INFORME DE SUPERVISION No. 001 DEL CONTRATO Nro. 041 DEL 13 DE ENERO DEL 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., ORTHOSYSTEM S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°;	041
Termino;	Será hasta el 31 de enero de 2025 o hasta agotar su cuantía desde la suscripción del acta de inicio sin que supere la anualidad.
Contratista	**ORTHOSYSTEM S.A.S.**
Fecha Inicio:	13 de enero 2025
Otro Si Nro. 1 en valor	
Fecha de Finalización:	31 de enero de 2025.
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	900449382-1
Objeto del Contrato:	Suministro de 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;	$ 325.000.000
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;	No 15 del 01 de enero de 2025.
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la subdirectora científica Yina Andrea Romero Imbachi, con el apoyo que se designe quienes hagan sus veces.
Período a que corresponde el informe	15 / 01 / 25 — 21 / 01 / 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 325.000.000,00
Otro Si No. 1	
Valor Total del Contrato:	$325.000.000,00
Valor Ejecutado:	$68.402.054,00
Valor a Pagar según informe;	$68.402.054,00
Valor pendiente por ejecutar;	$256.597.946,00

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 041 del 13 de enero de 2025.

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 seis horas (6) 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. Para atender las cirugías de urgencias el ingreso del material se realizará dentro de las seis (6) horas siguientes a la solicitud que haga el HOSPITAL mediante cualquier medio de comunicación, salvo los casos excepcionales los cuales serán previamente acordados con el coordinador del proceso quirúrgico o el coordinador de central de esterilización. El material de osteosíntesis debe ser 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 con defectos de calidad o empaque, se encuentre vencido o fecha próxima a vencimiento igual o inferior a seis (6) meses se debe proceder a la sustitución sin ningún costo adicional. Esteran a cargo del contratista los costos de asistencia del instrumentador, transporte, movilización, seguros, fletes. Que se causen con motivo de la entrega de los bienes. El personal de instrumentación a cargo del contratista, se encargará de verificar que los insumos necesarios para la cirugía estén completos, antes de la ejecución de la lista de chequeo, en sala de cirugía dará a conocer el instrumental.

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

El comprobante PP0000000001220 del 21 de enero de 2025, cuenta con una nota contable No. 7159 del 21 de enero de 2025, motivo el programa dinámico gerencial liquido un peso de menos en el IVA

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
PP0000000001216	21/01/2025	$ 3.697.086	FE28681 con nota crédito N° NC5378 por valor de 1232362	15/01/2025	$4.929.448
PP0000000001217	21/01/2025	$ 2.046.712	FE28685 con nota crédito N° NC5379 por valor de 682238	15/01/2025	$2.728.950
PP0000000001218	21/01/2025	$ 3.892.417	FE28688 con nota crédito N° NC5380 por valor de 1297473	15/01/2025	$5.189.890
PP0000000001219	21/01/2025	$ 4.107.080	FE28691 con nota crédito N° NC5381 por valor de 1266661	15/01/2025	$5.373.741
PP0000000001220	21/01/2025	$ 5.323.199	FE28701 con nota crédito N° NC5382 por valor de 1380999	15/01/2025	$6.704.198

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 041 del 13 de enero de 2025.					
PP0000000001221	21/01/2025	$ 11.540.845	FE28703 con nota crédito N° NC5383 por valor de 3744583	15/01/2025	$15.285.428
PP0000000001222	21/01/2025	$ 1.458.551	FE28715 con nota crédito N° NC5885 por valor de 486184	15/01/2025	$1.944.735
PP0000000001223	21/01/2025	$ 10.539.000	FE28718 con nota crédito N° NC5390 por valor de 3513000	16/01/2025	$14.052.000
PP0000000001224	21/01/2025	$ 3.713.330	FE28728 con nota crédito N° NC5387 por valor de 1135411	16/01/2024	$4.848.741
PP0000000001225	21/01/2025	$ 6.180.000	FE28733 con nota crédito N° NC5391 por valor de 2060000	16/01/2024	$8.240.000
PP0000000001226	21/01/2025	$ 15.596.738	FE28734 con nota crédito N° NC35392 por valor de 5198913	16/01/2024	$20.795.651
PP0000000001227	21/01/2025	$ 307.096	FE28736	16/01/2024	$258.064

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 21 de enero del año dos mil veinticinco (2025).

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
NºPP000000001216

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	21/01/2025 09:12 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:	FE28681	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	15/01/2025 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	$ 94.500,00	$ 189.000,00	0,00	0,00
DMA0000161	AGUJA KIRSHNER DE 0.9 -1.0 PUNTA R	UNIDAD	1,00	$ 94.500,00	$ 94.500,00	0,00	0,00
DMT0001331	IMPLANTE TORNILLO CORTICAL RC EN TIT 2.7 MM POR L 16MM	UNIDAD	3,00	$ 179.250,00	$ 537.750,00	0,00	0,00
DMT0001330	IMPLANTE TORNILLO CORTICAL RC EN TIT 2.7 MM POR L12 A 14MM	UNIDAD	1,00	$ 179.250,00	$ 179.250,00	0,00	0,00
DMP0000828	IMPLANTE PLACAS FOOT ANGOSTA EN Y DE 3 A 6	UNIDAD	1,00	$ 2.244.375,00	$ 2.244.375,00	0,00	0,00
DMT0001419	TORNILLO DE COMPR SIN CABEZA RC 2 0 A 30 X 10 A 30	UNIDAD	1,00	$ 452.211,00	$ 452.211,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3697086,0000	18485,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3697086,0000	36971,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3697086,0000	110913,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3697086,0000	73942,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3697086,0000	73942,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3697086,0000	55456,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5378 - PACIENTE MARIA BIVIANA QUINAYAS DE LOPEZ CC 25340144 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2035557.

SUBTOTAL:	$3.697.086,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$92.427,00
OTRAS RETE:	$369.709,00
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 DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.234.950,00

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. FE28681

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 3.0/1000 - CALI
Resolucion 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem by AnissaGroup

00028174

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/01/15 16:25 p. m.	2025/03/15	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	$126,000	$0	0 %	$126,000
2	20172012	PIN KIRSCHNNER PUNTA LISA 1.2	1	UND	$126,000	$0	0 %	$126,000
3	20291210	PIN KIRSCHNER PUNTA ROSCADO 1.0	1	UND	$126,000	$0	0 %	$126,000
4	30656412	IMPLANTE TORNILLO CORTICAL RC EN TITANIO 2.7MM/L 12MM	1	UND	$239,000	$0	0 %	$239,000
5	30656416	IMPLANTE TORNILLO CORTICAL RC EN TITANIO 2.7MM/L 16MM	3	UND	$239,000	$0	0 %	$717,000
6	60626983	IMPLANTE PLACAS FOOT ANGOSTA EN Y 3	1	UND	$2,992,500	$0	0 %	$2,992,500
7	2031464030	TORNILLO DE COMPRESION SIN CABEZA RC 3.0 X 30 MM	1	UND	$602,948	$0	0 %	$602,948

Cantidad Facturadas 9
Cantidad Items 7

Notas:

3.697 086

VALOR BRUTO	$4,929,448
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,929,448
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$4,929,448

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: MARIA BIVIANA QUINAYAS DE LOPEZ Identificacion 25340144
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 56957

Valor en Letras:
CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ******

CUFE: bd93276fede79b6f0fb25b002e8b321ad2c92c578292c2bec9d7d06a378f45490a9088800bb99ee556d465f81155e7c23
FECHA EMISION: 15/01/2025 16:25:53

FIRMA DIGITAL: JHScLZjboB/FJZaxl3LpVJByMV7S50cWW57rsYAh34+WIlZqzwZk5Fx7QibHPtGZ5fotax8L/vUyKPp56lYKrYkfoT8N4SrYyRMprkNDU/+78481d7FPPMC1
umRo1MWdCiA527CwGZ2VyDjBN89c7WySLFLRP6TXz9JDn8IFZDsxozma1nEOgqhYW3ZbSdIRIlVHdu2AnmhNVRlgOf/UMrwoHTwQndGZNvuXChKTprJwDjAMKsj
4eQ13/kaAX/xOJ6ScxcM+LyCe7iTgGJAlfQ8Z9T+6Tck7+xh4tLdrjnPHqUJeALJr9bGL6n8Zne1HEGWfuNxeEUgunwTcgz7gyQ==

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

5378

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	15/01/2025
Hora:	17:05 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	$1,232,362	$0	$0	-$1,232,362

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 20681

Totales

Valor bruto:	$1,232,362
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,232,362
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1,232,362

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

CUDE: 9067f2b4c6b8b93c562cb4e0d220b6163a3a221e69853a3d2900a52717f28671d94e71a2ed846893d4b7e225d828d0e8825-01-15 17:05:52-05:00

FIRMA DIGITAL: FnEOyakM54vxkc+8XdFDHNky8y+Nomkr3awdJz9pg30SQFds4Hx/+zPlEWhZ2kUZ4uEAnfIaLRLHD9rZanKAh
X3CgVBDsH84z3Mf+R1xdSWg6UFfgDUr4ZL6FwWQsDqIS2l6EEJM4Sp/ulK8Qd6b1nVNlYd4HE4SI5MeGwT4p/+Aw4+O
AMDKg1T6xmlW343EdWi1ULxMzf1lVh0BDG6Z48JVzd+gUPfukbKvagAJ2EJlsF/kMHFUOkhQaVPKRM6ycPlF
RK8SHfld4i0F60U0inJlxe376nlKlEVuFfyNuL0K0oiwPMU83umcyolyNC0GclnDhcR7GBxcJBDFlbhB1xwQ==

(Firma y Sello)

AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900.449.382-1 — LoneVmedical Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES

Nº 56957

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

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

(1)28174 Dul

FECHA:

