INFORME DE SUPERVISION No. 013 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. A la 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	25 / 11 / 24 — 27 / 11 / 24

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 300.000.000,00
Valor Total del Contrato:	$ 300.000.000,00
Valor Ejecutado:	$ 295.086.437,00
Valor a Pagar según informe:	$ 25.740.785,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 4.913.563,00

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
PP000000001083	26/10/2024	$ 9.469.555	FE27682 con nota crédito N° 5184 por valor de 3156519	25/11/2024	$12.626.074
PP000000001084	27/11/2024	$ 9.569.250	FE27758 con nota crédito N° 5202 por valor de 3189750	26/11/2024	$12.759.000
PP000000001085	27/11/2024	$ 926.064	FE27717 con nota crédito N° 5190 por valor de 308688	26/11/2024	$1.234,752
PP000000001086	27/11/2024	$ 5.775.916	FE27759 con nota crédito N° 5203 por valor de 1426724	26/11/2024	$7.202.640

25 3/10 785

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

6. CERTIFICACION DE PAGO:

Los suscritos supervisores del contrato certifican que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pagó correspondiente al periodo certificado.

El anterior informe se firma el (18) dieciocho 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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001083

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 26/11/2024 08:14 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: FE27682 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 25/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000134	TORNILLO BLOQUEADO DE 4.5 MM X 20 - 5.0 EN TITANIO NEOSU	UNIDAD	1,00	$ 734.361,00	$ 734.361,00	0,00	0,00
DMT0001323	TAPON DE CIERREN NEOSUPRA DE 13 + 5 A 30	UNIDAD	1,00	$ 586.899,00	$ 586.899,00	0,00	0,00
DMT0001322	TORNILLO BLOQ NEOSUPRA 4.0 A 5.0 X 2 A 65 TIT	UNIDAD	3,00	$ 734.361,00	$ 2.203.083,00	0,00	0,00
DMC0000277	CLAVO INTRAMEDULAR NEOSUPRA DE TIBIA 8.2 A 9 - 11 X300 A335MM	UNIDAD	1,00	$ 5.945.212,00	$ 5.945.212,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	9469555,0000	47348,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	9469555,0000	47348,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9469555,0000	284087,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	9469555,0000	189391,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9469555,0000	189391,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9469555,0000	142043,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5184 - PACIENTE BENJAMIN SANDOVAL YARA CC10300618 MEDICO CC 10541549 DR CONCHA, INGRESO 2011686.

SUBTOTAL:	$ 9.469.555,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 236.739,00
OTRAS RETE:	$ 899.608,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.333.208,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

Daira

U CONFIRMA:149 - DAIRA MONTENEGRO

Daira

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE27682

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

00027211

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/11/25 15:22 p. m.	2025/01/25	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	204035062040	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.5MM X F35MM+5MM TI	1	UND	$979,148	$0	0 %	$979,148
2	204035070010	TAPON DE CIERRE NEOSUPRA13+10MM	1	UND	$782,532	$0	0 %	$782,532
3	204035063055	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 5.0MMXF50MM+5MM TI	1	UND	$979,148	$0	0 %	$979,148
4	204035043034	CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA NEOSUPRA DE 11MM X 340MM TI	1	UND	$7,926,950	$0	0 %	$7,926,950
5	204035062045	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.5MM X F40MM+5MM TI	1	UND	$979,148	$0	0 %	$979,148
6	204035063065	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 5.0MM X F60MM+5MM TI	1	UND	$979,148	$0	0 %	$979,148
		Cantidad Facturadas 6						
		Cantidad Items 6						

Notas:

VALOR BRUTO	$12,626,074
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$12,626,074
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$12,626,074

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: BENJAMIN SANDOVAL YARA Identificacion 10300618
Cirujano: JUAN MANUEL CONCHA SANDOVAL Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 55598

Valor en Letras:
DOCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ****

CUFE: 862841dc58071a88725a3b89445879d232dc80648bbdbadd673f83a968035d9811fb83fe780a91f3fa5e493db1619f4b
FECHA EMISION: 25/11/2024 15:22:05

