INFORME DE SUPERVISION No. 002 DEL CONTRATO Nro. 278 DEL 1 DE OCTUBRE DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., ORTHOSYSTEM S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	278
Termino:	Será hasta el 31 de diciembre de 2024 o hasta agotar su cuantía desde la suscripción del acta de inicio. Sin que super la anualidad.
Contratista	**ORTHOSYSTEM S.A.S.**
Fecha Inicio:	2 de octubre 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:	$ 300.000.000
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en cuotas previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de las normas legales de la DIAN, radicadas 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. Ala orden de pago se le realizará los descuentos de ley y el valor neto obtenido se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el hospital según procedimiento interno de pago de cuentas.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	N° 445 del 30 de agosto de 2024, contrato
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	24 / 10 / 24 — 30 / 10 / 24

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 300.000.000,00
Valor Total del Contrato:	$ 300.000.000,00
Valor Ejecutado:	$ 42.936.601,00
Valor a Pagar según informe:	$ 27.907.773,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 257.063.399,00

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 278 del 1 de octubre de 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 debe realizarse a más tardar hasta veinticuatro (24) horas después que el hospital envié la solicitud incluidos fines de semana y días festivos. El contratista debe ingresar el material de osteosíntesis para cirugía programada (diferente a las solicitudes de urgencias) en días hábiles hasta las 4:00 p.m. del día antes de realizar la cirugía. para las cirugías de los días domingos y lunes se entregará el material de osteosíntesis hasta la 1:00 p.m. del día sábado. 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 6 meses se debe proceder a la sustitución sin ningún costo adicional.

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

En el comprobante PP000000001016, el número real de la factura es FE26988, por error involuntario ingreso con un digito de más.

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
PP000000001009	29/10/2024	$ 292.472	FE26929	25/10/2024	$292.472
PP000000001010	29/10/2024	$ 6.620.744	FE26923 con nota crédito N° 4996 por valor de 1212500	24/10/2024	$7.833.244
PP000000001011	29/10/2024	$ 6.420.876	FE26926 con nota crédito N° 4998 por valor de 1765625	24/10/2024	$8.186.501
PP000000001012	29/10/2024	$ 6.140.222	FE26924 con nota crédito N° 4997 por valor de 1949250	24/10/2024	$8.089.472
PP000000001015	30/10/2024	$ 3.945.960	FE26989 con nota crédito N° 5015 por valor de 1315320	28/10/2024	$5.261.280
PP000000001016	30/10/2024	$ 4.487.499	FE26988 con nota crédito N° 5014 por valor de 1000000	28/10/2024	$5.487.499

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 278 del 1 de octubre de 2024.

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 (29) veintinueve de noviembre del año dos mil veinticuatro (2024)

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

#2

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001009

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	29/10/2024 08:28 a. 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:	FE26929	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	25/10/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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
PRO CULTURA	0,5000	245775,0000	1229,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	245775,0000	1229,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	245775,0000	7373,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	245775,0000	4916,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	245775,0000	4916,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	245775,0000	3687,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024.- PACIENTE MARIA GLADYS CAMAYO CAMPO CC 34320306 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2005962.

SUBTOTAL:	$245.775,00
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:	$6.144,00
OTRAS RETE:	$23.350,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$255.973,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTER

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE26929

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

00026048

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/10/25 07:56 a. m.	2024/12/25	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	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$245,775	$0	19 %	$245,775
		Cantidad Facturadas 1						
		Cantidad Items 1						

Notas:

VALOR BRUTO	$245,775
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$245,775
IVA	$46,697
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$292,472

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: MARIA GLADYS CAMAYO CAMPO Identificacion 34320306
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 56098

Valor en Letras:
DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE *******

CUFE: 8c2942b61544731aedf759e61b6ae3677cb48da85740d8abe0966a559e754a4db6ffe5a2646c9ad1071aa869254ee66b
FECHA EMISION: 25/10/2024 07:56:16

FIRMA DIGITAL: cRddcluwzwg+QtjrT9hYXVnVnGkpjWsmXkDfS3Lvvq3GFr2ddgzelMch+cFBMlUoDFTGmXj656dJYO3Qt+MdrSn+gVHh1XZUMDVzVnYdYyRJR0NVCchyYqb5 mhDqirR6KDiNesCDpXnc8YgJPYRARSh4uu431xoOoX82T0gwpd1N9hIZFBMk0KrMFvg6hzhRpRAM0xd87YcllpLKl8xrn9ponjKYBblhLtqCRsOu1ftPE7zzB2U K5GPV2aOsIst2dl6wn8L8mQCxuTjuRCJ1N1t3gQhYQ1K+GBXek498Na7XlXRbqUnkG7MceeOkLatOWG8axm+y2zlbqW/Mja7RSQ==

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

AUTORIZADO POR | **FIRMA**

AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900.449.382-1 | LenoVmedical Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 53098

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 20920 FECHA: 21/10/2024

CLÍNICA: Hospital Sabana Larga

NOMBRE PACIENTE: Marcia Gladys Ramos Reyes

RM: 4416192005 CIRUJANO: Portela

TI.C/IDENTIFICACIÓN: 34320306 EDAD: 60

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO: Sutura manguito rotador Todo Dentro

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio M

EQUIPO ENVIADO: N/A

HORA INICIO Qx: 9:00 HORA FINAL Qx: 9:00

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10350BMMS	23C0050	Juego de tabs Stryker	1		1
			1 Adem		

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Martinez

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 36 Fecha de Registro: 21/10/2024 9:07:43 a. m. N° de Historia Clinica: 34320306
Ingreso: 2005962