REMISIÓN No. 22361

NOMBRE PACIENTE: Maria Biliana Quinaya Delgado

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

EDAD: 82

H.C/IDENTIFICACIÓN: 25340144

RM: 1061701759 CIRUJANO: Herrera

PROCEDIMIENTO: Minifragmentos de pie

CLIENTE: HSLU

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA 21795
- ☐ BIOMATERIALES

EQUIPO ENVIADO: Foot 2 #4

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
20201210	10221032	pin Kirshner punta roscado 1.0	1		X
2020 2010	10221032	pin Kirshner punta lisa 1.0	1		X
20172010	10221032	pin Kirshner punta lisa 1.2	1		X
20172012	1705 0061	pin Kirshner punta lisa	1		X
2031464030	12 013203	tornillo s de compresión sin cabeza RC 3.0X30mm	1		X
3065 6412	1000462835	implante tornillo cortical RC en titanio 2.7mm/L12mm	3		X
30656416	1000460868	implante tornillo cortical RC en titanio 2.7mm/L16mm	1		X
60626983	AA 582	implante placas foot Angosta en Y 3			

1 9 nueve items

OBSERVACIONES:

Clara A. C. — 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: 32 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 25340144
Ingreso: 2035557

Datos Personales

Nombre Paciente: MARIA BIVIANA QUINAYAS DE LOPEZ **Identificación:** 25340144 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 14/enero/1942 **Edad Actual:** 83 Años / 0 Meses / 3 Días **Estado Civil:** Viudo
Dirección: MANZANA 1 1 13 **Teléfono:** 3014379378
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N4 No 66-5-20195-24 **Nivel - Estrato:** OTROS

Datos del Ingreso *FOLIO N° 32* *(Fecha: 11/01/2025 10:07 a. m.)*

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 775104 CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA3 LOTE: 11.01-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2

Conteo Completo: Si

Paola Yepez E

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 32 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 25340144
Ingreso: 2035557

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
_PIN KIRSHNER PUNTA ROSCADO 1.0 = 1
_PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.0 = 1
_PIN KIRSHNER PUNTA ROSCADO 1.2 = 1
_TORNILLO DE COMPRESION SIN CABEZA RC 3.0 X 30 MM = 1
_IMPLANTE TORNILLO CORTICAL RC EN TITANIO 2.7 MM /L X 12= 1
_IMPLANTE TORNILLO CORTICAL RC EN TITANIO 2.7 MM /L X 16= 3
_IMPLANTE PLACAS FOOT ANGOSTA EN Y 3 = 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. 108

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE HOSPITAL SUSANA LOPEZ

Ciudad: POPAYAN

Nombre del Paciente: MARIA BIVIANA QUINAYAS DE LOPEZ

Fecha: 21-ene-25

Documento de Identidicación: 25340144

Especialista:

Procedimiento: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20172010	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.0X230 MM	1,00	$ 126.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 126.000
2	20172012	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.2X230 MM	1,00	$ 126.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 126.000
3	30656416	TORNILLOCORTICAL2.7MM/L16MM	3,00	$ 239.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 717.000
4	30656412	TORNILLOCORTICAL2.7MM/L12MM	1,00	$ 239.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 239.000
5	2031464030	TX DE COMP SIN CABEZA RC 3.0 X 30 MM	1,00	$ 602.948	0%	$ -	0%	$ -	$ 602.948
6	60626983	IMPLANTE PLACAS FOOT ANGOSTA EN Y 3	1,00	$ 2.992.500	0%	$ -	0%	$ -	$ 2.992.500
7	20291210	PIN KIRSHNER PUNTA ROSCADA 1.0 X230 MM	1,00	$ 126.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 126.000
								TOTAL	$ 4.929.448

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001217

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	21/01/2025 09:49 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:	FE28685	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	15/01/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	1,00	$2.046.712,00	$2.046.712,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2046712,0000	10234,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2046712,0000	20467,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2046712,0000	61401,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2046712,0000	40934,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2046712,0000	40934,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2046712,0000	30701,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5379 - PACIENTE LUPE MACA ANGUCHO CC25287153 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2035687.

SUBTOTAL:	$2.046.712,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 51.168,00
OTRAS RETE:	$204.671,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$1.790.873,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Sergio Velasco Angel — **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. FE28685

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
a AnissaGroup

00028261

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/01/15 16:30 p. m.	2025/03/15	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	104723	IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	1	UND	$2,728,950	$0	0 %	$2,728,950
		Cantidad Facturadas 1						
		Cantidad Items 1						

Notas:

2.046.712.

VALOR BRUTO	$2,728,950
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,728,950
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$2,728,950

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: LUPE MACA ANGUCHO Identificacion 25287153
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 56959

Valor en Letras:
DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ******

CUFE: 01dbl79102df06c5530b2c8686d263062f552cd72fa5670a543e9161a6c708c2905e59271566bdac5ca3545da1a9a682
FECHA EMISION: 15/01/2025 16:30:01

FIRMA DIGITAL: XWQO7iJEiQcIvdnYV0OrkluY1nndD/c7ITZ91bzq2MbPwkQZjSA/aZj3zlv/XmbSUbCNWLb/2Q9RgJUdNPUUaRmZSMzq7/8UonDS+vLoMP83pFlZU0IZXcJLE
rNJBIXQA0XdGKRO2OvyklGrgjqxOXpBxgMgKXqd4vEMPjaxw1M6RtgX30b4KjFDf+UrJrSkSCZYM3whDu/vVy5pB9luo+Oq8Ve9DT2jaH3EtGcwR0rNTtSnjpE
vRh9W5J6+nSzxN5ojzNq9hl1woTZKHuOn0w6PQjAhlsHclgxYXMutj2wqG/0S492dBU0LCg52n9dlXpQbMqdZ+yswDduw7b90sA==

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

5379

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:	15/01/2025
Hora:	17:10 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	$682,238	$0	$0	-$682,238

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE ''''''

Totales

Valor bruto:	$682,238
Descuentos:	$0
Subtotal:	$682,238
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$682,238

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 28685

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

CUDE: 8ee8f794c84acca14e7d720931abca8c342ac984dc44545ed18b9cf2df22be9130661254 10abc41b4058bb676fcc152c 2025-01-15 17:10:39-05:00

FIRMA DIGITAL: hi3VTCVMZ6IDKOQ1VLY45LC7fRuljlbxd1ZawjTwkoOlfpr86ylBlraEEDHlqyedREDWyEw27kR07yUKgahud
QwNUrrQu7lVlAlwp24+J2czs/KxzF5Fc2nS/DylJzy0M+aOAdN+NsjEl+zAOq/u2XXkD93b82FCB10VGmPdL8lbHz
4AH4w6nz9c4JELsLV5ZnrO5EzRNm+lFlegWRsTrK+/ztL7dKPDNYDylFkqpyqrc6LEcpcEN3egZBYWL2GMP5x
JX971z370FoHOrKDUPkvO9tsIW7JlFjyuhLZn1LuPtkPPlKygCTbSHk/5VZTIYYf/WUkvUtKq/Nr72+T6g==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

AnissaGroup
Orthosystem Lenovmedical
Nit. 900.440.382-1 Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 66959

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 22369 RN 78261 OUC FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Lupe Maria Angucho

RM: 197813 CIRUJANO: Saluchy

ILC/IDENTIFICACIÓN: 25 78715.3 EDAD: 61

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: sutura meniscal

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES TC 21297

EQUIPO ENVIADO: 1 A

HORA INICIO Qx: 13:00 HORA FINAL Qx: 16:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
104123	7013663	sutura meniscal Airmax curva	1		X

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Down
REF 4723 QTY 1 CE 0197
LOT 7013663 2024-02-28 2027-01-28

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 13 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 25287153
Ingreso: 2035687

Datos Personales

Nombre Paciente: LUPE MACA ANGUCHO **Identificación:** 25287153 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 29/mayo/1963 **Edad Actual:** 61 Años / 7 Meses / 20 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CL 55 N13 59 CS 31 **Teléfono:** 3127525523
Procedencia: POPAYAN **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 Nº 13* *(Fecha: 12/01/2025 03:52 p. m.)*

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Otra

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 807603 SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1085266208 MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTI# 11 LOTE: 12-01-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHBALE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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: 13 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 25287153
Ingreso: 2035687

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
_SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA = 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]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001218

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 21/01/2025 09:56 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: FE28688 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 15/01/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000554	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.496.250,00	$ 1.496.250,00	0,00	0,00
DMS0000143	SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO	UNIDAD	1,00	$ 1.423.800,00	$ 1.423.800,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	$ 486.183,50	$ 972.367,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3892417,0000	19462,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3892417,0000	38924,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3892417,0000	116773,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	3892417,0000	77848,0000
PRODESARROLLO	2,0000	3892417,0000	77848,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	3892417,0000	58386,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5380 - PACIENTE FABIAN ANDRES URBANO SAMBONI CC 1003103129 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2035688.

SUBTOTAL:	$ 3.892.417,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 97.310,00
OTRAS RETE:	$ 389.241,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.405.866,00

MONTEN

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

Sergio Velasco Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE28688

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

00028089

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/01/15 16:36 p. m.	2025/03/15	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	10234010167	TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 10 X 28MM	1	UND	$1,995,000	$0	0 %	$1,995,000
2	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	$1,898,400	$0	0 %	$1,898,400
3	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	2	UND	$648,245	$0	0 %	$1,296,490
		Cantidad Facturadas 4						
		Cantidad Items 3						

Pendiente.

