INFORME DE SUPERVISION No. 006 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	8 / 11 / 24 — 13 / 11 / 24

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 300.000.000,00
Valor Total del Contrato:	$ 300.000.000,00
Valor Ejecutado:	$ 159.760.527,00
Valor a Pagar según informe:	$ 11.682.388,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 140.239.473,00

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:

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
PP000000001039	13/11/2024	$ 1.794.101	FE27196 con nota crédito N° 5070 por valor de 598034	8/11/2024	$2.392.135
PP000000001041	13/11/2024	$ 97.500	FE27247 con nota crédito N° 5091 por valor de 32500	12/11/2024	$130.000
PP000000001042	13/11/2024	$ 2.542.500	FE27255 con nota crédito N° 5092 por valor de 847500	12/11/2024	$3.390.000
PP000000001043	13/11/2024	$ 3.897.408	FE27258 con nota crédito N° 5093 por valor de 1299136	12/11/2024	$5.196.544
PP000000001044	13/11/2024	$ 2.226.878	FE27262 con nota crédito N° 5094 por valor de 742293	12/11/2024	$2.969.171
PP000000001045	13/11/2024	$ 1.124.001	FE27269	12/11/2024	$1.124.001

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 (16) dieciséis de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024)

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

#6

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001039

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 13/11/2024 10:45 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: FE27196 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 08/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000651	PIN PUNTA LISA 1.0-2.0 KIRSCHNER	UNIDAD	1,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	0,00	0,00
DMP0000904	PLACA 3D 3 X 2 A 10 ORIF XS	UNIDAD	1,00	$ 992.201,25	$ 992.201,25	0,00	0,00
DMT0001366	TORNILLO CORTICAL 1.2 X 8 A 18 MM	UNIDAD	3,00	$ 162.300,00	$ 486.900,00	0,00	0,00
DMT0001410	TORNILLO CORTICAL 1 2 X 8 MM	UNIDAD	2,00	$ 112.500,00	$ 225.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1794101,0000	8971,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	1794101,0000	8971,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1794101,0000	53823,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	1794101,0000	35882,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1794101,0000	35882,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1794101,0000	26912,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5070 - PACIENTE EVER JOSE RUANO RUIZ CC 76336447 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2008520

SUBTOTAL:	$ 1.794.101,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 44.853,00
OTRAS RETE:	$ 170.441,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.578.807,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SIETE 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 ELECTRONICA DE VENTA

No. FE27196

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE26001 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

00026547

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/11/08 15:33 p. m.	2025/01/08	CHABUR SANCHEZ GIOVANNI	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	20172010	PIN KIRSCHNNER PUNTA LISA 1.0 M.M	1	UND	$120,000	$0	0 %	$120,000
2	505705191	PLACA 3D 8X2 ORIF, XS	1	UND	$1,322,935	$0	0 %	$1,322,935
	505812014	TORNILLO CORTICAL DE 1.2X14MM	1	UND	$216,400	$0	0 %	$216,400
4	505812016	TORNILLO CORTICAL DE 1.2X16MM	2	UND	$216,400	$0	0 %	$432,800
5	505812008	TORNILLO CORTICAL DE 1.2X8MM	2	UND	$150,000	$0	0 %	$300,000

Cantidad Facturadas 7
Cantidad Items 5

Notas:

1.794.107

VALOR BRUTO	$2,392,135
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,392,135
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$2,392,135

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: EVER JOSE RUANO RUIZ Identificacion 76336447
Cirujano: EDGAR VIDAL Instrumentador KATHERINE MURILLO Hoja Gasto 56337

Valor en Letras:
DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE ******

CUFE: bc355883e52abb60b88d45e3366a32e8717990c5f13a5981fe1def34f71c8cfee068f28ec3002b08eb3641f630ce9cfe
FECHA EMISION: 8/11/2024 15:33:59

FIRMA DIGITAL: OJFX9+lXkkidxV45fFw0/vroqN3NiLaAAGcH33MlsDeTKGKID5QiK5iyecjoM47HM4t7WREA2dTgKNq/qxGe77w7W+NRyuOR7ICIBx97SMwHzPQaorQyUM3O7or0h1k2OsRNk6C0DpUl1ZlTyhQpWFfUkPmLq0GzPyRWKWOk3b/CwY9c7KC9ykkjVxmcwo/YYdN5JaIRuM2T0Mpy3aKPo3Nor419gIxG11lW2lh5MrlvlvDUT99hqYTJoZBGcqGhLbUBamxQ9Qa4OZHVDbeJnD/2hTuR0bUzASu1NaluCaX2h/ywevYRZlOdCXOh+/67wBmLtlRrnW32l/XjbYUQ==

Representacion Gralica 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

5070

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:	08/11/2024
Hora:	15:39 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$698,034	$0	$0	-$598,034

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 27196

Totales

Valor bruto:	$598,034
Descuentos:	$0
Subtotal:	$598,034
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$598,034

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

CUDE: 98a0098fdfe931815563a1d25bc7b5f3a225d17510c7339fddca0ee68c001382324b5f0d3b7367962f46a791c1c21c81 2024-11-08 15:39:34-05:00

FIRMA DIGITAL: iBo769h/lJ7+n1G/9F82WqhV0zdlhDU+E31XU6FAaUQ9weiCla3defrKlbfwhJBGFWmVGtObIHU00+0ilxqdK ubvKG59XSS3lyRUP4ZfOzUKlIHITj5YS+dzFrQ9Kd4++NjZMya7OaqF+Ber+na+FahEQGosnolVsPc/20zfywoY58d jgDIBTy6qAoF+vljGQc/02LZMY2zHVnvO6lEKnlNAG929eewYzLhlum1Mmcue1PLDOhoTWMYzUd+zOzM5Hy9 KWEN/yJK+NEl0glvzdeMeDeB1pDJwSeynr1azjZbBr9JPYTMJ/VBagiPuGvD16HIZABT4Sm4tN9l.czpEJ9g==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: SUSANA LOPEZ