FIRMA DIGITAL: G46Oa8SqxpAlElWdDX4BnGJ0LTNmvUy3WtJN0gzxWZ2F5ckrlARvCAoaUqvwpZP2lRrJOKv3g9/cr8vhKDq6yNlKmeDYrMMBLUxh70aKZQ5PJe9EVljXROe2
LhOOTte326mpy8quKV6N+djEgMFyKy/rEvLEzjgd4pKIP1lKR8ywJEnABn+dYDwsB83qbJKeKQe8X7gkJHEgbeOyxCbxvKl5oBrbiFwTzLXuQBSKs7a2GpOWHX0
GCACg9nju6jFBLZRIHSMGp8yXH6/JPhBDJw6PTuyIcn6LeBbsI0jP2GwDsOZs4NHnlu5yYegZmSC/XzGTmVDhlMLjYOoWl1Q==

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

AUTORIZADO POR		FIRMA	

REIMPRESO ORIGINAL

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5184

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:	25/11/2024
Hora:	15:28 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	$3,156,519	$0	$0	-$3,156,519

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 27682

Totales

Valor bruto:	$3,156,519
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3,156,519
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$3,156,519

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

CUDE: 26cc25d2ce56fa21cab4d290f8910628e050c78102005cb915e718fc0bf02fd670f57767cd1f4f536c09fb0d854a95dd4 2024-11-25 15:28:31-05:00

FIRMA DIGITAL: t0bEaeu9ktJzdcuNjF4xREDtYYAzlDYBL4Rd7s2smaFqM0QXLQSbDxXCHDuiJBKgR4Exl/HmXm3qFvfcXmd5l
al0fbq7ms5D/EjN1dDQROqK07EB8jB1Sp+6zxA1j81L/+P779XLo46//972kYUqF/j+hovM2K+rDswNRnlua352d4S
1y1q1KqCpQ1OB3JBhuszTqdrlkpbYA1PtlU+WpHhjv4LZuqlPO90l4SpwAUW0TJu+pk+xlPLQE8VBVPts4Ft
0LvVAncxX8/AgISU9uCYML5UYycHOdDYTsophSxv6zitmjRPvWinyaz6e7uYtW4vtJ4dOkM75M5uADQaLfw==

(Firma y Sello)

MyssaGroup
Orthosystem NIt. 900.449.382-1 | Lenovmedical NIt. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 55598

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 0026 | OV 72097 | RE 27587 | FECHA: 19/11/2024

CLÍNICA: Hospital Sasaima Lopez | NOMBRE PACIENTE: Benjamin Saavedra Vale

RM: 461455 | CIRUJANO: [illegible] | IL/CIDENTIFICACIÓN: 1320619 | EDAD: 40

CLIENTE: HSLV | PROCEDIMIENTO: clavo de tibia

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

EQUIPO ENVIADO: clavo Acosupra | 7020574

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
2040350430414	21019320G	clavo intramedular de tibia Acosupra de 11mm x 340mm	1	X	
20403507300D	00115771122	tornillo de cierre de Acosupra 13 x 10mm	1	X	
2041025067440	00118342141	tornillo de bloqueo Acosupra de 4.5mm x E 35mm x 15mm ti	1	X	
2040355062045	00118342174	tornillo de bloqueo Acosupra de 4.5mm x E 40mm x 15mm ti	1	X	
2040335063045	00118454278	tornillo de bloqueo Acosupra de 5.0mm x E 50mm x 15mm ti	1	X	
2040350630455	20016927	tornillo de bloqueo Acosupra de 5.0mm x E 60mm x 15mm ti	1	X	

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 81 Fecha de Registro: 15/11/2024 10:13:50 a. m. N° de Historia Clinica: 10300618
Ingreso: 2011686

Datos Personales

Nombre Paciente: BENJAMIN SANDOVAL YARA
Identificación: 10300618 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 05/diciembre/1983 Edad Actual: 40 Años / 11 Meses / 19 Días
Estado Civil: UnionLibre
Dirección: VEREDA CAJETE
Teléfono: 3052904503
Procedencia: POPAYAN
Ocupación: (DESACTUALIZADO REEMP.8331) CONDUCTORES DE CAMIONETAS Y VEHÍCULOS LIVIANOS

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Nivel - Estrato: SOAT

Datos del Ingreso

FOLIO N° 81 (Fecha: 15/11/2024 10:13 a. m.)