Notas:

3.892.417

VALOR BRUTO	$5,189,890
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5,189,890
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$5,189,890

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: FABIAN ANDRES URBANO SAMBONI Identificacion 1003103129
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 56960

Valor en Letras:
CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE ******

CUFE: 9704a3f4c30e80549295a3f09b966f22a53bc904e586465ab103d1a844012fbe441b08df96b5f24c73a65fe81aaa6d57
FECHA EMISION: 15/01/2025 16:36:20

FIRMA DIGITAL: c7APbUVJjb9aaO1r52KQDDY+Sh8OBoVrE7b2i5OF4Wnf05JRqMsDHCYMbvxJJC9QA6KtLNq54hls/zupG2anNnG+JBGaojfoTrPhNfQhn68WlvU7rmSiq+AvRCwFXbS/1alcu0/1WBsrBDJJo1BnBj6fMBslVAHyQqC/sj53yaoOA6FOVqKgEZBuNUija/rTdAibY/8sqI1FV/A6jz7lmsvbaW5U5ltvGK2uY+MLBhK3kUTLPo5Gwt6coRNmS844grrU78wLdi4UHcEDKi9pNsvXSEqZmsE8qeOH6brhabMG1lHuXFPlnlIKYcjtpKtDUbhrkhEaRh7T6llOv4dg==

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

5380

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:	15/01/2026
Hora:	17:13 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	$1,297,473	$0	$0	-$1,297,473

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 28688

Totales

Valor bruto:	$1,297,473
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,297,473
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1,297,473

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

CUDE: 625dfbf82lab0267c17a69bd1d2a48d6186b784464072a39e0f8837377787e2dc79ab419b871755bead4edf76523a4a2026-01-15 17:13:37-05:00

FIRMA DIGITAL: QoZ+/XKwevnUoA2pvqOfqeX7GUoS4rBOl8sLSepkH/jvSnVqdcTLWSQejKZsFPgYGZzLm08JhjJTJJ7TIAE7D
56J2CQdxdF6s6EvRHUIN2jIOKY22GTheE1rQ35quNhu2EK3GNSuT8NoYyvKZU56x+eT8vOlmAlAc3NbnkBPyswYpT4
qRIPApMDetzFWUyIERRBmhya0llnd+jF8DQRjlNnfuzeThFbBNYWd0jlIYF0WZ2g2y2v8O4E246MsKFuCABr
pr2cn6V9NNgACpW3rUHu7lRI5Q5pztQcV7DaM94lsOouNfdbK5lqp+DVXQQr8VF0P+g0fCro4yuzUbjqLLg==

(Firma y Sello)

AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900.449.382-1 | Lenel medical Nit. 901.343.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 56960

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 22335 | OV 28089 OM | FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez | NOMBRE PACIENTE: Fabian Andres Ubaque Sabo

RM: 192813 | CIRUJANO: Galvache | H.C/IDENTIFICACIÓN: 1033103129 | EDAD: 22

CLIENTE: HSLU | PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

NOMBRE IQ: Sergio Martinez | LINEA: ☒ ARTROSCOPIA 21298 ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

EQUIPO ENVIADO: LCA 10

HORA INICIO Qx: 6:00 | HORA FINAL Qx: 18 00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10234010169	B S240101	tornillo de interferencia, Biosteon bx 28mm	(1)		X
10234 bgm10	3 4C23A7488	sueca Sutura, Force fiber #2 aguja 42 circulo recta de 26	(2)		X
10234102060	23233 AE2	sistema de suspensión proclinch Adjustable loop implant reverse tensioning	(1)		X
		10mm x 28mm Biosteon screw HA/PLLA Interference Screw stryker 5900 Optical Ct, San Jose CA 95138, 1-408-751-2000 REF 234-010-167 LOT BS240309 2027-03-31	4 cuatro	3 tres	
		stryker ProClinch® RT Reverse Tensioning REF 234-102-060 LOT 23233AE2 2025-04-20			

OBSERVACIONES:

Para C-C

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: 13 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1003103129
Ingreso: 2035688

Datos Personales

Nombre Paciente: FABIAN ANDRES URBANO SAMBONI **Identificación:** 1003103129 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 09/febrero/2002 **Edad Actual:** 22 Años / 11 Meses / 7 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: BARRIO EL OBANDO **Teléfono:** 3135698072
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ESTUDIANTE

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° 13* *(Fecha: 12/01/2025 06:31 p. m.)*

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Otro_Tipo_Accidente

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 807603 SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1085266208 MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA # 6 LOTE 12-01-2025	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
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Paola Yepez E

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

Folio: 13 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1003103129
Ingreso: 2035688

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: MATERIAL
ORTHOSYSTEM
_TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 10 X 28 MM = 1
_SUPERSUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 =2

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]

N° de Historia Clinica: 1003103129 Ingreso: 2035688 Folio: 16
Nombre del Paciente: FABIAN ANDRES URBANO SAMBONI
Fecha de Ingreso: 12/01/2025 4:48:01 a. m. Fecha de Registro: 20/01/2025 11:16:47 a. m.
Area de Servicio: QUIROFANOS - TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA 21/01/2025 10:07

*** Correcciones ***

SE ACLARA QUE EN EL PACIENTE SE GASTO (1) TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 10X 28 MM (1) SISTEMA DE SUSPENCION PRONCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE (2) SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26= 1

Paola Yepez E

Profesional: *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]

Usuario: 149

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

COTIZACIÓN NO. 88

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente:	FABIAN ANDRES URBANO SAMBONI	Fecha:	17-ene-25
Documento de Identidicación:	1003103129	Especialista:	
Procedimiento:	ARTROSCOPIA		

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2	2	$ 648.245	0%	$ -	0%	$ -	$ 648.245
2	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH	1	$ 1.898.400	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.898.400
3	10234010167	TX INTERFERENCIA BIOSTEON 10 X 28MM	1	$ 1.995.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.995.000
								TOTAL	$ 4.541.645

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001219

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 21/01/2025 10:10 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: FE28691 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 15/01/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000554	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.890.000,00	$ 1.890.000,00	0,00	0,00
DMS0000143	SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO	UNIDAD	1,00	$ 1.423.800,00	$ 1.423.800,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$486.183,50	$486.183,50	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$258.064,00	$258.064,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	4058048,0000	20290,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4058048,0000	40580,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4058048,0000	121741,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	4058048,0000	81161,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4058048,0000	81161,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	4058048,0000	60871,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5381- PACIENTEJESSICA ANDREA FERNANDEZ LUCERO CC 1061745892 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2035812.

SUBTOTAL:	$4.058.048,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$49.032,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 7.355,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 101.451,00
OTRAS RETE:	$405.804,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$3.592.470,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE28691

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

00028149

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/01/15 16:41 p. m.	2025/03/15	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	10234010165	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 8 X 28MM	1	UND	$2,520,000	$0	0 %	$2,520,000
2	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	$1,898,400	$0	0 %	$1,898,400
3	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$648,245	$0	0 %	$648,245
4	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$258,064	$0	19 %	$258,064

Cantidad Facturadas 4
Cantidad Items 4

Notas:

4.058.048

VALOR BRUTO	$5,324,709
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5,324,709
IVA	$49,032
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$5,373,741

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$258,064	19.00 %	$49,032

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$49,032	15.00 %	$0

Paciente: JESSICA ANDREA FERNANDEZ LUCERO Identificacion 1061745892
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 56962

Valor en Letras:
CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE ******

CUFE: 35d0773237a1b6da94861d80dba51d640f7c619b6a0622bb12539a39e2b988304d67b01271072c8b579a179822bbfa4c
FECHA EMISION: 15/01/2025 4:41:24 p. m.

FIRMA DIGITAL: JxFWqfsKisUlSpm7bnPcbgPyqddox3vAC6Ql/dQEWK/G7ZA9pK4cRd3CCD8bk067xugSHvZiB5m0jM72Cr58AgeJPtlXmQgx89A7SXWdquTZaLJLfiQvGQu
kLlnMeqEiWR6DgAcCQHIE9rSZ2S2TPglhV3+ARUdHYLFRJIYnxVSaYaGXfJZCoFWXmvA8gUd4udY1VrspWNaokEiYVvnUB61YMZyrTlo94b6XLvQ/8Zx29GWps
DcHZyzSLcOgLE6oKp+Y94JcUFal7L4xbIlD86IlH7zq0+w6rVe6yT8DSz9q1eICAIdhyQFTP7BKr+oxYR6W7uC+oCVnqmDVsRkw==

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

5381

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:	15/01/2025
Hora:	17:18 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	$1,266,661	$0	$0	-$1,266,661

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 28691

Totales

Valor bruto:	$1,266,661
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,266,661
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1,266,661**

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

CUDE: b510e20d8aa2526f0c3788ece6ad4b72c7d269e19de5566d11bec877233ece193172bdce6d9f77597b63b48a3b1e7d1f 2025-01-15 17:19:11-05:00

FIRMA DIGITAL: bOclmeEMAxV4lagJjr2x55pAznZQNlfsYfjxHThmk2TwgBGD3qfyQrXz5YcMa/X4l0Hje7dpaV0/i1qZc6HSQ
Gj/1G2BMOjiYVhTZKzYEUJG1r58Avf7imp0l4ryZU5lvBgCsMZQuvRmxvVHMU1h7o5+ka59ct/OBX+A+FD+l8KpwME
icR2vlWvYaHTQdBoJMFlde7qsXZqKAhXK+3l0LVspv0pvLSDASwU4XdTg2+oW6tUROZM+UABRfabVR0RpTF
T7ztQMRPP+2KFvJ6C/BDJhFwXaZ4T6FoAt5ObR/eGTS2aN91dhYwm+I+QxjkIHNDsINdSV9mlGD/6TqrhSg==

(Firma y Sello)

13/01/2025 10:10

AnissaGroup
7 Orthosystem No. 900.145.182-1 | LoneVimedical No. 901.138.184-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 58062

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 22341 RV 78149 anc FECHA:

CLÍNICA: Hospital sabanalarga

NOMBRE PACIENTE: Jessica Andrea Fernandez Lucena

RM: CIRUJANO: calvache

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1061745892 EDAD: 32

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO: LCA-LCP

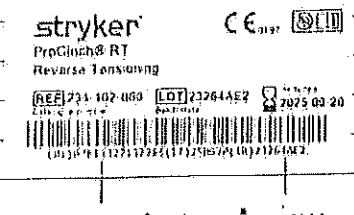
NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA13

LINEA: ☒ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES TC21329

HORA INICIO Qx: 16:00 HORA FINAL Qx: 19:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PREST.	CONSIG.
10234010165	BS240340	tornillo de interferencia, Biosteon 8 x 28 mm	1		X
10391090038	34583014188	sutura sutora force fiber #2 1/2 azul	1		X
		cortante 26			
10234102060	23284452	sistema de suspensión precinch	1		X
		adjustable bone implant, mixed tunnels	1		X
10350[illegible]	23 coosa	guaya de tubos stykr			