Documento de Identidicación: EVER JOSE RUANO 76336447

Procedimiento: TRAUMA

Ciudad: POPAYAN

Fecha:

Especialista:

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20172010	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.0	1	$ 120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 120.000
2	505705191	PLACA 3D 3X2 ORIF. XS	1	$ 1.322.935	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.322.935
3	505812014	TORNILLO CORTICAL DE 1.2X14MM	1	$ 216.400	0%	$ -	0%	$ -	$ 216.400
4	505812016	TORNILLO CORTICAL DE 1.2X16MM	2	$ 216.400	0%	$ -	0%	$ -	$ 432.800
5	505812008	TORNILLO CORTICAL DE 1.2X8MM	2	$ 150.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 300.000
								TOTAL	$ 2.392.135

OBSERVACIONES:

Vigencia de cotización: 30 días hábiles a partir de envío 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 56337

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 21104 PV2657-7 FECHA 03 - NOV - 2024

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez Valledupar | NOMBRE PACIENTE: Ever Jose Reano Ruiz

RM: | CIRUJANO: Dr Vidal | H.C/IDENTIFICACIÓN: 96 836 447 | EDAD: 43

CLIENTE: Hospital Susana Lopez | PROCEDIMIENTO: OST de Metacarpiano

NOMBRE IQ: Katherine M

EQUIPO ENVIADO: Hand # 6

HORA INICIO Qx: | HORA FINAL Qx:

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

TC19622
TC19623

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
50870891	10001227708	Placa 3D 3x2 ONF XS	1	X	
50581208	10001927708	Tornillo Cortical de 1.2 x 8mm	2	X	
50581214	10001927708	Tornillo cortical de 1.2 x 14mm	1	X	
50581216	10001927708	Tornillo Cortical de 1.2 x 16mm	2	X	
20172010	81111609	Pin Kirstner punta lisa 1.0	1	X	
			7		

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Katherine M
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 36 Fecha de Registro: 3/11/2024 10:34:44 a. m. N° de Historia Clinica: 76336447
Ingreso: 2008520

Datos Personales

Nombre Paciente: EVER JOSE RUANO RUIZ Identificación: 76336447 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 04/diciembre/1980 Edad Actual: 43 Años / 11 Meses / 9 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: VEREDA SANTANA Teléfono: 3137586951
Procedencia: ARGELIA Ocupación: AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 36 (Fecha: 03/11/2024 10:34 a. m.)

Responsable: SIN ACOMPAÑANTE Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 26/10/2024 7:14:55 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 793405 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#7 LOT: A01	OPTIMO DESECHABLE LOT: 014552

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

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]

	Registro de Instrumentación Quirúrgica	SLV-GC-03-F02-V14 HC0008 PAGINA: 2/2

Folio: 36 Fecha de Registro: 3/11/2024 10:34:44 a. m. N° de Historia Clinica: 76336447
Ingreso: 2008520

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADO POR ORTHOSYSTEM

PLACA 3D 3X2 ORIFICIOS XS (1)
TORNILLO CORTICAL DE 1.2 X 8MM (2)
TORNILLO CORTICAL DE 1.2 X 14MM (1)
TORNILLO CORTICAL DE 1.2 X 16MM (2)
PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.0 (1)

Indicaciones Médicas

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001041

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	13/11/2024 01:51 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:	FE27247	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	12/11/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000077	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 2.0 A 3.0 MM	UNIDAD	2,00	$ 48.750,00	$ 97.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr, Base	Vlr, Retenido
PRO CULTURA	0,5000	97500,0000	488,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr, Base**	**Vlr, Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	97500,0000	488,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	97500,0000	2925,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr, Base**	**Vlr, Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	97500,0000	1950,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr, Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	97500,0000	1950,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr, Base**	**Vlr, Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	97500,0000	1463,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 509 PACIENTE LIGIA POLINDARA CC 34562019 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS, INGRESO 2006866.

SUBTOTAL:	$ 97.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 2.438,00
OTRAS RETE:	$ 9.264,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 85.798,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO 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

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. FE27247

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

00026475

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/11/12 14:24 p. m.	2025/01/12	ORTHOSYSTEM S A S	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	20ME7707303 844049	PIN-STEIMAN KIRSH 2.0MM X 230 MM	2	UND	$65,000	$0	0 %	$130,000
		Cantidad Facturadas 2						
		Cantidad Items 1						

Notas:

97.500

VALOR BRUTO	$130,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$130,000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$130,000

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: LIGIA POLINDARA Identificacion 34562019
Cirujano: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 55573

Valor en Letras:
CIENTO TREINTA MIL PESOS M/CTE ******

CUFE: 43a408df247e6ad9d3c77ac5d27299e31b315faa914176b62a1cb98421c4e16cd16844d8de88e2e9b11bbea82a3b01dce
FECHA EMISION: 12/11/2024 14:24:00
FIRMA DIGITAL: X8w6GK8S8Y5j4esYtHoarGCTXhulQWZjUdnoRTJKKghYixz9pJbxcPb1c8f8KV/4CrnEM239rCule7Y1xKq6B4eX3g9lBqzztE6Rpg4wzKX9fclzhP0aAMh8 gmN8AgKCc3phCYYQymFvSOuPCqpksMsFbofIldF1scvmRVjUZ7nydHlFl9M+32eyRgdn8Nkn6pzY3ZtQl5dZj50P5Q9GL7KuMK+LzfEdxVW5XQW9SslL99IPFick UVdsbYYexJ+YhlzGyzqKu6lLPiTkGRDuqy22Sa5Wk5/UWqsPEYSlzH1CW3RwXWZ7w24dry5oMladsFDX1LVh+Vp2lxHR25NkxXg==