Responsable: DEYANIRA MOSQUERA
Teléfono Resp: 3052904503
Dirección Resp: VEREDA CAJETE
Fecha de Ingreso: 4/11/2024 8:13:47 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Accidente_de_Transito

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 770702 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE
Cirujano: 10541549 CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA# 6 LOTE: 15-11-2024	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

Paola Yepez E

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

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

Folio: 81 Fecha de Registro: 15/11/2024 10:13:50 a. m. N° de Historia Clínica: 10300618
Ingreso: 2011686

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
_TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.5 MM X F35 MM +5 MM TI = 1
_TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.5 MM X F 40 MM +5 MM TI = 1
_TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 5.0 MM X F 50 MM +5 MM TI = 1
_TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 5.0 MM X F 60 MM +5 MM TI = 1
_TAPON DE CIERRE DE NEOSUPRA 13 *10= 1
_CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA NEOSUPRA DE 11 MM X 340 MM TI = 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]

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

COTIZACIÓN NO. 1773

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: SUSANA LOPEZ
Documento de Identificación: BENJAMIN SANDOVAL YARA 10300618
Procedimiento:

Ciudad: POPAYAN
Fecha: 14-nov-24
Especialista:

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	204035062040	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.5 MM X F35MM+5MM TI	1	$ 979.148	0%	$ -	0%	$ -	$ 979.148
2	204035070010	TAPON DE CIERRE NEOSUPRA13+10MM	1	$ 782.532	0%	$ -	0%	$ -	$ 782.532
3	204035063055	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 5.0MMXF50MM+5MM T	1	$ 979.148	0%	$ -	0%	$ -	$ 979.148
4	204035043034	CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA NEOSUPRA DE 11MM X 340MM TI	1	$ 7.926.950	0%	$ -	0%	$ -	$ 7.926.950
5	204035062045	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.5MM X F40MM+5MM T	1	$ 979.148	0%	$ -	0%	$ -	$ 979.148
6	204035063065	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 5.0MM F60MM+5MM TI	1	$ 979.148	0%	$ -	0%	$ -	$ 979.148
								TOTAL	$12.626.047

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001084

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	27/11/2024 08:52 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:	FE27758	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/11/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000651	PIN PUNTA LISA 0 8 1.0-2.0 KIRSCHNER	UNIDAD	2,00	$ 90.000,00	$ 180.000,00	0,00	0,00
DMP0000363	PLACA RADIO DISTAL DORSAL 4 A 8 OR L AV	UNIDAD	2,00	$ 1.350.000,00	$ 2.700.000,00	0,00	0,00
DMT0000900	TORNILLO BLOQUEO 2.5 X 10 A 20 A 30MM	UNIDAD	8,00	$ 315.000,00	$ 2.520.000,00	0,00	0,00
DMT0000051	TORNILLO CORTICAL 2.5 X 10 A 22 MM	UNIDAD	4,00	$ 292.500,00	$ 1.170.000,00	0,00	0,00
DMP0000909	PLACA DERECHA STD LARGE 2 A 10 ORIF	UNIDAD	1,00	$ 2.999.250,00	$ 2.999.250,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	9569250,0000	47846,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	9569250,0000	47846,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9569250,0000	287078,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	9569250,0000	191385,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9569250,0000	191385,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9569250,0000	143539,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5202 PACIENTE EIDER ANCIZAR CLAROS HOYOS CC 76215458 MEDICO CC 1226678 DR MOTTA INGRESO 2014141.

SUBTOTAL:	$ 9.569.250,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 239.231,00
OTRAS RETE:	$ 909.079,00
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

OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.420.940,00

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE27758

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

00027262

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/11/26 18:18 p. m.	2025/01/26	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	20172015	PIN KIRSCHNNER PUNTA LISA 1.5 MM	2	UND	$120,000	$0	0 %	$240,000
2	2025-DDRA-206	PLACA DE RADIO DISTAL DORSAL 6 OR L AV	1	UND	$1,800,000	$0	0 %	$1,800,000
3	2025L-SO-018-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5X18	3	UND	$420,000	$0	0 %	$1,260,000
4	2025L-SO-020-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 20	1	UND	$420,000	$0	0 %	$420,000
5	2025-SO-014-TA	TORNILLO CORTICAL DE 2.5 X 14	1	UND	$390,000	$0	0 %	$390,000
6	2025-SO-012-TA	TORNILLO CORTICAL DE 2.5 X 12	3	UND	$390,000	$0	0 %	$1,170,000
7	2025-DVRA-209-R	PLACA DERECHA STD LARGE 9 ORIFICIOS	1	UND	$3,999,000	$0	0 %	$3,999,000
8	2025L-SO-012-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5X12	4	UND	$420,000	$0	0 %	$1,680,000
9	2025-DDRA-004	PLACA DE RADIO DISTAL DORSAL 4 OR R AV	1	UND	$1,800,000	$0	0 %	$1,800,000
		Cantidad Facturadas 17						
		Cantidad Items 9						