UTA mes

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS | CIRÚJANO 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: 11 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061745892
Ingreso: 2035812

Datos Personales

Nombre Paciente: JESSICA ANDREA FERNANDEZ LUCERO **Identificación:** 1061745892 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 08/febrero/1992 **Edad Actual:** 32 Años / 11 Meses / 9 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CALLE 30 N 4 40 **Teléfono:** 3167694842
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ADMINISTRADOR

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** NIVEL UNO

Datos del Ingreso *FOLIO N° 11* *(Fecha: 13/01/2025 07:27 p. m.)*

Responsable: CIRUGIA PROGRAMADA **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 814504 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#13 LOT:A57	OPTIMO DESECHABLE LOT: 014676

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

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: 11 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061745892
Ingreso: 2035812

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: SI

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

Observaciones

RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA
REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS POR ORTHOSYSTEM

TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOESTEON DE 8 X 28MM (1)
SUPERSUTURA FORCE FIVER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTATNTE 26 (1)
SISTEMA DE SUSPENSION PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING (1)
JUEGO DE TUBOS STYKER (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]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001220

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 21/01/2025 10:19 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: FE28701 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 15/01/2025 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	$ 1.245.825,00	$ 1.245.825,00	0,00	0,00
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	1,00	$ 2.897.172,00	$ 2.897.172,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 258.064,00	$ 258.064,00	0,00	19,00
DMI0000062	IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS	UNIDAD	1,00	$ 733.702,00	$ 733.702,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5134763,0000	25674,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5134763,0000	51348,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5134763,0000	154043,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5134763,0000	102695,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5134763,0000	102695,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5134763,0000	77021,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5382 - PACIENTE ALBA LIS MAÑUNGA DURAN CC 34543133 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2036411.

SUBTOTAL:	$ 5.134.763,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 188.435,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 28.265,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 128.369,00
OTRAS RETE:	$ 513.476,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPR: $4.653.088,00

4655-084

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. FE28701

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

00028353

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/01/15 16:58 p. m.	2025/03/15	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	103910100035	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA	1	UND	$1,661,100	$0	0 %	$1,661,100
2	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5	1	UND	$3,862,896	$0	0 %	$3,862,896
3	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$258,064	$0	19 %	$258,064
4	10279350201	IMPLANTE DE RADIO 3.5MM LAT SERFAS	1	UND	$733,702	$0	19 %	$733,702
		Cantidad Facturadas 4						
		Cantidad Items 4						

Notas:

5.134 763

VALOR BRUTO	$6,615,762
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$6,615,762
IVA	$188,436
RETENCIONES	$28,265
TOTAL A PAGAR	$6,675,933

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$991,766	19.00 %	$188,436

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$188,436	15.00 %	$28,265

Paciente: ALBA LIS MAÑUNGA DURAN — Identificacion 34543133
Cirujano: JORGE PORTELA — Instrumentador SERGIO MARTINEZ — Hoja Gasto 56963

Valor en Letras:
SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ******

CUFE: b6cd61191a69c7e8f68f9a04dc65d6b55082f4e75c77f4cef0caceb7dca7f33f8a460fd3494504b0192f63abfcde534a
FECHA EMISION: 15/01/2025 16:58:01

FIRMA DIGITAL: QOmNWCsN2mCu9ytnzrPdwud7tRpl52HCayNP/So2QrxOlVkVtzicupqzMJXb5ggDUlcNt1X+S6R2F7FHty7dFvKpq/T8HRBGn23HataFBZW6QluOeLFcIims
A4dNEMO+leJJj7Ol4UelKKd2lBOtJRI6fng9S15c0RwAk7uJbVdsh0hhLRxJficOZNlmHPelqSonPgdZPsX9ee3bRe5aQQH4+xb2feeu46mME3Qlk3IA1NVsZUyQ
wNXYgJG1sySQadBXYKwGmS57ZavYDnUOv/LSzMJo6ET2VSjPCY6MmJNQU2pt0yxFyaJFTx9Jclg4yXM1pVrgDUQU+pAdw9lQzg==

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

5382

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:	15/01/2025
Hora:	17:22 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	$1,380,999	$0	$0	-$1,380,999

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 28701

Totales

Valor bruto:	$1,380,999
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,380,999
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1,380,999

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

CUDE: 6c47e51dbffabe1c4581999bea62abce997617034ec4d0710102fb480086d2e0ddf76fd2da17ef60cccca5cd6b82c651 2025-01-15 17:22:42-05:00

FIRMA DIGITAL: N/pDDxcj40/Yg/z6FUlGzACjNSrxUvHTfnR/BlJaLolJsL3qsGRUroIJ4tZD0vNvMldVee3Q7/Gc5LVxNtZ0V
slEkMRJl1906kbJe8PDRd6Fl0jtZICV0YXHbaIFLZdJnlmDHgU7AFKyRZYEJL1nv9OFoUIHl8+mRJ9GklyQJlqAAzB
+ygLCcbdmZyxRZgFhwfsVxbr4plWBbwlP0M37Rjc0nfAJwXy1atOhHQr490Mo3OMsvF4ZG4UVx+GdQilsIjg
Nry+390dJVOh3Yjwrv2CPlnvrkP5AZGBpngQ/rSFuGMiZNZL/GjDxF28lPuazf62BCHxD08lYkJn+v0vQ/A==

(Firma y Sello)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

CAMINAMOS JUNTOS HACIA LA EXCELENCIA
EN UN TERRITORIO DE PAZ

Hospital Susana López de Valencia E.S.E

NOTA DE CONTABILIDAD

FECHA	OBSERVACIONES
21-ene-25	AJUSTE A COMPROBANTE DE ENTRADA PP000000001220 DEL 21/01/2025 A NOMBRE DE ORTHOSYSTEM S.A.S POR CUANTO EL PROGRAMA DINAMICA GERENCIAL LIQUIDO UN PESO(1) DE MENOS EN EL IMPUESTO IVA

VALOR IVA FACTURA	**$ 188.436**
VALOR IVA DINAMICA	**$ 188.435**
	$ 1

FIRMA :

MONTERO

CARLOS FERNANDO ORDOÑEZ MONTERO
SECRETARIO EJECUTIVO

NOTA

Naturaleza: Credito **Consecutivo:** 7159 **Fecha:** 21/01/2025 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

Tercero: NIT - 900449382 - ORTHOSYSTEM S.A.S

Proveedor: 900449382 - ORTHOSYSTEM S.A.S

Observaciones: SE AJUSTA COMPROBANTE No. PP000000001220 DEL 21/01/2025, DEL PROVEEDOR ORTHOSYSTEM S.A.S POR CUANTO EL PROGRAMA DINAMICA CALCULO $1 DE MENOS EN EL IVA A LA FACTURA No. FE28701 DEL 15/01/2025 SEGUN NOTA DE ALMACEN DEL 21/01/2025

Valor: $ 1,00

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
053	REVERSION AJUSTE AL PESO	58909005		Debito	$ 1,00

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
FE28701	24010101 - CUENTA POR PAGAR BIENES		$ 1,00

AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900.449.382-1 | Lane Medical Nit. 901.338.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 66963

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 22435 AV 78353 ONC FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

RM: 94619206 CIRUJANO: Portela

CLIENTE: HSLV ✓

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: Hombro 7

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

NOMBRE PACIENTE: Alba Lis Manjarrez Duran

IL/CAMBIO: 34543133 EDAD: 60

PROCEDIMIENTO: Manguito Rotador L

LINEA: [X] ARTROSCOPIA 7021347 [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10391010003S	23234162	Anclaje de titanio Wrede 5.0 sin aguja	1		X
10391060006Z	23310162	Anclaje suturado expandible reclast 4.5	1		X
10350800006	23C0059	Juego de tubos Styker	1		X
10239350201	23222162	Implante de radio 3.5 mm Lat Sorfal	1		X

stryker CE

stryker CE

OBSERVACIONES:

David H. Hernández
C.C. 1088502403
Instrumentador Quirúrgico

INSTRUMENTADOR IPS | CIRUJANO ENCARGADO | INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 62 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34543133
Ingreso: 2036411

Datos Personales

Nombre Paciente:	ALBA LIS MAÑUNGA DURAN		**Identificación:**	34543133	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	03/enero/1964 **Edad Actual:** 61 Años / 0 Meses / 14 Días		**Estado Civil:**	Separado	
Dirección:	CARRERA 23 9A65		**Teléfono:**	3207702164	
Procedencia:	POPAYAN		**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 Nº 63* *(Fecha: 14/01/2025 10:18 a. m.)*

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Fecha de Ingreso:**	
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 836306 REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIM,O LOTE: 45 PLASTIA 7	OPTIJMO LOTE: 019882 GENERAL DES

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

Folio: 62 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 34543133
Ingreso: 2036411

No.Final:	1

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: CASA MEDICA ORTHOSYSTEM :
- ANCLAJE DE TI WEDGE 5.0 SIN AGUJA (1)
.-ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX 4.5 (1)
- JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)
- IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS (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]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001221

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT;** 900449382 **FECHA:** 21/01/2025 10:44 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: FE28703 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 15/01/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000554	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM	UNIDAD	2,00	$ 1.570.296,00	$ 3.140.592,00	0,00	0,00
DMT0001135	TORNILLO DE INTERFERENCIA 5 A 10 X 26 A 28 BIOESTEON	UNIDAD	1,00	$ 1.890.000,00	$ 1.890.000,00	0,00	0,00
DMT0000298	TORNILLO DE INTERFERENCIA 9 X 20- 30 BIOESTEON	UNIDAD	1,00	$ 1.496.250,00	$ 1.496.250,00	0,00	0,00
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	1,00	$ 2.762.172,00	$ 2.762.172,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	4,00	$ 486.183,70	$ 1.944.734,80	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 258.064,00	$ 258.064,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	11491813,0000	57459,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	11491813,0000	114918,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	11491813,0000	344754,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	11491813,0000	229836,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	11491813,0000	229836,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	11491813,0000	172377,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5383- PACIENTE LUIS EDILSON ERAZO SANCHEZ CC 76029467 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2036889.