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

5091

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:	12/11/2024
Hora:	14:41 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$32,500	$0	$0	-$32,500

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 27247

Totales

Valor bruto:	$32,500
Descuentos:	$0
Subtotal:	$32,500
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$32,500

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

CUDE: 0f40de1f6674e21b612b9b7a24a920eda5579f2ac1b20bb5164b7853af93cad7f8f8e3220508ed68d852f7b1368099a6 2024-11-12 14:41:53-05:00

FIRMA DIGITAL: kQ9xSFeOFgpXenvuqtD2djisUynfXJYkzAA/byEVlgsvtWx7QPNEqHZjTP3wVNl59hN3YJnGa+PaGyXAT6rPA
y7mLjLWjyJ3MTxw6nXOdelH9jYEvbRym+ZM1qzE9aVq7pBu+7k+lqslqCLdqzo5EqllKYSxYUJtzNGl0aeK8C3uyZs
QJYJl6fUBbsCVqO3bGCICIinAEe2y3pZWeHAOcImd6XbSFBtRpcpUCkMo1DOhzrKZPu/laUVlWFPbOYtjNiy
sPBZob2jWpQBHehcSx6PvBJrhfELj+dBbaUkCqKUnQxlhiYBYdF5glKumiJZUKMlJ7bzwy4hNJuwQJl0pcw==

(Firma y Sello)

AnissaGroup La Unidad Ortosystem	FORMATO COTIZACIONES	F-GA-002 VERSIÓN: 01 29/11/2021

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente:	LIGIA POLINDARA	Ciudad:	POPAYAN
Documento de Identidicación:	34562019	Fecha:	
Procedimiento:	TRAUMA	Especialista:	

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20ME7707303644049	PINKISH 2.0MMX2.30MM	2	$65.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 130.000
								TOTAL	$ 130.000

OBSERVACIONES:

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

OK valor aprobado para Pinkish

Yx Paola

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 55573

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 0013 FE2724 FECHA: 1/11/2024

CLÍNICA: Hospital Isaias Duque 2 NOMBRE PACIENTE: Ligia Polanco

RM: 1906793 CIRUJANO: Cabrera H.C/IDENTIFICACIÓN: 34562019 EDAD: 56

CLIENTE: HSLV PROCEDIMIENTO: placa de radio distal

NOMBRE IQ: Sergio

EQUIPO ENVIADO: Basico 24 LIT LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: HORA FINAL Qx:

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
ME77	0130644049	20024080001 pin-steinmann-Kirschner 2.0mmx230mm ac	2	X	
			2 Tubos		

OBSERVACIONES:

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: 45 Fecha de Registro: 1/11/2024 2:25:55 p. m. N° de Historia Clinica: 34562019
Ingreso: 2006866

Datos Personales

Nombre Paciente:	LIGIA POLINDARA		Identificación: 34562019	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	25/noviembre/1964	Edad Actual: 59 Años / 11 Meses / 18 Días	Estado Civil: Soltero	
Dirección:	VEREDA CAÑA AGRIA		Teléfono: 3148250072	
Procedencia:	EL TAMBO		Ocupación:	PERSONAS QUE REALIZAN TRABAJOS VARIOS

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° 45 *(Fecha: 01/11/2024 02:25 p. m.)*

Responsable:	MONICA CERON	Teléfono Resp:	3148250072
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	22/10/2024 1:31:04 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 794202 REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA CUBITO O RADIO CON FIJACION
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PERFORADOR	OPTIMO DESECHABLE LOT: 014552

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: No

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 45 Fecha de Registro: 1/11/2024 2:25:55 p. m. N° de Historia Clinica: 34562019
Ingreso: 2006866

Conteo de Hojas de Bisturi: No

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADO POR ORTHOSYSTEM

PIN STEIMAN-KIRSH 2.0MM X 230MM AC (2)

Indicaciones Médicas

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°PP000000001042

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 13/11/2024 02:02 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

N° FACTURA: FE27255 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000143	SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLE IMPLANTLOOP REVERSE TENSIO	UNIDAD	1,00	$ 1.356.000,00	$ 1.356.000,00	0,00	0,00
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

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2542500,0000	12713,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	2542500,0000	12713,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2542500,0000	76275,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2542500,0000	50850,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2542500,0000	50850,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2542500,0000	38138,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5092. PACIENTE ILDEFONSO ALVEAR CRUZ CC 10523690 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2008777.

SUBTOTAL:	$ 2.542.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 63.563,00
OTRAS RETE:	$ 241.539,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.237.398,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE27255

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 Anissa Group

00026509

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/11/12 14:54 p. m.	2025/01/12	MARIN TABORDA STEPHANY	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	10294102060	SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROGINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	$1,808,000	$0	0 %	$1,808,000
2	103910100035	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA	1	UND	$1,582,000	$0	0 %	$1,582,000

Cantidad Facturadas 2
Cantidad Items 2

Notas:

2.542.500

VALOR BRUTO	$3,390,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3,390,000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$3,390,000

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: ILDEFONSO ALVEAR CRUZ Identificacion 10523690
Cirujano: CARLOS ALBERTO CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 555778

Valor en Letras:
TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE *******

CUFE: 7b8d2895dfcfa9e2a7207702c66112bed1d1b8a50262aea6d95affcdb530a0c3d78c7d23373b58698f2b807ea217d949
FECHA EMISION: 12/11/2024 14:54:34