Notas:

VALOR BRUTO	$12,759,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$12,759,000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$12,759,000

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: EIDER ANCIZAR CLAROS HOYOS Identificacion 76215458
Cirujano: JUAN MOTTA Instrumentador MAJAIRA VILLA Hoja Gasto 57260

Valor en Letras:
DOCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE *******

CUFE: 2dl039f45083de792ae15e7afae3fe05fac51f12e7a1d1abcb2c12123ff87d7cc0e750c45de91d0f2e4f9be3670c75e4
FECHA EMISION: 26/11/2024 18:18:17

FIRMA DIGITAL: RpIUKZ+Zjlcg4KHi2Fpf/bUhQwWBx/ZIXiyU4rcowsoElErk9fOOVQjyWG+T9RIIJuzSrh8xtdQG3errdK24l/dllk6KiMEd1RHXjEKxIN1FNqvEpwxeppYCt
pgL0/QIKPs7cbDcvq1V+aKoY9+nyVknl4RE3MvQ69XV+1IKAp57yfuh8ci0cang2AA6BGC4VW+/YQmHo26gDbtVBZ5V2yLVkEyok4lC4Na9CEbjqgJc4L+GqM9Bo
NG2verek1QApZXNUE90KJwYrJEkzyb2aGRgj12gFb3LQDRUBuGArWDDL9g/KL3SUwakUz9JNSde5SvQMk6mPG5U1RfGuvMPhyRA==

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

5202

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:	26/11/2024
Hora:	18:25 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	$3,189,750	$0	$0	-$3,189,750

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ******

Totales

Valor bruto:	$3,189,750
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3,189,750
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$3,189,750

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 27758

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

CUDE: 7883c5033090 15a0ee2d4337c5752f4a4038dec47d12ce04cb067a29624ae54c4b061d8576ed21207af791cad1b359b2 2024-11-26 18:26:24-05:00

FIRMA DIGITAL: 0c6mJQOVwKegmPL3YuagkP/wjsctA0VOISAEzgFKTLpgN5qeEUN0JisV3Tr914S+XdeYTT7+w7ox+RpOY+kZn
oUwXIIWAA9U6YXu/1WDFONOx/bE+Kr9L+SD8B0dAHd7mbOXu56x7eK3CBQR5XXpN7tpDZzhpGLsCIK+V+21FThnclcl
SMG5VGGEul5VbfIJp7uFJn6DsAJpnlt5xBKqIKSaDTnUaLv+fzPJAhEAVj6JPIGMv8fRdDm6Zy51bFiDsVk7
p6Boa93fOd+oWpLglM/3lyVvNdywQlt3s8PZ2gwwyBf1nYVb3QZ4OhJ3DG75Otq6spTVtGVoQ+5nGsnfavw==

(Firma y Sello)

REIMPRESO

ORIGINAL

Arnissa Group

Prestadora de Servicios Tecnológicos en Salud
Nit. 900.449.302-1

Tecnología en Salud
Nit. 901.348.109-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

CÓDIGO: F-DT-042
VIGENCIA: 30/05/2023

REMISIÓN No. FECHA:

CLÍNICA: H. Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Eider Ciaral Hoyos