SUBTOTAL:	$ 11.491.813,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 49.032,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 7.355,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 287.295,00
OTRAS RETE:	$ 1.149.180,00
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

DIEZ MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.097.015,00

MONTERO

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

Sergio Velasco Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE28703

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

00028151

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/01/15 17:01 p. m.	2025/03/15	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	10234010164	TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 7 X 28MM	2	UND	$2,093,728	$0	0 %	$4,187,456
2	10234010165	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 8 X 28MM	1	UND	$2,520,000	$0	0 %	$2,520,000
3	10234010166	TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 28MM	1	UND	$1,995,000	$0	0 %	$1,995,000
4	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5	1	UND	$3,682,896	$0	0 %	$3,682,896
5	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	4	UND	$648,245	$0	0 %	$2,592,980
6	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$258,064	$0	19 %	$258,064

Cantidad Facturadas 10
Cantidad Items 6

Notas:

11.491.813

VALOR BRUTO	$15,236,396
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$15,236,396
IVA	$49,032
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$15,285,428

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$258,064	19.00 %	$49,032

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$49,032	15.00 %	$0

Paciente: LUIS EDILSON ERAZO SANCHEZ Identificacion 76029467
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 56966

Valor en Letras:
QUINCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE ""****

CUFE: 4c849e10597863dc86301f119e8607537a4902ede7e9b86d03b1d9e78afdd30a274ee2bb3874212d885e64e61ca32bcb
FECHA EMISION: 15/01/2025 17:01:00

FIRMA DIGITAL: AmBOi/QY3kGAq2uGrkqWmlHjod/5JxHbVk+c|VDZlosO9Ya01rcSW1oa5BCaDXdBam1eN3MlAbE2qJ/XjR/qz8uoRgn7+s3lK0WMPReyC2HKVldflArSSbN/p3HraDv6QkPlWWgIr6JSMh1l7AEtnR502lI1ScsGkvxUXPXKSIlkRUhs9i0Ruk7Jt2xdvubll35Uenj2YgMoQRzV1Vl1KH6HF1yU8F3MSnWYOfGabmL/TdYFxlh16LjljZ9cyrNq/CDzltoNGcylbN0OH5iAjQV2+FeRhJg6cTD7NHF027U2A39rsDy4gyy2MBTMtDYGYrvDYOBdRXlxpYK71X5Q+g==

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

5383

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:	15/01/2025
Hora:	17:26 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	$3,744,583	$0	$0	-$3,744,583

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 28703

Totales

Valor bruto:	$3,744,583
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3,744,583
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$3,744,583

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

CUDE: 296905b4c9a538a33b6f0736151a2dd7884e8a83ca9440c3dfdec202e6f3e092cc54da8337e8057d015b883a0c2d7ee9n25-01-15 17:27:17-05:00

FIRMA DIGITAL: F4NR60jAgEnGfUGnkJp40sdZtNNWIHN9yQHxRp9cZYlXlS+8mlLQYqlHbePEl0UmkxTd5BQxs3sMah8XmTDrF
qbPhGH76MgOTDwOLvtshzS06FpCo7spmVt/Kc6ctFDPdPt/z0HSneSFcl6X5enl9G5K82qrsL8xwSZtEO4WFPl+Jtq
SJQleWd9P9Hvsl9WPwGX2Fp1/T/jd8z8OEvluKPZ1g3BQqOuEmlSGew+y3bV7ZzUbO5dQsdSTw9U/DWPH7d0
JtNeTUPNu204ZJEbg4ll4j8xhq1h6s9UjbuW8Smn7odZNb2b/sd3l9C49lBnYB42vlxg14P1o7cuqAbdoQ==

(Firma y Sello)

Ani

AnissaGroup

Orthosystem Nit. 900.449.382-1 | Lenetmedical Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 56066

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 22457 RM281044C FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Luis Edilson Erazo Sanchez

RM: 192813 CIRUJANO: Cortes

ID/CC/IDENTIFICACIÓN: 76024467 EDAD: 43

CLIENTE: HSLU.

PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA 10

LINEA: [X] ARTROSCOPIA TC2134 [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 12:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10234010161	BS240615	tornillo de interferencia, Biosteon 7 x 28 mm.	1		X
10234010165	BS240340	tornillo de interferencia, Biosteon 8x28mm	1		X
10234010166	BS230716	tornillo de interferencia, Biosteon 9x 28mm	1		X
10394069m070	24C2302488	Sirue sutura force fiber #2 Aguja 42 circulo cardale 26	4		X
10394069m062	23310182	Inflador sin nuda expandible reelx st 4.5	1		X
10350 8mm06	23 cooss	Juego de tubos stykar	1		X

8mm x 28mm Biosteon® screw HA/PLLA Interference Screw
stryker 5900 Optical Ct, San Jose CA 95138 1-408-754-2000
REF 234-010-165 LOT BS240340 2027-03-31

7mm x 28mm Biosteon® screw HA/PLLA Interference Screw
stryker 5900 Optical Ct, San Jose CA 95138 1-408-754-2000
REF 234-010-161 LOT BS240615 2027-06-30

7mm x 28mm Biosteon® screw HA/PLLA Interference Screw
stryker 5900 Optical Ct, San Jose CA 95138 1-408-754-2000
REF 234-010-161 LOT BS240615 2027-06-30

9mm x 28mm Biosteon® screw HA/PLLA Interference Screw
stryker 5900 Optical Ct, San Jose CA 95138 1-408-754-2000
REF 234-010-166 LOT BS230716 2026-07-31

stryker CE

OBSEI

10 ítem : total

Cathren Parra
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:** **N° de Historia Clinica:** 76029467
Ingreso: 2036889

Datos Personales

Nombre Paciente: LUIS EDILSON ERAZO SANCHEZ **Identificación:** 76029467 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 28/junio/1981 **Edad Actual:** 43 Años / 6 Meses / 20 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: ALTO DE LA CHORRERA **Teléfono:** 3156923219
Procedencia: TIMBIO **Ocupación:** DIRECTORES DE RECURSOS HUMANOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 12* *(Fecha: 15/01/2025 01:03 p. m.)*

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Otra

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 814504 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 3 LOTE: 68	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014645

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	7
No.Final:	7

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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:** **N° de Historia Clinica:** 76029467
Ingreso: 2036889

No.Final: 2

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7 X 28 MM : 2
- TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 8 X 28 MM : 1
-TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 28 MM : 1
- SUPER SUTURA FORCE FIBER # 2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 : 4
-ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 : 1
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001222

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 21/01/2025 11:06 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: FE28715 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 15/01/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	3,00	$486.183,70	$1.458.551,10	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1458551,0000	7293,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1458551,0000	14586,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1458551,0000	43757,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1458551,0000	29171,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1458551,0000	29171,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1458551,0000	21878,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5385 - PACIENTE HADI ALEIDA ORTIZ RUIZ CC 34541364 MEDICO CC1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2036414.

SUBTOTAL:	$1.458.551,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$36.464,00
OTRAS RETE:	$145.856,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.276.231,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE28715

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

00028376

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/01/15 17:31 p. m.	2025/03/15	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	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 Cantidad Facturadas 3 Cantidad Items 1	3	UND	$648,245	$0	0 %	$1,944,735

Notas:

1458.551.

VALOR BRUTO	$1,944,735
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1,944,735
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$1,944,735

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: HADI ALEIDA ORTIZ RUIZ Identificacion 34541364
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 56965

Valor en Letras:
UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE ******

CUFE: b6bc6474dca845472582c89c2247ec1d1b91212d66a16957e34d2ad978aa5a9463d5fe2bb1e8de7e1af214c4495dc292
FECHA EMISION: 15/01/2025 17:31:18

FIRMA DIGITAL: HqUl33klGbTOy4Bulfa9uEYXl3tY18OAR1l9zE8PhpTsXDlU6XBZeVw5GZa6wJ3sq6MDhn2lcl7yELHzdJekxqG077em2ZARPEFn+jjlkpmKZrmRNRquFdAT
bR74jcucEBjDF3pxRzo0vXncXl9QJpQ2usEQ2C4pPlGjmB0hb8lEalc3B8aDjlFAFdezUdHOp01y446h2AVUMK6WqLwrcQ5iM5CFUzVYWsEceQbrovFJqa4govg
zoRMzF3RqeJxMwjVy7iP7zNCsaHlvceUbCltJ/HZRXVKZShPUXlhtWWNuUpVj2H3Wd0EK7ObP59Sjge92BS78YNYWey7DdVGtTQ==

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

5385

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:	15/01/2025
Hora:	17:34 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	$486,184	$0	$0	-$486,184

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ******

Totales

Valor bruto:	$486,184
Descuentos:	$0
Subtotal:	$486,184
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$486,184

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 28715

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

CUDE: 5acc935cfea6b3e4b281e5199e4ae1ab280e39dj9a4306674193a766406b993bf5084cfe9e10dc4d95f543b5c4f8a929 2025-01-15 17:35:13-05:00

FIRMA DIGITAL: agbSK4ntlX/T2jZOk8FEJT9zZbogUSDQ11X/YVyV7Tfaa50qHQobIYY8XTQjbX0AER7EDS0VvkjkV7h+JuBom ZCIh+85E7KAZc4IMujysDEgLuGMUCIIKlrK95/y0ll/yDTI/h/VX+BZ4ELSQhjqkRyVzzvA60z5M4U66y9WHxLl2hX 8DM4+MAIR66CmPjko1fJvsJD4ToG7IfcFj86oY9zd+Hckf8YCywFbA6gDxXkSXN3pd83/pYzEOgFYTC/NXjO QmgEJq8locgDm0XainDEk+SIMil4UDBPzhtpBkrihbzJh1cfGCbjwH8/VYCIsIRcrNH2RDfYpAtiYz8Yq5A4w==