FIRMA DIGITAL: LgurJs2dXcZPtXq3qADCmR9VHkT5xHBCJs98pQsM7TdSrJpXlcXBGEa8FfoHHkFEYSnGP5vHbnRjzA+JlnR+YqRS0RrggS5nOejgDx0p36CbpXtO4zr8F6GOXl7kT+Npz6/zJwkbOH8tSzfMHk/zBRSn0kxdxGS38QVWjJ/KvlNnrlY0NeUD36ZZD+RvlWOXw3kAcJdLuTSb2gbK6MKBrMHkJEAPCPTo5ylHm/avkUUfJH67bjHO04aFHcNUYTOAl/G5malzQ+W+tXSS1q1cQeL6/Bh16H9LCdzToYSoyhwRTlWuga9U7xLy7vsi77SPUkzBQUccL53717+Q7Z4Q==

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

5092

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
Direcoin:	CL 15 17 A 196
Ciudad:	Popayán
Telfono:	

Fecha:	12/11/2024
Hora:	14:57 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$847,500	$0	$0	-$847,500

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE *****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 27265

Totales

Valor bruto:	$847,500
Descuentos:	$0
Subtotal:	$847,500
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$847,500**

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

CUDE: 9466a73b222bd2ad93d9b74c03fca159768fba7ebab745c273148ee56798bd33ba4d5cb734b55e9bae4b4a09bd817748 2024-11-12 14:58:17-05:00

FIRMA DIGITAL: mqCPTe02+7gRbYAh6EJgSksxtjTwR3afW4d+ugzbujkbKDiSuvsh13Eyo/m3CDG+2cNjWTlm+SIPbI15SD+IN
UC1Ga6EENJ1L/rpGaNZkL7QdeJ67dlZfrO2JQtDzs5QAoZY9JY/9iVJqAt9XAUQvzIIK1ZNgFml6fgqrmZ3tmzxIG6R
WLPfwR8ZPPwQQOetwY2o5PHWIDpzw4ZIH7Th/8jIRJhaB9Fv9gt7UxTWkf7AMWiQLTJqoS14/DMIWmgE+BNa
ETUnMam6qQoy/A/uj5+Kk+BaefM4rvi3jk9awssR+P7uHeN/aLU1Rw85wF4Cqo/z676orbfwl68r0bQcM9g==

(Firma y Sello)

MissaGroup
Orthosystem NIt. 900.349.382-1 | LaneVmedical NIt. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 55578

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 21135 627255 RV26507 FECHA: 6 / 11 / 2024

CLÍNICA: Hospital Subnormal 1 NOMBRE PACIENTE: Idefonso Mucarcuz

RM: 1406703 CIRUJANO: alvarado ID/IDENTIFICACIÓN: 1052369?0 EDAD: 73

CLIENTE: HSLV. PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

NOMBRE IQ: Sergio M

EQUIPO ENVIADO: LCA 13 LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☑ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES EM725

HORA INICIO QX: 6:00 HORA FINAL QX: 12:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10398100035	23140452	Anclaje de tibia proximal de 5.0 sin agujero	1		X
10234102060	23290452	sistema de suspensión proximal ajustable loop implant, reverse tensioning	1		X

stryker CE
ProClinch® RT
Reverse Tensioning
REF 234 102 060 LOT 23290452 2025-10-16

stryker CE
REF LOT

2 Dos Items Total

OBSERVACIONES:

Paola C. C.
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Martinez
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 104 Fecha de Registro: 6/11/2024 12:55:06 p. m. N° de Historia Clinica: 10523690
Ingreso: 2008777

Datos Personales

Nombre Paciente: ILDEFONSO ALVEAR CRUZ Identificación: 10523690 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 17/agosto/1951 Edad Actual: 73 Años / 2 Meses / 27 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: CARRERA 9 32A 65 Teléfono: 3215927255
Procedencia: POPAYAN Ocupación: (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

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° 104 *(Fecha: 06/11/2024 12:55 p. m.)*

Responsable: JUAN CARLOS HENAZO Teléfono Resp: 3104163923
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 27/10/2024 11:45:25 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Accidente_de_Transito

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 770701 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTAI# 4 LOTE: 06-11-2024	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

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

Paola Yepez E

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

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

Folio: 104 Fecha de Registro: 6/11/2024 12:55:06 p. m. N° de Historia Clinica: 10523690
Ingreso: 2008777

No.Final: 2

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
_ANCLAJE DE TITANIO WEGDE SIN AGUJA = 1
_ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING= 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]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001043

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 13/11/2024 02:15 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: FE27258 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000905	PLACA DE COMPRENSION DE BLOQUEO PARA LA CLAVICULA ANTEROLATERAL 2 7 X 3 5 L 7 6H PT	UNIDAD	1,00	$2.464.953,00	$2.464.953,00	0,00	0,00
DMT0000044	TORNILLO CORTICAL AUTO DE 2.7 X 10 A 18MM	UNIDAD	1,00	$123.900,00	$123.900,00	0,00	0,00
DMT0000808	TORNILLO CORTICAL AUT F 3.5 X 10 A 20 TA	UNIDAD	3,00	$152.040,25	$456.120,75	0,00	0,00
DMT0000213	TORNILLO BLOQUEADO AUTOR 2.7 MM X 10 -20 MM 202.216	UNIDAD	3,00	$203.508,50	$610.525,50	0,00	0,00
DMT0000458	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE. 3.5 X 16 A 45	UNIDAD	1,00	$241.908,25	$241.908,25	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr, Base	Vlr, Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3897408,0000	19487,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr, Base**	**Vlr, Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	3897408,0000	19487,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr, Base**	**Vlr, Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3897408,0000	116922,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr, Base**	**Vlr, Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3897408,0000	77948,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr, Base**	**Vlr, Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3897408,0000	77948,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr, Base**	**Vlr, Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3897408,0000	58461,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5093- PACIENTE MILTON NORBEY ZEMANATE CC 1063809760 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2011492.