CIRUJANO: Dra. Ayala

HC/IDENTIFICACIÓN: 96215458 EDAD: 46

CLIENTE: H. Susana Lopez

PROCEDIMIENTO: Osteosintesis en Radio Distal

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Mejeira Villa

EQUIPO ENVIADO: Radio D. Dorsal AV Jelco

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☑ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
2025-DD	J2005722	placa de Radio Distal Dorsal	1	✓	
RA-004	L009	4 or AV		✓	
2025-DD	J2005722	placa de Radio Distal Dorsal	1	✓	
RA-206	L009	6 or L AV		✓	
2025-DV	J2201B	placa derecha std large 4	1	✓	
RA-2042	L015	orificios		✓	
2025L-50	J2105726	tornillo Bloqueado de 2.5	4	✓	
-012-TA	L021	x 12		✓	
2025L-50	J2103208	tornillo Bloqueado de 2.5	3	✓	
-018-TA	L004	x 18		✓	
2025L-50	J2103208	tornillo Bloqueado de 2.5	1	✓	
-020-TA	L004	x 20		✓	
2025-50	J2101A	tornillo cortical de 2.5 x 12	3	✓	
012-TA	L015			✓	
2025-50	J2202J5	tornillo cortical de 2.5 x 14	1	✓	
014-TA	L020			✓	
20192015	80402003A	pin Kirshner punta lisa 1.5	2	✓	
		FE 2772 Nov 26	12 ítems		

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Mejeira Villa

SOPORTE QUIRURGICO ORTHOSYSTEM

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 26 Fecha de Registro: 17/11/2024 1:06:29 p. m. N° de Historia Clinica: 76215458
Ingreso: 2014141

Datos Personales

Nombre Paciente: EIDER ANCIZAR CLAROS HOYOS Identificación: 76215458 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 26/abril/1978 Edad Actual: 46 Años / 7 Meses / 1 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: VEREDA LA CACHARRA Teléfono: 3217589636
Procedencia: PASTO SAN JUAN DE PASTO Ocupación: AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO Nº 26 *(Fecha: 17/11/2024 01:06 p. m.)*

Responsable: INGRESA SOLO Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 11/11/2024 11:16:12 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Accidente_de_Transito

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 793301 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FI
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
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#3 LOT;A95	OPTIMO DESCEHABLE LOT:; 014552

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 26 Fecha de Registro: 17/11/2024 1:06:29 p. m. N° de Historia Clínica: 76215458
Ingreso: 2014141

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Descripción
SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO
VIA 1
LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA
CAPSULORRÁFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA
SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO
VIA 2
REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVO
VIA 2
REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO COLLES OTROS CON FIJACION INTE

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS :

SUMINISTRADOS POR ORTHOSYSTEM
PLACA DE RADIO DISTAL DORSAL 4 OR AV =1
PLACA DE RADIO DISTAL DORSAL 6 OR L AV =1
PLACA DERECHA STD LARGE 9 ORIFICIOS =1
TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 12 =4
TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 18 =3
TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 20 =1
TORNILLO CORTICAL DE 2.5 X 12 =3
TORNILLO CORTICAL DE 2.5 X 14 =1
PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.5 = 2

SUMINISTRADOMPOR MEDICALHELP
- PUTTY 5.0 CC =1

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	FORMATO COTIZACIONES	F-GA-002
		VERSIÓN: 01
		29/11/2024

COTIZACIÓN NO. 1773

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: SUSANA LOPEZ

Documento de Identificación: EIDER ANCIZAR CLAROS HOYOS 76215458

Procedimiento: ARTROSCOPIA

Ciudad: POPAYAN

Fecha: 14-nov-24

Especialista:

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20172015	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.5	1	$ 120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 120.000
2	2025-DDRA-1 206 - 2	PLACA DE RADIO DISTAL DORSAL 6 OR L AV	1	$ 1.800,000	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.800,000
3	20172020	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5X18	1	$ 420.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 420.000
4	2025L-SO-020-1 TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 20	1	$ 420.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 420.000
5	2025-SO-014-3 TA	TORNILLO CORTICAL DE 2.5 X 14	1	$ 390.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 390.000
6	2025-SO-012-3 TA	TORNILLO CORTICAL DE 2.5 X 12	1	$ 390.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 390.000
7	2025-DVRA-1 209-R	PLACA DERECHA STD LARGE 9 ORIFICIOS	1	$ 3.999.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 390.000
8	2025L-SO-012-4 TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5X12	1	$ 420.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 420.000
9	2025-DDRA-1 004	PLACA DE RADIO DISTAL DORSAL 4 OR R AV	1	$ 1.800.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.800.000
								TOTAL	$9.759.000

OBSERVACIONES:

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

2025-DDRA-1
206
2

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001085

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 27/11/2024 08:59 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: FE27717 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	$ 463.032,00	$ 926.064,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	926064,0000	4630,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	926064,0000	4630,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	926064,0000	27782,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	926064,0000	18521,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	926064,0000	18521,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	926064,0000	13891,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5190. PACIENTE JORGUE IVAN SOLANO PAPAMIJA CC 1005871444 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA. INGRESO 2012013 .