(Firma y Sello)

TARJETA

AnissaGroup
Ortho System Nit. 900.449.382-1
Lene medical Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 56065

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 22436 RV7936 OLC FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Hadi Alexander ortiz Ruiz

RM: CIRUJANO: Herrera

H.C/IDENTIFICACIÓN: 34561366 EDAD: 60

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: Reparación tendon Aquiles

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: N/A

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA 967359
- ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 13:00 HORA FINAL Qx: 16:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10.39.080020	24C2302488	Suturadora para Aquiles # 2 Aguja 1/2 curvo conducto 70	3		X
		3 Item: total			

OBSERVACIONES:

Catherine Paruma
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Martinez
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 24 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34541364
Ingreso: 2036414

Datos Personales

Nombre Paciente: HADI ALEIDA ORTIZ RUIZ **Identificación:** 34541364 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 12/junio/1960 **Edad Actual:** 64 Años / 7 Meses / 5 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 8 7 34 **Teléfono:** 3117729414
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** (DESACTUALIZADO SIN REEMP) PENSIONADO

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 24* *(Fecha: 14/01/2025 03:36 p. m.)*

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Otra

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 819401 RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 3 LOTE: 62	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014645

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

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

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

Folio: 24 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34541364
Ingreso: 2036414

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- SUPER SUTURA FORCE FIBER # 2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 : 3

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. USUARIO 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001223

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 21/01/2025 11:12 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: FE28718 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/01/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001181	TORNILLO CANULADO ROSCA 16 A 40 MM DE 40 A 7.3 X 90MM	UNIDAD	2,00	$ 600.000,00	$ 1.200.000,00	0,00	0,00
DMP0000890	PIN CANULADO ROSCADO DE 1 2 A 3.0 EN TIT	UNIDAD	1,00	$ 94.500,00	$ 94.500,00	0,00	0,00
DMT0001412	TORNILLO CORTICAL DE 5 1 X 20 A 50 MM AUTORROSCANTE TIT	UNIDAD	4,00	$ 262.500,00	$ 1.050.000,00	0,00	0,00
DMT0001386	TORNILLO BLOQ VORTEX 51 X 40 A 90	UNIDAD	5,00	$ 570.000,00	$ 2.850.000,00	0,00	0,00
DMB0000107	BANDA DE CERCLAJE SIRTALIS	UNIDAD	1,00	$ 600.000,00	$ 600.000,00	0,00	0,00
DMC0000473	CLAVIJA DE POSICIONAMIENTO SIRTALIS	UNIDAD	1,00	$ 525.000,00	$ 525.000,00	0,00	0,00
DMP0000879	PLACA FEMUR DISTAL VORTEX 51 X 10 A 20 ORIF	UNIDAD	1,00	$ 4.125.000,00	$ 4.125.000,00	0,00	0,00
DMP0000375	PIN GUIA LISO 1.6 A 3.0 MM CANULADO 4.5 A 8 0 TIT	UNIDAD	1,00	$ 94.500,00	$ 94.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	10539000,0000	52695,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	10539000,0000	105390,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	10539000,0000	316170,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	10539000,0000	210780,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	10539000,0000	210780,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	10539000,0000	158085,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 10.539.000,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5390 - PACIENTE LUZ NANCY CASTILLO ESCOBAR CC 34553027 MEDICO CC 76324457 DR GONZALEZ, INGRESO 2032365.

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 263.475,00
OTRAS RETE:	$ 1.053.900,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.221.625,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE28718

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

00028175

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/01/16 15:16 p. m.	2025/03/16	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	204031401060	TORNILLO CANULADO ROSCA 16 MM DE 7.3 MM X 60 MM TI	1	UND	$800,000	$0	0 %	$800,000
2	204031401070	TORNILLO CANULADO ROSCA 16 MM DE 7.3 MM X 70 MM TI	1	UND	$800,000	$0	0 %	$800,000
3	20S40241260	PIN ROSCADO DE 2.5MM (CANULADO 7.03MM TI) AC	1	UND	$126,000	$0	0 %	$126,000
4	20SN2675510 36	TORNILLO CORTICAL DE 5.1X36MM AUTORROSCANTE TI	1	UND	$350,000	$0	0 %	$350,000
5	20SN2675510 36	TORNILLO CORTICAL DE 5.1X36MM AUTORROSCANTE TI	1	UND	$350,000	$0	0 %	$350,000
6	20SN2675510 38	TORNILLO CORTICAL DE 5.1X38MM AUTORROSCANTE TI	1	UND	$350,000	$0	0 %	$350,000
7	20SN2608510 80	TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX DE 5.1X80 MM TI	2	UND	$760,000	$0	0 %	$1,520,000
8	20SN2608510 70	TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX DE 5.1X70 MM TI	3	UND	$760,000	$0	0 %	$2,280,000
9	20SN4100140 01	BANDA DE CERCLAJE SIRTALIS	1	UND	$800,000	$0	0 %	$800,000
10	20SN4100140 03	CLAVIJA DE POSICIONAMIENTO SIRTALIS	1	UND	$700,000	$0	0 %	$700,000
11	20SN2675510 30	TORNILLO CORTICAL DE 5.1 X 30MM AUTORROSCANTE TI	1	UND	$350,000	$0	0 %	$350,000
12	20SN2802516 12	PLACA FEMUR DISTAL VORTEX 5.1X12 ORIF DERECHA TI	1	UND	$5,500,000	$0	0 %	$5,500,000
13	2040241250	PIN LISO DE 2.5MM X 250 (CANULADO 7.3MM TI) AC	1	UND	$126,000	$0	0 %	$126,000

Cantidad Facturadas 16
Cantidad Items 13

Notas:

10.539.000

VALOR BRUTO	$14,052,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$14,052,000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$14,052,000

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: LUZ NANCY CASTILLO ESCOBAR Identificacion 34553027
Cirujano: HUMBERTO GONZALEZ Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 56957

Valor en Letras:
CATORCE MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ******

CUFE: 6c8e6fc758cbd6e0ae60e9ca99f224eb0a8dd99f049423c2027658l5c89228fec881f4b844527c5ee168b6f2f6371102
FECHA EMISION: 16/01/2025 15:16:53
FIRMA DIGITAL: qnkTX1uVDSse1CyYiATrhkP3cTgWRCEHzGnTog4WpuAjuoQxC50A8CZwlbPM+qKvOQhjot1UjFiye3RazNeaE7UB1mgv5S99CI3NPvKbjTqBT2IE4dn3Yd9r
dlSplccEsYc6lU87mMVo445u8l3g4lW/DQltA4X+WrE5ajYHxyLqPsx2Q6JeXAnwAOlzTsO7IXlynaEEIKemKyyDtfNXRC5SRb7niGc3lQlWl0hwp0X2qSHbXf0f

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5390

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:	16/01/2025
Hora:	17:02 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	CHABUR SANCHEZ

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$3,513,000	$0	$0	-$3,513,000

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO 25% FE28718

Totales

Valor bruto:	$3,513,000
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3,513,000
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$3,513,000

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

CUDE: d899e9189583f3e38a726e18e83d990eaae3dcf654c604ba2ea47a0222f2a6f0cee44cf9e2fb3e40ca7f79c3c7eeb773 2025-01-16 17:02:42-05:00

FIRMA DIGITAL: eTZe4CZwUyl3kpXNHAXy73EywPj9SSQ8b0lL//OuilfMHz9veMRSH+vCt0LU+68vRKFld319+9DJw5wJZS6x4P
SL5QMA6g7kmlgvz3cg4FjSTjUu9/5/9z7LP0KCxmhMi8Gj/zR7wPKNzLbCBSoisRxJFO/PEPM0qJt1QpSBenkGtcW
2z48HktvMmPRniU8t2f7q0xDla/Efm6J4XmsORN70OxExoKiMQ38c9K4SMQGvJxpWl3Y+l5ltJJr75KwLekXb
FKlrqG1Mq+g0DxV/Z3HNryprAKvg+KT5XBEFqLCe8JAx7JAT0PJAZeyy7j228v+xOvhOCJ80LN0RF4sU9Xg==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 60956

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. FECHA:

CLÍNICA: H. Joana Lopez de Valencia

NOMBRE PACIENTE: Luz Nancy Castillo Escobar

RM: 19-3371 CIRUJANO: Valencia G

ID/CIDENTIFICACIÓN: 34553027 EDAD: 57

CLIENTE: H.S.L.V.

PROCEDIMIENTO: Dot Fx Femur

NOMBRE IQ: Sergio

EQUIPO ENVIADO: Valex 5.1 LH

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 13:00 HORA FINAL Qx: 18:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
SN26755030	2054	Tornillo cortical de 5.1 x 30mm autoroscante ti	1		
SN26755036	4111	Tornillo cortical de 5.1 x 36mm autoroscante ti	1		
SN26755056	4119	Tornillo cortical de 5.1 x 56mm autoroscante ti	1		
SN26755038	4088	Tornillo cortical de 5.1 x 38mm autoroscante ti	1		
SN26085070	4168	Tornillo de bloqueo Valex de 5.1 x 70mm ti	3		
SN26085080	4107	Tornillo de bloqueo Valex de 5.1 x 80mm ti	2		
SN28025161L	4035	Placa de Femur Distal Valex (VDF) de 5.1mm x 12 ORIF, der ti	1		
SN41004001	4169	Banda de marcaje quirúrgico	1		
SN41004003	2016	Clavija de posicionamiento quirúrgico	1		
20403140106O	0011629663	Tornillo canulado rosca 16mm de 7.3mm x 60mm ti	1		
20403140107O	0011191446	Tornillo canulado rosca 16mm de 7.3mm x 70mm ti	1		
40241260		Pin liso de 2.5mm x 250mm canulado 7.3mm ti Jac	1		
040241260		Pin rosca de 2.5mm canulado 7.3mm ti Jac	1		
			2		

OBSERVACIONES: 16 Item

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: 151 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 34553027
Ingreso: 2032365