Datos Personales

Nombre Paciente: MARIA GLADYS CAMAYO CAMPO Identificación: 34320306 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 04/octubre/196 3 Edad Actual: 61 Años / 0 Meses / 25 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CARRERA 17 60 195 Teléfono: 3105455946
Procedencia: POPAYAN Ocupación: TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO Nº 36 *(Fecha: 21/10/2024 09:07 a. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 21/10/2024 4:43:22 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Otro_Tipo_Accidente

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 814712 SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#8 LOT.20102024	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

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: 2 / No. Final: 2 — Conteo Completo: Si

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

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

Folio: 36 Fecha de Registro: 21/10/2024 9:07:43 a. m. N° de Historia Clinica: 34320306
Ingreso: 2005962

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO ORTHOSYSTEM:
_JUEGO DE TUB0S=I

Indicaciones Médicas

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP0000000001010

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 **FECHA:** 29/10/2024 08:34 a. 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: FE26923 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 24/10/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 245.775,00	$ 245.775,00	0,00	19,00
DMC0000281	CUCHILLA DE SHAVER 3.5MM - 4.0MM	UNIDAD	1,00	$ 312.389,00	$ 312.389,00	0,00	19,00
DMP0000300	PUNTA RADIOFRECUENCIA 3.5	UNIDAD	1,00	$ 698.764,00	$ 698.764,00	0,00	19,00
DMS0002009	SISTEMA DE FIJACION CON BOTON EXPERT KNOTLESS	UNIDAD	1,00	$ 3.637.500,00	$ 3.637.500,00	0,00	0,00
DMG0000044	GUIA CON OJAL 3.2 X 30 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.250.000,00	$ 1.250.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	6144428,0000	30722,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	6144428,0000	30722,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6144428,0000	184333,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6144428,0000	122889,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6144428,0000	122889,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6144428,0000	92166,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4996 - PACIENTE SANDRA MILENA CIFUENTES VILLAQUIRAN CC 34329625 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2003343.

SUBTOTAL:	$ 6.144.428,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 476.316,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 71.447,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 153.611,00
OTRAS RETE:	$ 583.721,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.811.965,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE26923

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

00025820

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/10/24 15:16 p. m.	2024/12/24	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S
900449382-1
Dirección: Cali CRA 38 3BIS 51
Ciudad: Cali
Teléfono: 3183400000
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	10350000006	JUEGO DE TUBOS	1	UND	$245,775	$0	19 %	$245,775
2	10375535000	CUCHILLA SHAVER 3.5 TOMCAT	1	UND	$312,389	$0	19 %	$312,389
3	10279350201	PUNTA DE RADIO FREQUENCIA 3.5 MM VAT SERFAS	1	UND	$698,764	$0	19 %	$698,764
4	103122000	SISTEMA DE FIJACION CON BOTON EXPERT KNOTLESS	1	UND	$4,850,000	$0	0 %	$4,850,000
5	10PSPN3230.	GUIA CON OJAL 3.2X30	1	UND	$1,250,000	$0	19 %	$1,250,000

Cantidad Facturadas 5
Cantidad Items 5

Notas: G. 144.428

VALOR BRUTO	$7,356,928
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$7,356,928
IVA	$476,316
RETENCIONES	$71,447
TOTAL A PAGAR	$7,761,797

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$2,506,928	19.00 %	$476,316

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$476,316	15.00 %	$71,447

Paciente: SANDRA MILENA CIFUENTES VILLAQUIRAN Identificacion 34329625
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINES Hoja Gasto 53082

Valor en Letras:
SIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE **

CUFE: e3af5863253d8c0dac65bf35c808b1660bc99096c9e69c32623d5802adfaf22adc0699e3fe005b849e6e01f51c68cf1b
FECHA EMISION: 24/10/2024 15:16:59

FIRMA DIGITAL: V/L0McDaPcCHsR8RoOKkpErLM35DSW0qF64X9h4UXtb0TU5sCra5ufVD6lQaugsyOyZTfOVlCdIrbrXU4jDyduaVR2C7oR1xibHEo6RcNexWBZYfKPfDeqQjuOjpbpZc1Wd8FPEYEDuRgjpf6BlmG1WVH1VLPkIYl0s07OezQvhTJa481ESlwDgwm8bq32yLWZtJFl35yaw/sx2URnj0395Ve9K/Td0uOg6j9l8Elqa84eCjqR2hrvnQlhoiP4k70NUOWbqK5lxuhBYdl1MBxJa67zRxlboC0bwZRlqMabsKdAoDu3NKM5POjyDlhtRqvyUMDlDYbX1gs2Mx8B6yCQ==

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

4996

CRTHOSYSTEM 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:	24/10/2024
Hora:	15:21 p. 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	$1,212,500	$0	$0	-$1,212,500

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON DOSCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 26923

Totales

Valor bruto:	$1,212,500
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,212,500
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1,212,500

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

CUDE: 4a9613df881fe48e26607d9af08ef1aea7e959eb4b12965d5d70e894422467d31a83e00238294c96294daedc3dcae38b2024-10-24 15:21:44-05:00

FIRMA DIGITAL: OE2AWDLaMQ4Bj8wq16rA0sSlyu7Xl5sn0gwxojloQ+P9EthcdXVtEZCwzuOdbDeSjat53Exxajb+jB7LRLys0
Hpxak+DJmKR31cYvXufj4EsymlGwUH3pJnnypVw+luNA2pfuHwNk5gzwg3f+4HZ9508Fos+ahVEmQDdCyG40awaZak
zhBO2ONo8bVsCPcb+yN5sSLWCH0rj6/lSRsZqBBOryTGyQLCDGDj0dDR03zd5HmG7B0yhisRlkR6xQHvW4/g
B3ppTiQsRNOBlCBCllJ87wf3Krr8bsO5x5yAHBklpHTqOrqlld4x7l8eGj7NbPpDlZ9YB46GN4l5tJrhyRg==

(Firma y Sello)