SUBTOTAL:	$ 926.064,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 23.152,00
OTRAS RETE:	$ 87.975,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 814.937,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTEGO

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

Daira Daira

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE27717

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

00026741

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/11/26 09:12 a. m.	2025/01/26	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	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$617,376	$0	0 %	$617,376
2	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$617,376	$0	0 %	$617,376

Cantidad Facturadas 2
Cantidad Items 2

Notas:

926.064

VALOR BRUTO	$1,234,752
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,234,752
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$1,234,752

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: JORGE IVAN SOLANO PAPAJIMA Identificacion 1005871444
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador DAVID HERNANDEZ Hoja Gasto 57293

Valor en Letras:
UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE ******

CUFE: 0225dcfe8d7029dbb06b5e0f135436eb6e318826335d4730080283861dbca76412fa10656c2731050b5fb9fe5cb302d1
FECHA EMISION: 26/11/2024 09:12:40

FIRMA DIGITAL: CDzLHc8LOfAYs8IhTg4TmbgXoLOAjDZTMUn4dRlwDwoZpb+ojJcsI1RllHD/vZcS1l/CVeQMWDJ/094d1TWb97vdETJaPVY+g8KaK7wFj3PlPlPrJu/K19LY
DFHSvlewFXvOdhar3WyMZ8yRAqfKIZRj++Roblu2qnrX6KOarfTRcDsl/hWYyQl+b7QwL6ElUBWBWMGTzAryv7a103BgBuz+7fyQd0EVwvuRllmhxOKhbB24VHO
xjR4lbFFUsYnOW4KXDbJyBopa+1H++RAA3Ga1/2VWoqkmrcl80lWJGLZqNJG/B8mGnKU0eclR7Yg3F3EQ394MeeOBWbaySfeKtw==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5190

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:	26/11/2024
Hora:	09:19 a. 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	$308,688	$0	$0	-$308,688

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRESCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 27717

Totales

Valor bruto:	$308,688
Descuentos:	$0
Subtotal:	$308,688
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$308,688

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

CUDE: 5637dab0f6fbd3751786aa6b8fa1245cb7bac97bf778dd1abcbc0fbb66e7c45f0a783f3917f176a16f43a23cd3f560f7 2024-11-26 09:20:09-05:00

FIRMA DIGITAL: JIlQWt00485TY/wOs27UQNoEw4qRhFeRgF2l,3Hnld5SDol5sqz5R0kKAdKaNKOnkW+pP9Asn05MQddHSXjL1y
Y5+IIYx/87Hld9uM9u2cC2Vy/arlxcqBvASlqn+MFG1IWE+DmUoyiNGxdrEvDzZ6QK1d/ImamFegjlcJEHUlzsjnRG
O/CFxL5MYkcl9zlo8yqRLv1N3UNlpM4rL7r+lQlxBeWcJamVsK7/clCf8u+WlcjJqQ1+0rnmGLGxRkJBP3rz
Epb+w++d1w2Th5g7/VeZg/lMbN/j6cXJTz9nlbDr8+JQtRbP3Kky6xH1W6X0vN9mxalvRKRe9LZbG/HI+Q==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900 449 382-1 | LenaVimedical Nit. 901 348 189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 57293

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. A027717 FECHA: NOV 09-2024

CLÍNICA: Susana Lopez de Valencia

NOMBRE PACIENTE: Jorge Ivan Solano Paparmijo

RM: CIRUJANO: Dr Herrera

ID/CIDENTIFICACIÓN: 1005871444 EDAD: 24

CLIENTE: Hospital Susana Lopez de Valen

PROCEDIMIENTO: Reconstruccion Tendon Aquiles

SOPORTE ORTHOSYSTEM: David Hernandez

EQUIPO ENVIADO:

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES TC 20171

HORA INICIO Qx: 15:00 HORA FINAL Qx: 15:45

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10391090020	74023003882	Super Sutura Force Fiber #2 Ayuga 1/2 Aguja	1		
10391090020	74822026 70	Super Sutura Force Fiber #2 Ayuga 1/2 Aguja	1		
			2		

OBSERVACIONES:

David H. Hernández
C.C. 1088593403
Instrumentador Quirúrgico
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

