médicas

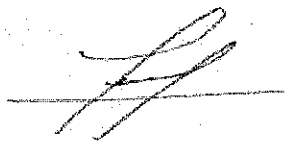
149 - DAIRA MONTENEGRO

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

ORTHOSYSTEM S.A.S
NIT. 900.449.382-1
CERTIFICA QUE:

En mi calidad de revisor fiscal de la empresa ORTHOSYSTEM S.A.S identificada con NIT. 900.449.382 - 1, me permito certificar que la empresa durante los últimos 6 meses ha realizado el pago de los aportes al sistema general de seguridad social (salud, pensión y riesgos) y aportes parafiscales (caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar ICBF y servicio nacional de aprendizaje SENA), en los cuales se han causado dichas obligaciones, y certifico además que las personas contratadas por la compañía se encuentran vinculadas al sistema de seguridad social de forma dependiente y que están al día con el pago de sus aportes realizados hasta la fecha.

Para constancia de lo anterior se firma, el día 12 del mes de agosto del 2024.



JENNIFER EDITH SERRANO
CC.1.144.128.995
TP. 211088-T