SUBTOTAL:	$3.897.408,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$97.435,00
OTRAS RETE:	$370.253,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.429.720,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO

U CONFIRMA: 149 - DAIRA MONTENEGRO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE27258

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE25001 hasta: FE60000 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 Anissa Group

00026631

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/11/12 15:07 p. m.	2025/01/12	ORTHOSYSTEM S A S	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	2024258213	PLACA DE COMPRESIÓN DE BLOQUEO PARA LA CLAVÍCULA ANTEROLATERAL, 2.7/3.5, L.7+6H.PT	1	UND	$3,286,604	$0	0 %	$3,286,604
2	2030375016	TORNILLO CORTICAL AUTOPERFORANTE 2.7x16MM TA	1	UND	$165,200	$0	0 %	$165,200
3	2030387016	TORNILLO CORTICAL, AUTO PERFORANTE,F3.5X16MM.TA	1	UND	$202,721	$0	0 %	$202,721
4	2030387018	TORNILLO CORTICAL, AUTO PERFORANTE,F3.5X18MM.TA	2	UND	$202,721	$0	0 %	$405,442
5	2034263016	TORNILLO DE BLOQUEO, AUTO PERFORANTE,F2.7x16MM.TA	3	UND	$271,344	$0	0 %	$814,032
6	2034264018	TORNILLO DE BLOQUEO, AUTO PERFORANTE,F3.5x18MM.TA	1	UND	$322,545	$0	0 %	$322,545
		Cantidad Facturadas 9						
		Cantidad Items 6						

Notas:

3.897.408

VALOR BRUTO	$5,196,544
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5,196,544
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$5,196,544

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: MILTON NORBEY ZEMANATE ZEMANATE Identificacion 1063809760
Cirujano: EDGAR VIDAL Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 55581

Valor en Letras:
CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

CUFE: 184a890369cda4d0ccb2c440662f4a4d1d4642571ec321a9257680e5f9ce0fe52db84b2ef529323079eedb15b8b04737
FECHA EMISION: 12/11/2024 15:07:24

FIRMA DIGITAL: BBlla/melA578agERphD70SJOrVoOPE8Ue7PodHOlBou4VgoQyHFrNQqt68quiVlxATsy5el/QK3H0azRpaUI7GSWHFg8Zlsj+oMwwrM4ElevVKa2umSWPAn
gBjt980KMluX6GMZ4COG+3VBO19cLxMoOEpuFBdapg6OonrTJPAU90HMbW8Q4ybiXxhzm1WGJFbGXwk3zk7rapSzl0kjoH0P3/vidCATDJQhb524l/qu9LQWWpU
4/Lg0XTsli9zoluwq6EbEEH6xz+capXPJAF6IEY0BfHIMFitHoUBkqKtb2nrGzpw1FHDXAg46xRmjzM72uZyT1JcsNV9Qp5wcWg==

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

5093

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:	12/11/2024
Hora:	15:12 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1,299,136	$0	$0	-$1,299,136

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 27258

Totales

Valor bruto:	$1,299,136
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,299,136
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1,299,136

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

CUDE: 041bf5e0378f95d375cc18cc45e7fd44d654efd35ef2fb04ac0dbc64c0b62a56acbd429ba6dac99ba42a4a4f093e8766 2024-11-12 15:12:58-05:00

FIRMA DIGITAL: KXWTdH/dQIP32FS1bFBV0rpdZcp9Mp7LfyoWAYNvGkvwZGKiduf MoONPSxegpQ88QcC9aImluPVW4LmCKrhHo 6TbFmgIGSMpVDnfukKLGbHBu6ll/BIviW+N5iy0J015nRsQ6LG69vaPCwDKfIEUs3DZOkIkmQi9fj9vRNgMVhY6Bebf fSLmo6ArAlOSeUbFSbOdNUSOZF0mMhSWTEUit0r/mvxH7clE0wxM2AxMYns4w5Nfy9UNyCWzzoSRr4mYQo/M gIZ9jPCoyXc76lHCaD2Ws3000Bk4w+ElK1dhOxv8BmTSoCpMNDbdPOBEoh+LFUSReVGo/jS38IKHq2OZOQQ==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: SUSANA LOPEZ
Documento de Identidicación: MILTON NORBEY ZEMANATE ZEMANATE 1063809760
Procedimiento: TRAUMA

Ciudad: POPAYAN
Fecha:
Especialista:

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	2024258213	PL DE COMP BLOQ CLAV ANT 2.7/3.5. L.7+6H	1,00	$3.286.604	0%	$ -	0%	$ -	$ 3.286.604
2	2030387016	TX CORTICAL ROSCADO A PERFORTF3.5X16MM	1,00	$202.721	0%	$ -	0%	$ -	$ 202.721
3	2030387018	TX CORTICAL ROSCADO A PERFORTF3.5X18MM	2,00	$202.721	0%	$ -	0%	$ -	$ 405.442
4	2034254018	TX BLOQUEADO AUTO PERFORANTEF3.5×18MM	1,00	$322.545	0%	$ -	0%	$ -	$ 322.545
5	2030375016	TX CORTICAL ROSCADO A PERFORTF2.7×16MM	1,00	$165.200	0%	$ -	0%	$ -	$ 165.200
6	2034253016	TX BLOQUEADO AUTO PERFORANTEF2.7×16MM	3,00	$271.344	0%	$ -	0%	$ -	$ 814.032
								TOTAL	$ 5.196.544

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900.449.382-1 | Lanet Medical Nit. 901.348.189-3

TARJETA DE IMPLANTES Nº 55581

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 21042 RV 2663 | FECHA: 7/11/2024