AnissaGroup LegaMedical Orthosystem	FORMATO COTIZACIONES	F-GA-002
		VERSIÓN: 01
		29/11/2021

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: SANDRA MILENA CIFUENTES VILLAQUIRAN

Documento de Identidicación: 34329625

Procedimiento: TRAUMA

Ciudad: POPAYAN

Fecha:

Especialista:

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	103122000	SISTEMA DE FIJACION CON BOTON EXPERT KNOTLESS	1	$ 4.850.000	19%	$ 921.500	0%	$ -	$ 4.850.000
2	10PSPN3230	GUIA CON OJAL 3.2X30	1	$ 1.250.000	19%	$ 237.500	0%	$ -	$ 1.250.000
								TOTAL	$ 6.100.000

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 12 Fecha de Registro: 12/10/2024 10:44:02 a. m. N° de Historia Clinica: 34329625
Ingreso: 2003343

Datos Personales

Nombre Paciente: SANDRA MILENA CIFUENTES VILLAQUIRAN Identificación: 34329625 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1985 Edad Actual: 39 Años / 5 Meses / 2 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 3 20 87 Teléfono: 3218151580
Procedencia: POPAYAN Ocupación: VETERINARIOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 12 *(Fecha: 12/10/2024 10:44 a. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 12/10/2024 5:17:48 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 802701 ARTROSCOPIA DE TOBILLO
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#4 LOT:A53	OPTIMO} DESECHABLE LOT: 014499

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

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

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

Folio: 12 Fecha de Registro: 12/10/2024 10:44:02 a. m. N° de Historia Clinica: 34329625
Ingreso: 2003343

No.Final:	1

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

Observaciones

ARTROSCOPIA DE TOBILLO
SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA
EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE
SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE
LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA
CONDROPLASTIA DE HOMBRO O RODILLA
TOBILLO

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS:

(1) CUCHILLA SHAVER 3.5MM TOMCAT
(1) PUNTA DE RADIO FRECUANCIA MM LATBSERFAS
(1)GUIA CON OJAL3.2X30MM
(1) SISTEMA DE FIJACION BOTON EXPERT KNOTLESS
(1) JUEGO DE TUBOS
INGRESA ORTHOSYSTEM

Indicaciones Médicas

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]

AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900.449.382-1 | LeneVmedical Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 53082

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 2058 9 — PV 25870 — FECHA: 12/10/2021

CLÍNICA: Hospital sasaralope 2 — NOMBRE PACIENTE: Sandra [illegible]

RM: 108170175CA — CIRUJANO: Herrera — H.C/IDENTIFICACIÓN: 34329625 — EDAD: 54

CLIENTE: HSLU — PROCEDIMIENTO: Artroscopica de tobillo

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio Martinez 2

EQUIPO ENVIADO: DIA

HORA INICIO Qx: 7:00 — HORA FINAL Qx: 10:00

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

TC19092
TC19093

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10315535000	23 297CE2	cuchilla shaver 3.5 mm tomcat	1		X
10274350101	23 22245E2	anclaje de sutura resorcinic, mm 1 at safil	1		X
10312200C1	24106018	sistema fijacion boton expert Knotless	1	A	
10PSPD13230	22.11083	Guia con ojal 3.2 x 30 mm	1	A	
10350800006	23C00160	Juego de tubos	1	A	

GMREIS Qualidade para Vida
AUT. MS. 10247700
CNPJ: 00.610.550/0001-19
I.E.: 244.342.283.118
Razão Social: G.H. dos Reis Ind. e Com. Ltda
Av. Pierre Simon de Laplace, 800, Lote 3 Quadra F
CEP: 13069-320 - Campinas/SP- Condomínio Techno Park
Telefone: +55 19 3765 9000
E-mail: sac@gmreis.com.br

Afixe nos Prontuários / *Attach to the Records*

NOME TÉCNICO / *TECHNICAL NAME:*
IMPLANTE PARA LIGAMENTO
LIGAMENT IMPLANT

NOME COMERCIAL / *COMMERCIAL NAME:*
EXPERT - FIXADOR DE ARTICULAÇÃO
EXPERT - JOINT FIXATION DEVICE

Modelo / *Model:* EXPERT KNOTLESS-FIXADOR DE ARTICULAÇ.
EXPERT KNOTLESS - JOINT FIXATION DEVICE KNOTLESS
Código / Code: 312-2000
Lote / Batch: 2408-018

REGISTRO ANVISA Nº: 10247700116
Resp. Técn. Legalmente Habilitado: Geraldo H. dos Reis Jr.
CREA/SP: 0602127650

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS — CIRUJANO ENCARGADO — INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

278.

INFO 2.

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001011

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 29/10/2024 09:03 a. 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: FE26926 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 24/10/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000172	ANCLAJE TIT WEGDE 3.0 A 5.0 SIN AGUJA.	UNIDAD	1,00	$1.186.500,00	$1.186.500,00	0,00	0,00
DMQ0000001	ANCLAJE ANCHOR SUTURA 1.4 MM A 2.8 ICONIX	UNIDAD	1,00	$1.479.735,00	$1.479.735,00	0,00	0,00
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	1,00	$2.630.640,00	$2.630.640,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$245.775,00	$245.775,00	0,00	19,00
DMP0000300	PUNTA RADIOFRECUENCIA 3.5	UNIDAD	1,00	$698.764,00	$698.764,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	6241414,0000	31207,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	6241414,0000	31207,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6241414,0000	187242,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6241414,0000	124828,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6241414,0000	124828,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6241414,0000	93621,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4998 - PACIENTE LILIA CONSUELO DAZA CC 25284954 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2005844

SUBTOTAL:	$6.241.414,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$179.462,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$26.919,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$156.035,00
OTRAS RETE:	$592.933,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.644.989,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO

U CONFIRMA: 149 - DAIRA MONTENEGRO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE26926

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

00026106

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/10/24 17:00 p. m.	2024/12/24	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S
900449382-1
Dirección: Call 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	103910100035	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA	1	UND	$1,582,000	$0	0 %	$1,582,000
2	103910500512	IMPLANTE ICONIX 1.4MM ANCHOR FORCE FIBER	1	UND	$1,972,980	$0	0 %	$1,972,980
3	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5	1	UND	$3,507,520	$0	0 %	$3,507,520
4	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$246,775	$0	19 %	$246,775
5	10279350201	IMPLANTE DE RADIO 3.5 LAT SERFAS	1	UND	$698,764	$0	19 %	$698,764

Cantidad Facturadas 5
Cantidad Items 5

Notas:

6'241.414

VALOR BRUTO	$8,007,039
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8,007,039
IVA	$179,462
RETENCIONES	$26,919
TOTAL A PAGAR	$8,159,682

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$944,539	19.00 %	$179,462

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$179,462	15.00 %	$26,919

Paciente: LILIA CONSUELO SAZA Identificacion 25284954
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 53097

Valor en Letras:
OCHO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE ******

CUFE: 95facce07de3a931c455af10bd379a784188fbd34e13ff84bf32bc66f29d85520cc683d01ebc8ef0c41b5a061ac91ded
FECHA EMISION: 24/10/2024 17:00:27

FIRMA DIGITAL: e|5L/1FpcePz9l6/CF0zqw+lgWoyLoHPTIXKLDi2onsIm8610sOzfFdJada1nX0pmdDgRx7itGs1EFtp0|Yq8myYoELJg9pr2DpNkchFyKy8UKUTAaonV8ll
K4+skZTMnLv1Mjja0LyqDu+H1VbrmsJq87TZayBmQAYlQp8Xkl86ujGVy7Lk65LXqn5RvYVAyOlF9GCSEkXvOcawVAPl09JbytoNWAuHZBsIM/FfMGeriUgHlzF
W3eh02FbJjs6piO18frKxy6nvOyiCloK9ZbufNi3F4VqcyEOn7XJ7Q9JPlVpmt+bM1kBf8c7waZ/e93hNJADkSRvfJoDpAZegag==

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

4998

ORTHOSYSTEM S.A.S
Nit: 900449382
CRA 38 3B|S 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:	24/10/2024
Hora:	17:05 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	GAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1,765,625	$0	$0	-$1,765,625

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO 25% FE 26926

Totales

Valor bruto:	$1,765,625
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,765,625
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1,765,625

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

CUDE: 15e5f7914fd4c0c5475f0cdd32c20360d0804503872a90a2015c0f6be698cdabdd5cd3078cc64b62dc30a5910e28c445 2024-10-24 17:05:53-05:00

FIRMA DIGITAL.: jzJ8TaXUkBlq8OlS8xU9sgsvmsg3KqxjXnZ9UCHWIEX82hYLm9WzqRNzgVbG63wpbMPG7LoQl8LsoP+HKjcun BpzJiyk4wENPASqDuuneQSQVlw0GzU9FUKoogj9b2+q41uhnPGfdb3+qS8u7ECnnkdymNinnnUp2kx8Q4O+Ip7mZZnw eDN3Z2qjH+bBLqzAjnnMqvsMGkaxAhQMDTLj3vil/7nzPsjAokVKP0bXPyYoKezWX+uGrbddMg4mDl50nN/6 TIwjKfQ+7c3h0oeAKfrVINLk2E7jTdtZWWN1vWnqkh8ExOSeQzKJTzjl3dnv6oYqe7gN6d6lyPBHAsvgOlA==

(Firma y Sello)

AnissaGroup

7 Orthosystem NIt. 900.449.382-1 | LenoVmedical NIt. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 53097

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 20721 | 1626926 | GN 76106 | FECHA: 20/10/2024

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Lilia Rangel Daza

RM: 414619-2005 CIRUJANO: Pardo

TI.C/IDENTIFICACIÓN: 28284954 EDAD: 45

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO: Manguito Rotador

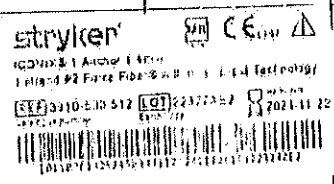
SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio Martinez

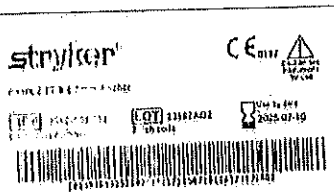
LINEA: [X] ARTROSCOPIA [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES

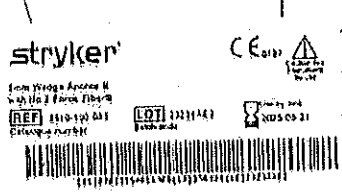
EQUIPO ENVIADO: Hombro 5 | 19207

HORA INICIO Qx: 15:00 HORA FINAL Qx: 16:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1039101000355	23234AE2	anclaje de titanio we6dc 5.0 sin guia	(1)		X
1039100000652	23102162	anclaje sin nudo Expedite 4.75	(1)		X
1023508000660	23C00660	juego de tubos stryker	(1)		X
1023935020101	23340162	implante de sutura 3.5 mm Lat Sense	(1)		X
1039105000921	23227AE2	implante iconix 1.4 mm Anchor Force fiber	(1)		X







Stanco item: todo

OBSERVACIONES:

Catherine Parra
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Martinez
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL Susana

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 158 Fecha de Registro: 20/10/2024 4:30:39 p. m. N° de Historia Clinica: 25284954
Ingreso: 2005844