David H. Ramirez
C.C. 1088593403
Instrumentador Quirúrgico
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: 19 Fecha de Registro: 9/11/2024 3:31:06 p. m. N° de Historia Clinica: 1005871444
Ingreso: 2012013

Datos Personales

Nombre Paciente: JORGE IVAN SOLANO PAPAMIJA Identificación: 1005871444 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 16/junio/2000 Edad Actual: 24 Años / 5 Meses / 10 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CARRERA 12A 13A 00 Teléfono: 3146912196
Procedencia: POPAYAN Ocupación: ANALISTAS DE SISTEMAS

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° 19 *(Fecha: 09/11/2024 03:31 p. m.)*

Responsable: MILI GELEN PAPAMIJA Teléfono Resp: 3146912196
Dirección Resp: CARRERA 12A 13A 00 Fecha de Ingreso: 5/11/2024 12:11:04 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Otro_Tipo_Accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 819402 RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ENDOSCOPICA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 34 PLASTIA 2	OPTIMO LOTE: 019824)GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No Final:	1

Conteo Completo: Si

Instrumentador: *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: 19 Fecha de Registro: 9/11/2024 3:31:06 p. m. N° de Historia Clinica: 1005871444
Ingreso: 2012013

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 OORTHOSYSTEM:
- SUPER SUTURA V FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE (2)

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
NºPP000000001086

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 27/11/2024 09:59 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: FE27759 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/11/2024 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
DMA0000010	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
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$ 463.032,00	$ 463.032,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 245.775,00	$ 245.775,00	0,00	19,00
DMI0000077	IMPLANTE SHAVER 3.5 A 5.0 TOMCAT	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

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5537100,0000	27686,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	5537100,0000	27686,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5537100,0000	166113,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5537100,0000	110742,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5537100,0000	110742,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5537100,0000	83057,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 278 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 5202 PACIENTE CARMEN MUÑOZ DE QUINTERO CC 25519401 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2017986.

SUBTOTAL:	$ 5.537.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 238.816,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 35.822,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 138.428,00
OTRAS RETE:	$ 526.026,00
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

CINCO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.075.640,00

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

Daira

U CONFIRMA: 149 - DAIRA MONTENEGRO

Daira.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE27759

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

00026513

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/11/26 19:17 p. m.	2025/01/26	ORTHOSYSTEM S A S	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	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REEL X ST 4.5	1	UND	$3,507,520	$0	0 %	$3,507,520
3	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$617,376	$0	0 %	$617,376
4	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$245,775	$0	19 %	$245,775
5	10375545000	IMPLANTE SHAVER 4.0 MM TOMCAT X 5	1	UND	$312,389	$0	19 %	$312,389
6	10279350201	IMPLANTE DE RADIO 3.5MM LAT SERFAS	1	UND	$698,764	$0	19 %	$698,764

Cantidad Facturadas 6
Cantidad Items 6

Notas: 5.537.700

VALOR BRUTO	$6,963,824
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$6,963,824
IVA	$238,816
RETENCIONES	$35,822
TOTAL A PAGAR	$7,166,818

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$1,256,928	19.00 %	$238,816

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$238,816	15.00 %	$35,822

Paciente: CARMEN MUÑOZ DE QUINTERO Identificacion 25519401
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 55607

Valor en Letras:
SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE *******

CUFE: 02c271fb1376ccc760e4bd2f88c16d84168023fc95246395525764cbe5b7cdc9699e88c51657c0fc47a2091e99ae08a2
FECHA EMISION: 26/11/2024 19:17:23
FIRMA DIGITAL: RcdXqgrJPJgDAzyUA2JMp3DJ4osDST99OqpRDJ+PsolWskwBNJl/RAM+XWVxL9l+QL9AZOQhyowsJt2VZrZtqUj+LLBgxetlKZyvpsTJ52OFlttlSS2kcgJ54 9iigAMTjgZa8RUFpVttD0AKYhCnlKDB89QQRnV0qxrudszqAVm79/qlURdaJ2VY6iuuTyRMWgtVkCZY91b/Buy8U33ayp/HV+sJD3G9Xxl9v8R/g0XhO+TZ+SAu Gq+pWv32/EXNhqY4rtYlbNAlDsPPgEnWvVvg8b6gXo1aQOHu3ZVa66FnfsWq2knXVJZeOM5gDxn3psOJdmJeybUllCiV10E/qKQ==