CLÍNICA: Hospital Sasane Lopez | NOMBRE PACIENTE: Milton Narvaez Zamora

RM: 10617101769 CIRUJANO: Ordal | N.C/IDENTIFICACIÓN: 1063803760 EDAD: 84

CLIENTE: HSLU | PROCEDIMIENTO: placa anatomica de clavicula

NOMBRE IQ: Sergio Martinez | LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

EQUIPO ENVIADO: Varilock 18 | 19747

HORA INICIO Qx: 15:00 HORA FINAL Qx: 17:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
20342940118	19019210 4	tornillo de bloqueo, autoperforante, 3.5 x 18mm	4		X
20338016	19019445 47	tornillo bloqueo autoperforante, 3.5 x 16mm	1		X
20338018	18018358	tornillo cortical, autoperforante, 3.5 x 18mm	2		X
20338016	19019356 16	tornillo cortical, autoperforante, 2.7 x 16mm	1		X
20342880 16	11953816	tornillo de bloqueo, autoperforante 2.7 x 16mm	3		X
		19			
2024268213	1801801453-013	placa de compresión de bloqueo proximal clavicula, anatomica, 2.3/3.5, L7 x 6	1		X
			9 tornillos		

OBSERVACIONES:

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: 19 Fecha de Registro: 7/11/2024 5:28:15 p. m. N° de Historia Clinica: 1063809760
Ingreso: 2011492

Datos Personales

Nombre Paciente: MILTON NORBEY ZEMANATE ZEMANATE Identificación: 1063809760 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 23/enero/1990 Edad Actual: 34 Años / 9 Meses / 20 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CARREA 7 15B 04 Teléfono: 3226040759
Procedencia: POPAYAN Ocupación: (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 19 *(Fecha: 07/11/2024 05:28 p. m.)*

Responsable: DIDIER JIMENEZ Teléfono Resp: 3226040759
Dirección Resp: VILLA COLOMBIA Fecha de Ingreso: 3/11/2024 3:24:16 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Otro_Tipo_Accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 770100 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX COSTILLAS Y ESTERNON SOD
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#9 LOT.06112024	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 19 Fecha de Registro: 7/11/2024 5:28:15 p. m. N° de Historia Clinica: 1063809760
Ingreso: 2011492

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO ORTHOSYSTEM:
_PLACA DE COMPRESION DE BLOQUEO PARA LA CLAVICULA ANTEROLATERAL 2.7 /3.5 L 7 + 6 H P=1
_TORNILLO DE BLOQUEO AUTOPERFORANTE 3.5 X 18MM =1
_TORNILLO DE BLOQUEO AUTOPERFORANTE 3.5 X 16MM =1
_TORNILLO CORTICAL AUTOPER FORCITE 3.5X18=2
_TORNILLO CORTICAL AUTOPER FORCITE 2.7X16=1
_TORNILLO DE BLOQUEO AUTOPER FORCITE 2.7 X16=3

- Se informa ca Diana

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]

INFO 161 Soporte

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001044

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 13/11/2024 02:55 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: FE27262 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000906	MAXIPLACA EN T DE 3 X 4 A 10 ORIF	UNIDAD	1,00	$ 1.007.472,00	$ 1.007.472,00	0,00	0,00
DMP0000651	PIN PUNTA LISA 0 8 1.0-2.0 KIRSCHNER	UNIDAD	1,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	0,00	0,00
DMT0000140	TORNILLO CORTICAL DE 2/3 X 6-14	UNIDAD	7,00	$ 161.343,75	$ 1.129.406,25	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2226878,0000	11134,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	2226878,0000	11134,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2226878,0000	66806,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2226878,0000	44538,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2226878,0000	44538,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2226878,0000	33403,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5094, PACIENTE MICHAEL STALING GOMEZ LEDEZMA CC 100586039 MEDICO CC79270732 DR CABEZAS, INGRESO 2010372.

SUBTOTAL:	$ 2.226.878,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 55.672,00
OTRAS RETE:	$ 211.553,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.959.653,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES 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. FE27262

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

00026630

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/11/12 15:27 p. m.	2025/01/12	ORTHOSYSTEM S A S	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	505710160	MAXIPLACA EN T DE 3 X 4 ORIF. STAND.	1	UND	$1,343,296	$0	0 %	$1,343,296
2	20172015	PIN KIRSCHNNER PUNTA LISA 1.5 MM	1	UND	$120,000	$0	0 %	$120,000
3	505823010	TORNILLO CORTICAL DE 2.3X10MM	1	UND	$215,125	$0	0 %	$215,125
4	505823012	TORNILLO CORTICAL DE 2.3X12MM	2	UND	$215,125	$0	0 %	$430,250
5	505823014	TORNILLO CORTICAL DE 2.3X14MM	4	UND	$215,125	$0	0 %	$860,500

Cantidad Facturadas 9
Cantidad Items 5

Notas:

2.226.878

VALOR BRUTO	$2,969,171
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,969,171
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$2,969,171

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: MICHAEL STALING GOMEZ LEDEZMA Identificacion 1005862039
Cirujano: CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE Instrumentador DIANA LUCUMI Hoja Gasto 56611

Valor en Letras:
DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS M/CTE ******

CUFE: 6cc8d05ea5df9faa6c9cb7e680e2824d0745527b603e5f6685d57ca5e461f9cefa085d81c6db72590484cfaf7155cd69
FECHA EMISION: 12/11/2024 15:27:55

FIRMA DIGITAL: nbmj2VtRxUgJZvxskuhLdQkwOjeNbcCGbyuNxTldpOlyH9ySQ4BH8NgwOQQI59lmDJBfelF8ysHEFqyljJ1boDjM+0xYoEBFD4Waw+aHvJ3UfeZePxV6SzPBZ
zVygClhgHsd1a0Q89U+ybZtlqGyjLmAlru5uOswfbj50m7L94NxVFFsU3d5yfwVzZ0avs3UV9U16SXRK9R5FPx3eN7urdWGdA8T/VrRQ/buOZofWZl/Y+wrOe1p
dT18LynPl7OSQpmzl0jyuctxzHF4zH97O7pR347ek6VUsk+ZOXGVevyZoyLtjOeOe3Uk+K+cHOFzmYdqmbM4PBAFYvxb6AqYfRA==