Datos Personales

Nombre Paciente: LILIA CONSUELO DAZA Identificación: 25284954 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 01/agosto/1979 Edad Actual: 45 Años / 2 Meses / 28 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: CARRERA 28 calle 22 lote 20 cañaberal Teléfono: 3147115561
Procedencia: POPAYAN Ocupación: AYUDANTES DE COCINA

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 158* *(Fecha: 20/10/2024 04:30 p. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 20/10/2024 6:18:47 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Otra

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 807104 SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 1085266208 MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 14 LOTE: 99	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014499

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

Folio: 158 Fecha de Registro: 20/10/2024 4:30:39 p. m. N° de Historia Clinica: 25284954
Ingreso: 2005844

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA : 1
- ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 : 1
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1
- IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LATSERFAS : 1
- IMPLANTE ICONIX 1.4 MM ANCHOR I FORCE FIBER : 1

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001012

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:** 29/10/2024 10:41 a. 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:	FE26924	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:** 24/10/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AR MAX CURVA	UNIDAD	3,00	$ 1.949.250,00	$ 5.847.750,00	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
PRO CULTURA	0,5000	6093525,0000	30468,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	6093525,0000	30468,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6093525,0000	182806,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6093525,0000	121871,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6093525,0000	121871,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6093525,0000	91403,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4997 PACIENTE CRISTIAN SANTIAGO VARGAS MENDEZ CC 1002962047 MEDICO CC10290635 DR PORTELA, INGRESO 2005677.

SUBTOTAL:	$ 6.093.525,00
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:	$ 152.338,00
OTRAS RETE:	$ 578.887,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.401.992,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA 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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE26924

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

00026105

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/10/24 15:36 p. m.	2024/12/24	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	104723	IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA	1	UND	$2,599,000	$0	0 %	$2,599,000
2	104722	IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA	1	UND	$2,599,000	$0	0 %	$2,599,000
3	104722	IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA	1	UND	$2,599,000	$0	0 %	$2,599,000
4	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$245,775	$0	19 %	$245,775

Cantidad Facturadas 4
Cantidad Items 4

Notas:

6.093.525

VALOR BRUTO	$8,042,775
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8,042,775
IVA	$46,697
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$8,089,472

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 SANTIAGO VARGAS MENDEZ Identificacion 1002962047
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 53094

Valor en Letras:
OCHO MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE ******

CUFE: f3fbfb2ed1204cd45f665b24d27c5151d055161f6928fee0cf2cef5ff27e3552b3c5029db5b15499e25f75b82095dbba
FECHA EMISION: 24/10/2024 15:36:22
FIRMA DIGITAL.: f8Z2j4cx8yhN1Wr1dfKrhOrbd+PCX4YGnOg8QTj2b1ol/jLJbwSxAC3yxVGk1b8B/ia3YEt33dHjlqpJ33usbRu+l4csPAGE6FjAlxK4dTlnnV7WMu/lwr
jbV+JYAYiKy7eMwuAaOxkl3QHZHjme5DY+gK5g3+rjmnVWkcJage8+qRP1Ku3lxphdENBW0gM+N12NbJmOju1rKlpG/JgfBXaZ3anTqL6jTlwULHRWELkmEnKy
44vT1znEbe4Fsbu+yMFMLF+v+6YY4ozvOhlXkOvvGZILWnFyWxdg3RyJq6Nn05ovNgEfAYmh2ZfNOgZNncFyb02SoUQxJ1S5fQ==

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

4997

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:	24/10/2024
Hora:	15:42 p. 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	$1,949,250	$0	$0	-$1,949,250

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 26924

Totales

Valor bruto:	$1,949,250
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,949,250
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1,949,250

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

CUDE: 4596d96b1797f794d0ae8263428c0084f884cb3d7501fbea639fd3ffd5b8aca7ad93504892dd401597ff3c45052de15 2024-10-24 15:42:32-05:00

FIRMA DIGITAL: Ev3Glzg+bf7KA0GMD+k9aEQtdBSqK7atXvjNckVLswHY01Y5Wjs0rQ5n/q76gG15YCtUeJnl5lkr8pE8YqKf0
lONbAqOaNdhLAMmFWy4aMtUyBjnlLpJP+NqTFe8pK0Q5rQl7GYs7sZHND2x9Jl0ubkLAMFof6uSay5MBSaBBaEWUB
MM4FCZpHOvvhQdeqo2JFV0rdRyOrZMl5EtvWrvQCll14JS8zhZfIMq+sxcsYc1Jp/yxJbjo/brbIYOtSzjwfr
t8CeDwBYMyjs/vDpnnJ7HTJuEkaqMLNHB33G2msugJU22O5Wnkj8N8fMne+YlByba6HjlrGnSlRdipOLFg==

(Firma y Sello)

AnissaGroup

Orthosystem Nit. 900.449.382-1 | Lene medical Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 53094

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 20726 FECHA: 9/10/2024

CLÍNICA: Hospital san Vicente 2 | NOMBRE PACIENTE: Cristian Santiago Vargas Méndez

RM: 94619-2005 CIRUJANO: Avila | ILC/IDENTIFICACIÓN: 1002962047 EDAD: 23

CLIENTE: HSLU | PROCEDIMIENTO: LCA-LCP

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio Martínez

EQUIPO ENVIADO: LCA-10

HORA INICIO Qx: 13:00 HORA FINAL Qx: 17:0

LINEA: [X] ARTROSCOPIA [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES 19208

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
104722	7013674	implante meniscal airmex curvo	1		X
104722	7012098	implante meniscal airmex curvo	1		X
104723	7013063	implante meniscal airmex curvo	1		X
1085080006	23C00060	Juego de tubos Stryker	1		X
			4		

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7012098 2023-09-28 2026-08-28

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7013674 2024-03-28 2027-03-28

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Down
REF 4723 QTY 1 CE 0197
LOT 7013063 2024-02-28 2027-01-28