Datos Personales

Nombre Paciente: LUZ NANCY CASTILLO ESCOBAR **Identificación:** 34553027 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 24/noviembre/1967 **Edad Actual:** 57 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CARRERA 19 25AE16 **Teléfono:** 3148062537
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** EMPLEADA

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° 151* *(Fecha: 09/01/2025 05:57 p. m.)*

Responsable: KATHERINE CAMAYO CASTILLO **Teléfono Resp:** 3148062537
Dirección Resp: CARRERA 19 25AE16 **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** DESINFECCION TOTAL
Procedimiento: 795502 REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR
Cirujano: 76324457 GONZALEZ SERNA HUMBERTO
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante: 1061772990 BERDUGO NARANJO DIANA CECILIA
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO DESBRIDAMIENTO#2 LOT:A41 FEMUR#1 LOT:A131	OPTIMO DESECHABLE LOT: 014676

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 151 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34553027
Ingreso: 2032365

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	7
No.Final:	7

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR
SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS 'POR ORTHOSYSTEM

TORNILLO CORTICAL DE 5.1 X 30MM AUTORROSCANTE TI(1)
TORNILLO CORTICAL DE 5.1 X 36MM AUTORROSCANTE TI(2)
TORNILLO CORTICAL DE 5.1 X 38MM AUTORROSCANTE TI(1)
TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX 5.1 X 70MM TI(3)
TORNILLO DE BLOQUEO VORTEX 5.1 X 80MM TI(2)
PLACA DE FEMUR DISTAL VORTEX (VDF)DE 5.1MM X 12 ORIFICIOS DER. TI(1)
BANDA DE CERCLAJE SIRTALIX (1)
CLAVIJA DE POSICIONAMIENTO SIRTALIS (1)
PIN LISO DE 2.5MM X 250MM CANULADO7.3MM TI (1)
PIN ROSCADO 2.5 MM CANULADO 7.3MM TI ACC(1)
TORNILLO CANULADO ROSCA 16MM DE 7.3MM X 60MM TI(1)
TORNILLO CANULADO ROSCA 16MM DE 7.3MM X 70MM TI(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
		29/11/2021

COTIZACIÓN NO. 89

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: LUZ NANCY CASTILLO ESCOBAR

Documento de Identidicación: 34553027

Procedimiento: TRAUMA

Ciudad: POPAYAN

Fecha: 17-ene-25

Especialista:

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20SN260851080	TORNILLO BLOQUEO VORTEX 5.1X80MM TI	2,00	$ 760.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 760.000
2	20SN260851070	TORNILLO BLOQUEO VORTEX 5.1X70MM TI	3,00	$ 760.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 760.000
3	2040241250	PIN LISO DE 2.5MM (CANULADO 4.0MM TI)	1,00	$ 126.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 126.000
4	20S40241260	PIN ROSCADO DE 2.5MM	1,00	$ 126.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 126.000
5	20SN280251612	PLACA FEMUR DISTAL VORTEX 5.1X12	1,00	$ 5.500.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 5.500.000
6	20SN267551030	TX CORTICAL 3.5X55MM AUTORR TI	1,00	$ 350.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 350.000
7	204031401060	TX CAN ROSCA 16 MM DE 7.3 MM X 60 MM TI	1,00	$ 800.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 800.000
8	204031401070	TX CAN ROSCA 16 MM DE 7.3 MM X 70 MM TI	1,00	$ 800.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 800.000
9	20SN410014003	CLAVIJA DE POSICIONAMIENTO SIRTALIS	1,00	$ 700.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 700.000
10	20SN267551036	TX CORTICAL 5.1X36MM AUTORR TI	1,00	$ 350.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 350.000
11	20SN267551036	TX CORTICAL 5.1X36MM AUTORR TI	1,00	$ 350.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 350.000
12	20SN267551038	TX CORTICAL 5.1X38MM AUTORR TI	1,00	$ 350.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 350.000
13	20SN410014001	BANDA DE CERCLAJE SIRTALIS	1,00	$ 800.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 800.000
								TOTAL	$ 11.772.000

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001224

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 21/01/2025 11:29 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: FE28728 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/01/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000554	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.496.250,00	$ 1.496.250,00	0,00	0,00
DMS0000143	SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO	UNIDAD	1,00	$ 1.423.800,00	$ 1.423.800,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$ 486.183,70	$ 486.183,70	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 258.064,00	$ 258.064,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3664298,0000	18321,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3664298,0000	36643,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3664298,0000	109929,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3664298,0000	73286,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3664298,0000	73286,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3664298,0000	54964,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5387- PACIENTE DAYAN STIVENS LASSO CORREDOR CC 1061704477 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2037380.

SUBTOTAL:	$ 3.664.298,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 49.032,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 7.355,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 91.607,00
OTRAS RETE:	$ 366.429,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.247.939,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE28728

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

00028159

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/01/16 12:46 p. m.	2025/03/16	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	10234010167	TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 10 X 28MM	1	UND	$1,995,000	$0	0 %	$1,995,000
2	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	$1,898,400	$0	0 %	$1,898,400
3	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$648,245	$0	0 %	$648,245
4	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$258,064	$0	19 %	$258,064

Cantidad Facturadas 4
Cantidad Items 4

Notas:

3.664.298.

VALOR BRUTO	$4,799,709
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4,799,709
IVA	$49,032
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$4,848,741

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$258,064	19.00 %	$49,032

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$49,032	15.00 %	$0

Paciente: DAYAN STIVENS LASSO CORREDOR Identificacion 1061704477
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 56967

Valor en Letras:
CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE *******

CUFE: 2fc49c6127e6b17ba91a54301187943 1ce5b435817974ecf64344ff7215fd6ce1b03dc93479299 1ee8d124clcb917362
FECHA EMISION: 16/01/2025 12:46:16

FIRMA DIGITAL: HWrGlkBaMotc88hP9hzkqNT+RAfk30S29Y8R03WafImAmEXL/sl8/iQV2slQZWoldiRAITiMMhs7N0tbnRfIZqNVvtkM62GZxrJKzSDdDoaYo+AQzZH8TNM2 5H9LOY+cp9mvCBW+ShWDs512lxHFt4NHl69U+V3uOljFnTxxXVmnX3HWlQMpHjFXM0mZW1DW0m8EjlP/Lok0Fht8KykLrMLxlqzLFupuCrJB0WNZ31IFad57e x8CYmG1TSunP7EwWnZLQ3877eGxX4PSHsa/1JumTYl4VYDwvLhbU0yjQ607+E9aMxgdJdbb7w6GRqxGwazNsGX6zuTMTaFnBl8w==

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

5387

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	16/01/2025
Hora:	12:54 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	$1,135,411	$0	$0	-$1,135,411

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON CIENTO TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/CTE ******

Totales

Valor bruto:	$1,135,411
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,135,411
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1,135,411

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 28728

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

CUDE: acdo7602bcfdfd73ab9d3743b97e3311f47b1eab57d4a710577e6f2d5565c789ba108c3f70a97b908b53678ebbcc42819 2025-01-16 12:54:29-05:00

FIRMA DIGITAL: WF90uRx802GNFzzQWuVjVTShZHplN721l7ox21Q1WvpY3cWTVDrPTRSe/EaccqjXts69EFx/99WDpDIN0D3wl
sdB1YS+6ugn7xaVn5Mu+lkL2QQSWdlPqRfBeoUzoJYJQt85bAvkd/TjcQ4lgRshkxWqBUoaDnAFCUjbqj+2hAv73MF
9N5Agfu0P3+ZZ5jrXrSH0PNdlms/ArkxUj94Yo1n1uDSt7Ro/hbFYlH0s3nJOh4H0PsOH70s8dj65Rlb5Zp
+kCF/11y3Sl/B4cA3cp172QZjqpAQNqA6w9hJSxCaGnHQxrdrkfzo2FLSr6lKVqsRaXKCcqOQ4dMGs7F9RSg==

(Firma y Sello)

AnissaGroup

Orthosystem Nit. 900.449.382-1 | Lene medical Nit. 901.348.159-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 56067

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 22482 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Dayan stiven s Lasso carvajal

RM: 94161947005 CIRUJANO: Portela

ID/CC/IDENTIFICACIÓN: 1061704477 EDAD: 36

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA13

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

HORA INICIO Qx: 9:00 HORA FINAL Qx: 0:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10234 010167	B S240309	tornillo de interferencia Biosteon 10x 28mm	1 ✓		X
10239 109000 D	74623024988	super sutura force fiber # 2 aguja 1/2 circulo cortante 26	1 ✓		X
10234 102060	23 196152	sistema de suspensión procinch Adjustable loop implant, reverse tensioning	1 ✓		X
103 508000 6	23 C00SG	Juego de tubos stryker	1 ✓		X

4 cuatro Items

stryker CE 0197 LOT
ProCinch® RT
Reverse Tensioning
REF 234-102-060 LOT 231908AE2 2025-07-11

10mm x 28mm Biosteon® screw
HA/PLLA Interference Screw
REF 234-010-187
LOT BS240309
2027-03-31
stryker 5900 Optical Ct. San Jose CA 95138 1-800-754-2000

OBSERVACIONES:

Paula C.C ✓
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Martinez ✓
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 30 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061704477
Ingreso: 2037380

Datos Personales

Nombre Paciente: DAYAN STIVENS LASSO CORREDOR **Identificación:** 1061704477 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 19/enero/1988 **Edad Actual:** 36 Años / 11 Meses / 29 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CARRERA 55 2B 35 **Teléfono:** 3117669184
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** CONDUCTORES DE AUTOBUSES Y TRANVÍAS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 30* *(Fecha: 16/01/2025 10:18 a. m.)*

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Otra

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 807603 SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante:
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA# LOTE:	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]

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 30 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061704477
Ingreso: 2037380

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: MATERIAL
ORTHOSYSTEM
_TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 10 X 28 MM=1
_SUPER SUTURA FORCE FIBER # 2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26= 1
_SISTEMADE SUSPENCION PRONCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT REVERSE TENSIONING = 1
_JUEGO DE TUBIS STRYKER = 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. 90