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

5094

ORTHOSYSTEM S.A.S
Nit: 900449382
CRA 38 8BIS 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:	12/11/2024
Hora:	15:32 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$742,293	$0	$0	-$742,293

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 27262

Totales

Valor bruto:	$742,293
Descuentos:	$0
Subtotal:	$742,293
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$742,293

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

CUDE: cba749a74eba7f3d4d567d69231f3cc63aac817be87e18dg0c06f97ea923f61d7cf07e0abe4d85375a68a413c8691b25 2024-11-12 15:32:57-05:00

FIRMA DIGITAL: EQ4Wqgc4Mf049Qf2RlvUmC++MyvdOqT3R24YxR7JfDr9CwVU0QJu5lKMvgjmrvxFDFQH+s5nKfmrW8KnMOdAu
8aRXJ9NXzMZs4yjZFDVfiuhX/Rm6FUb63Z2al9v20xq2lQxVx4gSZZPVaVhFxWyUpETMvnj3Q2J+BHUdsXGJ2MdKql
plaeWSouZB3FpjA1vpEPwl+pltlQld06sTulSwfzVwl4vQmp68GlWZhEHnzcjhlyg4B7BNZtGjLsSaaEgxVp
yBSv9M5w+Rr9Zj8Nlod/0wt+99fTelBgnxQN2SaDj1+ZXZV0Pg+S31HVkqzldJzOljJ7r4mfpDlLJLcTpdg==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: SUSANA LOPEZ

Documento de Identidicación: MICHAEL STALING GOMEZ LEDEZMA 1005862039

Procedimiento: TRAUMA

Ciudad: POPAYAN

Fecha:

Especialista:

LÍNEA: TRAUMA

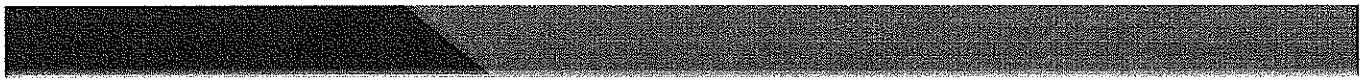
ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20172015	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.5X230 MM	1,00	$120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 120.000
2	505710160	MAXIPLACA EN T DE 3 X 4 ORIF. STAND.	1,00	$1.343.296	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.343.296
3	505823014	TORNILLO CORTICAL DE 2.3X14MM	4,00	$215.125	0%	$ -	0%	$ -	$ 860.500
4	505823010	TORNILLO CORTICAL DE 2.3X10MM	1,00	$215.125	0%	$ -	0%	$ -	$ 215.125
5	505823012	TORNILLO CORTICAL DE 2.3X12MM	2,00	$215.125	0%	$ -	0%	$ -	$ 430.250
								TOTAL	$ 2.969.171

OBSERVACIONES:

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

OK
Validad para
Ortoxrubia

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO



AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900.419.382-1 | Lenoy medical Nit. 901.348.180-0

TARJETA DE IMPLANTES Nº 86611

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 211195 FE27262 RN26630 FECHA: 8-11-2024

CLÍNICA: Asistencia Lopez de Valencia

NOMBRE PACIENTE: michael stiglin y gomez

RM: CIRUJANO: Cabrejas

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1005862034 EDAD: 27

CLIENTE: H. Asistencia Lopez de Valencia

PROCEDIMIENTO: Ort. mano

NOMBRE IQ: Diana L.

EQUIPO ENVIADO: hand 06.

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES 10943

HORA INICIO Qx: HORA FINAL Qx:

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
20172015	8040200034	Pin Kirschner punta lisa 1.5	1		
50S710160	1000722703	mini placa en T de 3x 4 onf. Stand	1		
50SB23010	1000157461	Tornillo cortical 2.3 x 10 mm	1		
50SB23012	1000157461	Tornillo cortical 2.3 x 12 mm	2		
50SB23014	1000157461	Tornillo cortical 2.3 x 14 mm	4		
			19		

OBSERVACIONES:

David H. Hernández
C.C. 1088[illegible]349
Instrumentador Quirúrgico
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Diana L
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

Folio: 80 Fecha de Registro: 8/11/2024 6:55:57 p. m. N° de Historia Clinica: 1005862039
Ingreso: 2010372

Datos Personales

Nombre Paciente: MICHAEL STALING GOMEZ LEDEZMA Identificación: 1005862039 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 19/mayo/1997 Edad Actual: 27 Años / 5 Meses / 26 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: VEREDA VILLA NUEVA PATIA Teléfono: 3172710624
Procedencia: PATIA Ocupación: AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 80 (Fecha: 08/11/2024 06:55 p. m.)

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 30/10/2024 4:04:22 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Accidente_de_Transito

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: rutinaria
Procedimiento: E793405 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 1085266208 MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
optimo lote: a45 plastia 12	optimo lote: 019821 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]

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 80 Fecha de Registro: 8/11/2024 6:55:57 p. m. N° de Historia Clinica: 1005862039
Ingreso: 2010372

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: CASA MEDICA ORTHOSYSTEM:
- TX CORTICAL DE 2.3 X 10 MM (1)
- TX CORTICAL DE 2.3 X 12 MM (2)
- TX CORTICAL DE 2.3 X 14 MM (4)
- MAXI PLACA EN T DE 3 X 4 ORF STD (1)
- PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.5 MM (1)

Indicaciones Médicas

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001045

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 **FECHA:** 13/11/2024 04:58 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: FE27269 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 12/11/2024 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
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	944539,0000	4723,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	944539,0000	4723,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	944539,0000	28336,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	944539,0000	18891,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	944539,0000	18891,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	944539,0000	14168,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. DE 2024. - PACIENTE ANA LUCIA COQUE AGREDO CC 25705943 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2013726.