OBSERVACIONES:

David H. Hernández
C.C. 1088592493
Instrumentador Quirúrgico

INSTRUMENTADOR IPS | CIRUJANO ENCARGADO | INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 18 Fecha de Registro: 19/10/2024 4:08:47 p. m. N° de Historia Clinica: 1002962047
Ingreso: 2005677

Datos Personales

Nombre Paciente:	CRISTIAN SANTIAGO VARGAS MENDEZ	Identificación: 1002962047	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	17/agosto/2001 Edad Actual: 23 Años / 2 Meses / 12 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CALLE 21 31 15	Teléfono:	3234441815
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	(DESACTUALIZADO SIN REEMP) AUXILIAR DE BODEGA

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 18* *(Fecha: 19/10/2024 04:08 p. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	19/10/2024 5:22:58 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 814504 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
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 LOTE: A87 PLASTIA 14	OPTIJMO LOTE: 019823 GENERAL DES

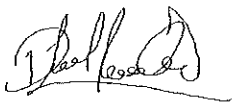
Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

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

Folio: 18 Fecha de Registro: 19/10/2024 4:08:47 p. m. N° de Historia Clinica: 1002962047
Ingreso: 2005677

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: CASA MEDICA ORTHOSYSTEM:
- JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)
- IMPLANTE MENISCAL AIR MAX (3)

Indicaciones Médicas

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001015

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 30/10/2024 01:00 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: FE26989 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 28/10/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000172	ANCLAJE TIT WEGDE 3.0 A 5.0 SIN AGUJA.	UNIDAD	3,00	$ 1.315.320,00	$ 3.945.960,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3945960,0000	19730,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	3945960,0000	19730,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3945960,0000	118379,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3945960,0000	78919,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3945960,0000	78919,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3945960,0000	59189,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5015 PACIENTE EUGENIA IDROBO FERNANDEZ CC 25396778 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS, INGRESO 2004464.

SUBTOTAL:	$ 3.945.960,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 98.649,00
OTRAS RETE:	$ 374.866,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.472.445,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTENEGRO

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. FE26989

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

00026160

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/10/28 14:56 p. m.	2024/12/28	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: 8386369
Email: facelectronica@hosusana.gov.co

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	103910100015	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 3.0 SIN AGUJA	1	UND	$1,753,760	$0	0 %	$1,753,760
2	103910100015	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 3.0 SIN AGUJA	2	UND	$1,753,760	$0	0 %	$3,507,520
		Cantidad Facturadas 3						
		Cantidad Items 2						

Notas:

3' 945. 960.

VALOR BRUTO	$5,261,280
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5,261,280
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$5,261,280

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: EUGENIA IDROBO FERNANDEZ Identificacion 25396778
Cirujano: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE Instrumentador STEVEN PISSO Hoja Gasto 56232

Valor en Letras:
CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE *******

CUFE: 868de9122cf03b4aac395a22a9b1d138777c6513e69e3518d38f4627e08a7007efd9dacab74af74c6d97ca3c82995fb7
FECHA EMISION: 28/10/2024 14:56:39

FIRMA DIGITAL: AJYOcNAll7+6BkgN4WFovEpyiXRWhvGsWAseG4T/9xJloZDNTnfPlBnPclm0jAFK6P2SPCSRJ/2nkqq2+gXZMJIJfANJhGdf/qSSlw9JnJVpl9kpNCLig9Nt OquGGJxYq88dFCr3PhizkEbpn6Q+FBkrJ1KeVZ7RqJGOrcoa/+JfHd8yBu/oFBst2XPMPkOyMnsp+mxZgZYtxGnw6a/aOnTH0OuRUKZQS8IMWtlNb9FnC9Vz7E +3IDYR/TpeAkmO7h8oPlYIDrCUy6Rw7LgbAmDqX4cuGnOygPl9GuEPBEJ6nHNl+TFevgwbK+0+aMnaDAzA4lH+zGVQwn77M6hRw==

Representacion Grafica de la Factura Electronica: Sotware: Siesa Cloud SBS Proveedor Tecnologico: Sistemas de Informacion Empresarial Nit: 890,319,193-3

AUTORIZADO POR		FIRMA	

REIMPRESO ORIGINAL

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5015

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:	891601676
Direccin:	CL 15 17 A 196
Ciudad:	Popayán
Telfono:	

Fecha:	28/10/2024
Hora:	15:01 p. 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	$1,315,320	$0	$0	-$1,315,320

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON TRESCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 26989

Totales

Valor bruto:	$1,315,320
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,315,320
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1,315,320

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

CUDE: f6d9b3722ac3a44182cbb2aa84f01b26d4402367df5aa44d363764980d533339fd51b65d1cdfe3c73066fdf73024201c 2024-10-28 15:01:52-05:00

FIRMA DIGITAL: s3lyXkuZ5Ux6xhh116M8trV5lUx5SOl6UAKtN9qN3SWeQ3DefTm6UcBByNLl6ZM+c+3pTX4fkQbKUdlNDygAU
EX/jO//bhjE93xZqPuYmQrE5ydO2OTC3/qhKJ5kbllpl3nzfLl7Ox5ubjZr+1OOr0aauu6c0uXR0cLkCpBOAOhVxgT
ITXX4XiQABy8CppFQ/eMyQmYZJid53TSjXcXlYwUeYw+SHOVTgvoYS8go1gK89CYXRZHWvgEAb5hcUpZ6BZc
gV25tbJ/gUFZ7CbPg8tOr9cN0qjS8lvg2j8So+okJOsNnnlzUhaQ/RNMEqtZ5+AlVgpFszzfIYJAQAFIK7w== _____ (Firma y Sello)

AnissaGroup
Orthosystem · LeneVmedical
Nit. 900.449.383-1 Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 60292

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 20794 (626089) FECHA: 22/10/24

CLÍNICA: N. Susana lopez V.