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

5203

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:	26/11/2024
Hora:	19:22 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	$1,426,724	$0	$0	-$1,426,724

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE ******

Totales

Valor bruto:	$1,426,724
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,426,724
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1,426,724

Notas

DESCUENTO DEL 26% FE 27759

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

CUDE: eea7b7b96fd04394d6853cf04455a1d71c200e5394cd3233090d6364153964 4ac8cf81Ba0afeed2ce2bf6bc46d6ee6ffb2024-11-26 19:23:19-05:00

FIRMA DIGITAL: x96LyxqJW8l6vLW2l5DHJX4DxND9RkjjGdmsyTYmSsRDkXFeMLTm25Nlknn6EskFZv7AtbvGpUWrP/kvG7mg
BEMz9uBX+W53wla4rfRhc4UQO68Gx3438Q+EpCHsbrnxcR4YPV44roHzg90L3oeH00f0XPlGnnuoRh3ArRTT+imgbWb
MWoJ9KUk7qT3B9ceUZdfIIhRKlaNDD213N1g62sQxMlm0gpG3Hc0uvVUMNZw/+OlHFRT0FBbtoQNZa1oQSpK
q/lk7u1Mygedor/xDHbEmE/KXRtBNDJHRkhA3+soBppetLxyTK+6WLqyuMCfEoxbynzvPr3bxZvzyXEQ0WA==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

AnissaGroup
Orthosystem / LeneMedical
Nit. 900.449.382-1 Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 55607

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 21 523 — FECHA: 21/11/2021

CLÍNICA: Hospital Santa Lucía — NOMBRE PACIENTE: Carmen Muñoz Quintero

RM: 94619-2015 — CIRUJANO: Ponte K — H.C/IDENTIFICACIÓN: 25 519 401 — EDAD: 76

CLIENTE: HSLU — PROCEDIMIENTO: Manguito Rotador

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

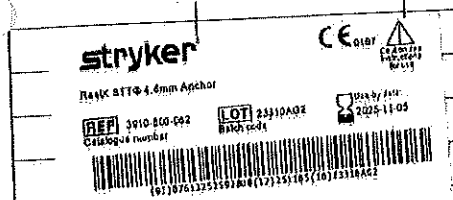
EQUIPO ENVIADO: Hombro 07

HORA INICIO Qx: 7:00 — HORA FINAL Qx: 11:00

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10341010000038	23224482	Anclaje de titanio Wedge 5.0 sin aguja	1		X
10341060000020	24C2302488	Sutura force fiber #2 aguja 1/2 curva 40 cm	1		X
10341060000062	23310462	Anclaje swivelock expandible roscado 5.5	1		X
10350800006	23500610	juego de tubos stylish	1		X
10770350201	23224C82	implante de radio 2.5 mm bioabsorbible	1		X
10 37-5545000	23314C82	implante steuer 4.0 mini tornillo x 5	1		X





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: 267 Fecha de Registro: 21/11/2024 11:58:59 a. m. N° de Historia Clinica: 25519401
Ingreso: 2017986

Datos Personales

Nombre Paciente: CARMEN MUÑOZ DE QUINTERO Identificación: 25519401 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 20/junio/1948 Edad Actual: 76 Años / 5 Meses / 7 Días Estado Civil: Viudo
Dirección: CALLE 15 17B 36 LA LADERA Teléfono: 3059051258
Procedencia: POPAYAN Ocupación: TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO Nº 267 *(Fecha: 21/11/2024 11:58 a. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 21/11/2024 5:50:19 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: rutinaria
Procedimiento: 836302 SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
optimo lote:.a112 plastia 12	optimo lote: 019882 general

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

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: 267 Fecha de Registro: 21/11/2024 11:58:59 a. m. N° de Historia Clinica: 25519401
Ingreso: 2017986

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM:
- ANCLAJE DE TI WEDGE 5.0 SON AGUJA (1)
- SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJAS (1)
- ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX 4.5 MM (1)
- JUEUGO DE TUBOS STRYKER (1)
- IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFASV (1)
- IMPLANTE SHAVER 4.0 (1)

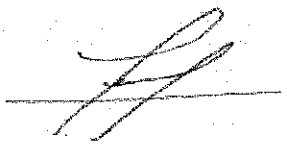
Indicaciones Médicas

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]

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

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