SUBTOTAL:	$ 944.539,00
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:	$ 23.613,00
OTRAS RETE:	$ 89.732,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 983.737,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE 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 ELECTRONICA DE VENTA

No. FE27269

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 Anissa Group

00026671

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/11/12 16:08 p. m.	2025/01/12	CHABUR SANCHEZ GIOVANNI	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
2	10279350201	PUNTA DE RADIO FRECUENCIA 9,5 MM LAT SERFAS	1	UND	$698,764	$0	19 %	$698,764
		Cantidad Facturadas 2						
		Cantidad Items 2						

Notas:

VALOR BRUTO	$944,539
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$944,539
IVA	$179,462
RETENCIONES	$26,919
TOTAL A PAGAR	$1,097,082

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: ANA LUCIA COQUE AGREDO Identificacion 25705943
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 55586

Valor en Letras:
UN MILLON NOVENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE ******

CUFE: 675c5cffb827e2733e2c14b330946c23074b660687c8fdaf123fbe0e7576a8af86185c11a5b2a54d17c9edb11d517156
FECHA EMISION: 12/11/2024 16:08:09

FIRMA DIGITAL: RVsoSJHV8N4/G0ocuO0xynFqfJ2BW9zJdy3gUiBXheQ9ovXrPAm4QtK/6CWzMKqjzReZ5KazIm1YnkxaKGQMwxN43TH+WTW9l76qGf8Qo/3NfQPwlOXHn4PToSaIxt1CUi7m7Z/WUc16uVFc/LyxOA+8EW8wS2wxuslQ86ParUSpt6xu/s6gOcDyXomh0TqsGdmHsnx/91A2EY0RyWFz5LWcKarbo66pUQKa/klWh4T80X98HyPXznLv23hnywwdGyqhFC+G2FVheqr0GlPKgIQ3p7mVVqhyXQOrK0NAauf5lPvNoZnJXngAHIIjnaoNoE99VB4HDsf5Gwmy5ehAQ==

Representacion Grafica de la Factura Electronica: Sotware: Sjesa 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 55586

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 21261 OV 26621 FE 27769 FECHA: 9/11/2024

CLÍNICA: Hospital susana lopez
NOMBRE PACIENTE: Ana Lucia coque Agredo

RM: 94619-700 S CIRUJANO: Portela
H.C/IDENTIFICACIÓN: 25705943 EDAD: 66

CLIENTE: HSLU
PROCEDIMIENTO: Sutura meniscal todo dentro

NOMBRE IQ: Sergio Martinez
LINEA: [X] ARTROSCOPIA [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES 19745

EQUIPO ENVIADO: 1/1

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1027435010	24002482	puntia derecho eveready 3.5 mm lat stryker	1		X
1035080000	23C0050	Juego de tubos stryker	1		X
		2 / dos items totales			

OBSERVACIONES:

Cathen Paium
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Martinez
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 12 Fecha de Registro: 9/11/2024 9:07:31 a. m. N° de Historia Clinica: 25705943
Ingreso: 2013726

Datos Personales

Nombre Paciente: ANA LUCIA COQUE AGREDO Identificación: 25705943 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 13/mayo/1958 Edad Actual: 66 Años / 6 Meses / 1 Días Estado Civil: Casado
Dirección: CARRERA 21 11 95 Teléfono: 3172656073
Procedencia: CUCUTA Ocupación: TERCERA EDAD

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: 09/11/2024 09:07 a. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 9/11/2024 5:45:59 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Otra

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 814731 CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
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 PLASTIA 7 LOTE: 38	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014552

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: No

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

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

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

Folio: 12 Fecha de Registro: 9/11/2024 9:07:31 a. m. N° de Historia Clinica: 25705943
Ingreso: 2013726

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

Observaciones

Material Implantable: No
Detalle:

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

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

HOSPITAL Susana Lopez de Valencia E.S.E.	*** Notas Aclaratorias***	SLV-GC-03-F51-V14 HC0064 PAGINA: 1/1

N° de Historia Clinica: 25705943 Ingreso: 2013726 Folio: 13
Nombre del Paciente: ANA LUCIA COQUE AGREDO
Fecha de Ingreso: 9/11/2024 5:45:59 a. m. Fecha de Registro: 9/11/2024 9:12:36 a. m.
Area de Servicio: QUIROFANOS - TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA 13/11/2024 13:49

*** Correcciones ***

GASTOS ORTHOSYSTEM:
- PUNTA DE RADIOFRECUENCIA 3,5 MM LATSERFAS : 1
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1

Andrea Paruma

Profesional: *ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO* ***Registro Médico:*** *9998*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*

aportes en línea

Certificado de Pagos por Aportante

Se certifica que se realizó el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales de las planillas relacionadas a continuación por medio del operador de información Aportes en Línea:

Totales de la planilla por administradora

Aportante		Pago		Liquidación					
No. Identificación	Razón Social	Fecha límite	Fecha de pago	Periodo Pensión	Clave	Tipo Planilla	No. Empleados	Intereses de Mora	Valor Pagado
900449382	ORTHOSYSTEM S.A.S	2024/11/22	2024/11/05	2024/10	9476880691	E	64	$0	$50,990,900

Certificado generado el 2024-11-13 a las 09:28

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 15 del mes de noviembre del 2024.

JENNIFER EDITH SERRANO
CC.1.144.128.995
TP. 211088-T

Folio 27262