NOMBRE PACIENTE: Eugenia Idrobo Pinandet

RM: CIRUJANO: D/ Cabezas

H.C/IDENTIFICACIÓN: 25396778 EDAD: 40 años

CLIENTE: N. Susana lopez V.

PROCEDIMIENTO: Ligamentoplastia en Codo

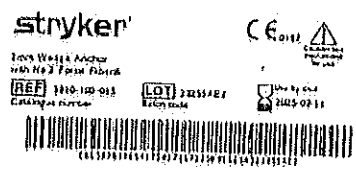
NOMBRE IQ: Steven Pisso

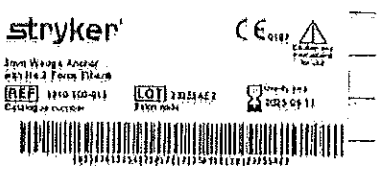
EQUIPO ENVIADO: N/A

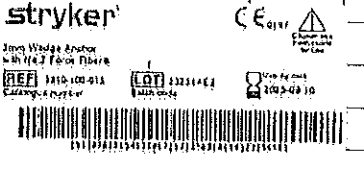
LINEA: [X] ARTROSCOPIA TC193-11
[ ] TRAUMA
[ ] BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 11:15 HORA FINAL Qx: 13:30

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
7039707000075	23255AE2	Anclaje de Titanio Wegde 3.0 Sin Aguja	1		X
7039707000075	23255AE2	Anclaje de Titanio Wegde 3.0 Sin Aguja	1		X
7039707000075	23254AE2	Anclaje de Titanio Wegde 3.0 Sin Aguja	1		X
		3 Items			







OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

direccion 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: 66 Fecha de Registro: 22/10/2024 2:09:56 p. m. N° de Historia Clinica: 25396778
Ingreso: 2004464

Datos Personales

Nombre Paciente: EUGENIA IDROBO FERNANDEZ Identificación: 25396778 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 21/enero/1984 Edad Actual: 40 Años / 9 Meses / 9 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: VEREDA SEGUENGE EL TAMBO Teléfono: 3227366207
Procedencia: EL TAMBO Ocupación: EMPLEADA

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 66 *(Fecha: 22/10/2024 02:09 p. m.)*

Responsable: ALBANIA IDROBO FERNANDEZ Teléfono Resp: 3227366207
Dirección Resp: VEREDA SEGUENGE EL TAMBO Fecha de Ingreso: 16/10/2024 8:40:19 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Accidente_de_Transito

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 818609 CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#10 LOT: A77	OPTIMO DESCEHABLE LOYT: 014499

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

Folio: 66 Fecha de Registro: 22/10/2024 2:09:56 p. m. N° de Historia Clinica: 25396778
Ingreso: 2004464

No.Final: 2

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA FIJACION EXTERNA:
PLACA BLOUQEADA EN TITANIO HD SIST.2.0 X 9H/PF 1.3 (1)
TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 2.0 X 14 (1)
TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 2.0 X 16 (1)
TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 2.0 X 18 (2)
TORNILLO TITANIO BLOQUEADO HD 2.0 X 14 (2)
TORNILLO TITANIO CORTICAL HD 1.5 X 18 (2)
CLAVO DE STEINMAN 1.2 X 230MM (1)

CASA MEDICA ORTHOSYSTEM :
ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 3.0 SIN AGUJA (3)

Indicaciones Médicas

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001016

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	30/10/2024 01:23 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:	FFE26988	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	28/10/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DML0000067	LARGE KINTROPE SISTEMA AJUSTABLE DOBLE PLACA 90 A 200 MM	UNIDAD	1,00	$ 2.999.999,00	$ 2.999.999,00	0,00	0,00
DMG0000093	GUIA DE KIRSCHNER 1 8 X 100 A 230 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.250.000,00	$ 1.250.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	4249999,0000	21250,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	4249999,0000	21250,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4249999,0000	127500,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	4249999,0000	85000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4249999,0000	85000,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	4249999,0000	63750,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5014 PACIENTE JAMES RAUL MONTILLA CC 76311856 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2006546.

SUBTOTAL:	$ 4.249.999,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 237.500,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 35.625,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 106.250,00
OTRAS RETE:	$ 403.750,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.941.874,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

FACTURA ELECTRONIÇA DE VENTA

No. FE26988

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

00026154

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/10/28 14:33 p. m.	2024/12/28	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	10KRDB3090	LARGE KINTROPE SISTEMA AJUSTABLE DOBLE PLACA 90MM	1	UND	$3,999,999	$0	0 %	$3,999,999
	10GK18230	GUIA DE KIRSCHNER 1.8X230MM	1	UND	$1,250,000	$0	19 %	$1,250,000
		Cantidad Facturadas 2						
		Cantidad Items 2						

Notas:

4' 249. 999.

VALOR BRUTO	$5,249,999
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5,249,999
IVA	$237,500
RETENCIONES	$35,625
TOTAL A PAGAR	$5,451,874

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$1,250,000	19.00 %	$237,500

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$237,500	15.00 %	$35,625

Paciente: JAMES RAUL MONTILLA LASSO Identificacion 76311856
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador STEVEN PISSO Hoja Gasto 56231

Valor en Letras:
CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

CUFE: ea43d48c18ec9c848e3529ae0495d5d64f4e61880e35b1ff6674d0c898b9fdcbfc854c0e77f0aa1fec8fcf576636b59d
FECHA EMISION: 28/10/2024 14:33:30

FIRMA DIGITAL: hJqMH1yaWCXRxZ3b0Qf8WOEmj8dT920P6wkAK00VvP10hMYfLmWnSWJMl5vUGfQfFr12irkCE9RQdNsOZFccTDFKtOHsYzq5VillmHlX5MNdRKUWsWqf5JGg
u03cUb2SbbP64UponfdLIJB7Y1VTTpeAxOleVozGhGggtbckBuf9jKdLfGZ7EFIKtmFpMNZmOvpKYgBuy6L+PMne3djIR59VXBl/rzDHtk97/goEWDbOqol.7km
Y7hHdYq1y4B7WPlbEXUPuPkLpM2GT+yADAfzyoTi59Azfc77yTF5sNvuqa86TyYLTAmV25MI+hA5ZMk6ZHl8EOKfvAMay38DEFg==

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

AUTORIZADO POR		FIRMA	

REIMPRESO ORIGINAL

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5014

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

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:	28/10/2024
Hora:	14:40 p. 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	$1,000,000	$0	$0	-$1,000,000

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 26988

Totales

Valor bruto:	$1,000,000
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,000,000
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1,000,000

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

CUDE: 2202f92485d80bd42f1d0f5406b29d0a86ea58c486b5242d73a89f55f220107ef62475ffbdc115c03a7abd79904e2407 2024-10-28 14:41:22-05:00

FIRMA DIGITAL: guSTlcPnyoXFGWB3Hm6AN/Tw2tdkVXTxwDB1INdjzHK4O0ZA9dldqMu5Vaua1AVvafO5DuF1V9h1YtBkwDhQ
qm5fHBjhOJc5oRcqMW2gO9IpwIcV/jRcMrGDgMS+ooB2GGQh/9dYWQ8P3bgVbz69zslqlqJ2D1owt8W6PlyZesqZOE
anrr3GWMcbEvhd817Zz2/f0fjSGXpyVclPiwEnCcoAle7j06U9Jqr7e0yPkvbqw1Ee58dox5zo23Yh5aG/d1
G84gxUUcM1ae1HzfL91lrZd7Us99R3TOKfyh7MaghJ5BKrkSech+JGplV8f39aaEBAkp3OzLVVa7r/miG9A==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO. 1591

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE	SUSANA LOPEZ	Ciudad:	POPAYAN
Nombre del Paciente:	JAMES RAUL MONTILLA LASSO	Fecha:	18-oct-24
Documento de Identidicación:	76311856	Especialista:	
Procedimiento:	TRAUMA		

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	10KRDB2090	MEDIUM KNITROPE AJUSTABLE DOBLE PLACA	1	$ 3.999.999	0%	$ -	0%	$ -	$ 3.999.999
2	10PSPH3230	GUIA CON OJAL 3.2X300MM PUNTA DE DIAMANTE	1	$ 1.250.000	19%	$ 237.500	0%	$ -	$ 1.487.500
								TOTAL	$ 5.487.499

OBSERVACIONES:

Vigencia de cotización: 30 días habiles a partir de envio de la Cotización.

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900.449.382-1 | Lenev medical Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 56231

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No: 20728 FE26786 FECHA: 22/10/24

CLÍNICA: H. Susana Lopez V. | NOMBRE PACIENTE: James Rae/ Montilla

RM: | CIRUJANO: Dr. Herrera | TI/CIDENTIFICACIÓN: 76377856 | EDAD:

CLIENTE: | PROCEDIMIENTO: reduce. luxacion Acromioclavicular.

NOMBRE IQ: Steven Pisso

EQUIPO ENVIADO: Acromioclavicular

HORA INICIO Qx: 8:00 HORA FINAL Qx: 9:15

LINEA: ☒ ARTROSCOPIA TC 1933 ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
6K78230	70008230	Guia de Kirschner 78/230 mm	1	X	
KRDB3090	ART2207034	Large Knitrope sistema ajustable doble placa 90 mm	1	X	
		2 Ooz Hams	1		

PIEX® KNITROPE ROPE SYSTEM LARGE 90 MM
02.08.2022
02.08.2027
REF KRDB-3090
LOT ART2207034
STERILE EO
DORATEK MEDİKAL ELEKTRİK MAKİNA İMALAT TURİZM İNŞ. SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ
İVEDİK O.S.B. 1138 SK. NO:1 YENİMAHALLE ANKARA
T: +90 312 394 37 33
www.doratekmedikal.com
(01)08681190609768(17)220802(10)ART2207034
61G-F3 | 24.04.202 | Rev.00

OBSERVACIONES:

Paola Lopez C.
INSTRUMENTADOR IPS

106 1201259
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

Folio: 71 Fecha de Registro: 22/10/2024 9:32:56 a. m. N° de Historia Clinica: 76311856
Ingreso: 2006546

Datos Personales

Nombre Paciente: JAMES RAUL MONTILLA LASSO Identificación: 76311856 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 12/junio/1970 Edad Actual: 54 Años / 4 Meses / 18 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: TRANSVERSAL 3 9 39 Teléfono: 3102595341
Procedencia: POPAYAN Ocupación: (DESACTUALIZADO SIN REEMP) CARNICEROS PESCADEROS Y AFINES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 71 *(Fecha: 22/10/2024 09:32 a. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 22/10/2024 5:05:14 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Otra

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: rutinario
Procedimiento: 770100 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX COSTILLAS Y ESTERNON SOD
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA# 2 EQ DE HUMERO # 1 LOTE: 22-10-2024	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	5
No.Final:	5

Conteo Completo: Si

Paola Yepez E

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 71 Fecha de Registro: 22/10/2024 9:32:56 a. m. N° de Historia Clinica: 76311856
Ingreso: 2006546

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: MATERIAL
ORTHOSYSTEM
_GUIA DE KISCHNER 1.8/ 230 MM =1
_LARGE KNITROPE SISTEMA AJUSTABLE DOBLE PLACA 90 MM = 1

Indicaciones Médicas

Paola Yepez E

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