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: HOSPITAL SUSANA LOPEZ

Documento de Identidicación: DAYAN STIVENS LASSO CORREDOR

Procedimiento: 1061704477

ARTROSCOPIA

Ciudad: POPAYAN

Fecha: 17-ene-25

Especialista:

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2	1	$ 648.245	0%	$ -	0%	$ -	$ 648.245
2	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	$ 258.064	0%	$ -	0%	$ -	$ 258.064
3	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH	1	$ 1.898.400	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.898.400
4	10234010167	TX INTERFERENCIA BIOSTEON 10 X 28MM	1	$ 1.995.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.995.000
							TOTAL		$ 4.799.709

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001225

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 21/01/2025 11:45 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: FE28733 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/01/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000343	CLAVO CEFAMEDULAR INTRAMEDULAR 12X 300 A 340MM	UNIDAD	1,00	$3.742.500,00	$3.742.500,00	0,00	0,00
DMT0001373	TAPON DE CIERRE PARA CKAVO INTRAMEDULAR	UNIDAD	1,00	$487.500,00	$487.500,00	0,00	0,00
DMT0001422	TORNILLO BLOQ PARA CLAVO INTRAME DE 4 5 A 5 0 X 20 A 50	UNIDAD	4,00	$487.500,00	$1.950.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	6180000,0000	30900,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6180000,0000	61800,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6180000,0000	185400,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	6180000,0000	123600,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	6180000,0000	123600,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	6180000,0000	92700,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - PACIENTE ELVA TERESA ASTUDILLO DE SANCHEZ CC 25250540 MEDICO CC 10541549 DR CONCHA, INGRESO 2033374.

SUBTOTAL:	$6.180.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$154.500,00
OTRAS RETE:	$618.000,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.407.500,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO

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

Sergio Velasco Amaya

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. FE28733

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 4779
Grandes contribuyentes de ICA 3.3/1000 - CALI
Resolucion 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem by AnissaGroup

00028336

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/01/16 16:19 p. m.	2025/03/16	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	2040331041 32	CLAVO INTRAMEDULAR DE FEMUR DE 12 MMX 320 MMTI	1	UND	$4,990,000	$0	0 %	$4,990,000
2	2040331100 10	TAPON DE CIERRE PARA CLAVO INTRAMEDULAR DE 13x10 TI	1	UND	$650,000	$0	0 %	$650,000
3	2040331110 35	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CLAVO INTRAMEDULAR DE 4.5MMX35MM TI	1	UND	$650,000	$0	0 %	$650,000
4	2040331120 45	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CLAVO INTRAMEDULAR DE 5MMX45MM TI	1	UND	$650,000	$0	0 %	$650,000
5	2040331120 55	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CLAVO INTRAMEDULAR DE 5MMX55MM TI	2	UND	$650,000	$0	0 %	$1,300,000

Cantidad Facturadas 6

Cantidad Items 5

Notas:

6.180.000.

VALOR BRUTO	$8,240,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8,240,000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$8,240,000

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: ELVA TERESA ASTUDILLO DE SANCHEZ Identificacion 25250540
Cirujano: JUAN CONCHA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 56961

Valor en Letras:
OCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ******

CUFE: 222f743f2d9485e9b67lacddc0cbd806abe434dc0d661bb65b3dldf67f098ac791353b675924a594aee4aa6102a6bdee
FECHA EMISION: 16/01/2025 16:19:19

FIRMA DIGITAL: ImE9plt7+IDAOnYY0RLNZjcmrJBybQN3B1xBW1raDanDSLfmBU3LRhuJPm+ErLtZnnlhplC9kmEr/uauozT+ltTdEFB6Ndw1mS7BNFge43o12OU3NqluPlj z75AmRppnJnS35aSWC8ZUlrafEv0lCr+jhwTUmMN6HqBSlCKudihJ5kf0O7ukRcachAsL/OsmZq9ThDvR165LygiOxepJwXAL1Xn2yDUG8xXZrQHqTSr2eqd+Y2 slsYiKrD9+cB9m6FX7+n5iu0MpzL/PcOr4gotSx2efaNf7iVsbxC5BcE7N5PIEmjXsbGBfecbR3/+zrR2iGpjjxOQrpE3dCqU6A==

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

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 56061

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Elvia Teresa astudillo desamber
RM: CIRUJANO: sancho
H.C/IDENTIFICACIÓN: 25250540 EDAD 97
CLIENTE: HSLU
PROCEDIMIENTO: ost de femur
NOMBRE IQ: Sergio Martinez
EQUIPO ENVIADO: clavo femur L-H
LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES
HORA INICIO Qx: 13'00 HORA FINAL Qx: 16'00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
4033104132	9021090	clavo intramedular de femur de 12 mm x 320 mm der ti	1	X	
4033110010	00110199410	tapon de cierre para clavo intramedular de 13 x 10 ti	1	X	
4033111035	3311	tornillo de bloqueo para clavo intramedular de 4.5 mm x 35 mm ti	1	X	
4033112045	00112841773	tornillo de bloqueo para clavo intramedular de 5 mm x 45 mm ti	1	X	
4033112055	00112101677	tornillo de bloqueo para clavo intramedular de 5 mm x 55 mm ti	2	X	

Sals. 6. Items

OBSERVACIONES:

Paola. C. E.
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Martinez
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5391

ORTHOSYSTEM S.A.S
Nit: 900449382
CRA 38 3BIS 51
Tel: 3189400008 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:	16/01/2025
Hora:	17:06 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	
Forma de pago:	2
Vendedor:	CHABUR SANCHEZ

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$2,060,000	$0	$0	-$2,060,000

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOS MILLONES SESENTA MIL PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO 25% FE28733

Totales

Valor bruto:	$2,060,000
Descuentos:	$0
Subtotal:	$2,060,000
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$2,060,000

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

CUDE: cdb2d7826c6b7dedd8a8fb1cb8c705482d807354737c236dc72b61d59f920bfa8767dc10eba204dc6a10a5e9304096c5 2025-01-16 17:06:56-05:00

FIRMA DIGITAL: Rm4swgA42HvuPR1u|P+uY/+nsGlv55U+Qq6nyy3LcnUCZhs6B9SKgCB+0zDt42h8lvqR4Gj7RR9VvSlGY8a2Y
hDNl6d+rLrP08TzV3xVrBp/ll+0alcjunl/MZhjlU4xrCyT3ci45bSC0/iMF9oqolbg5wkXn53lIMVe0oPMa1seff1
W2QAj9JYJghLkhrXpMmCB9SvvjSECyG+v0WmcPviZ5q2OEgABmmEpA+XrYC1uT2+UP2YgVZ1n+DZszUt0PRT
V8g8yKcd0lY1WqSSJmlq5+UOjC5/Sva3dRJ317lmznr|Tx0HQ6BNrTzMZRTsnvD121KhqdlNYsQa+lkIrwQ==

(Firma y Sello)

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 106 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 25250540
Ingreso: 2033374

Datos Personales

Nombre Paciente: ELVA TERESA ASTUDILLO DE SANCHEZ **Identificación:** 25250540 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 23/octubre/192 7 **Edad Actual:** 97 Años / 2 Meses / 25 Días **Estado Civil:** Viudo
Dirección: CALLE 79N8 159 **Teléfono:** 3006139933
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:**

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 106* *(Fecha: 13/01/2025 05:07 p. m.)*

Responsable: SAULO FERNANDO SANCHEZ **Teléfono Resp:** 3006139933
Dirección Resp: CALLE 79 N 8 159 **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 770501 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA
Cirujano: 10541549 CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE DESBRIDAMIENTO #2 EQ DE TIBIA # 2 LOTE: 281224	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]

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 106 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 25250540
Ingreso: 2033374

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: MATERIAL
ORTHOSYSTEM
_ CLAVO INTRAMEDULAR DE FEMUR DE 12 MM X 320 MM DER TI = 1
_ TAPON DE CIERRE PARA CLAVO INTRAMEDULAR DE 13 X 10 TI = 1
_TORNILLO DE BLOQUEO PARA CLAVO INTRAMEDULAR DE 4.5 MM X 35 MM TI = 1
_TORNILLO DE BLOQUEO PARA CLAVO INTRAMEDULAR DE 5 MM X 45 MM TI = 1
_TORNILLO DE BLOQUEO PARA CLAVO INTRAMEDULAR DE 5 MM X 55 MM TI = 2

FIJACION EXTERNA
_INJERTO OSEO CHIPS CORTICO ESPONJOSO PARA ALOINJERTO 10 CC = 1
_CAMPO EN U= 1
_IOBAN = 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. 91

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: HOSPITAL SUSANA LOPEZ

Documento de identidicación: ELVA TERESA ASTUDILLO DE SANCHEZ

Procedimiento: 25250540

TRAUMA

Ciudad: POPAYAN

Fecha: 17-ene-25

Especialista:

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	204033110010	TAPON CIERRE CLAV.INTRAM13x10	1,00	$ 650.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 650.000
2	204033111035	TX BLOQ CLAVO INTRAM 4.5X35MMTI	1,00	$ 650.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 650.000
3	204033112045	TX BLOQ CLAVO INTRAM 4.5X35MMTI	1,00	$ 650.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 650.000
4	204033112055	TX BLOQ CLAVO INTRAM 5X55MMTI	2,00	$ 650.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 650.000
5	204033104132	CLAVO INTRAMED.FEMUR 12MMX320TI	1,00	$ 4.990.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 4.990.000
								TOTAL	$ 7.590.000

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001226

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 21/01/2025 11:59 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: FE28734 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/01/2025 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	1,00	$ 94.500,00	$ 94.500,00	0,00	0,00
DMT0001207	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 2.5 A 7.5 X 10 A 80	UNIDAD	3,00	$ 1.381.129,00	$ 4.143.387,00	0,00	0,00
DMP0000674	PIN CALIBRADO ROSCADO DE 1 0 2.4 MM AC-S	UNIDAD	3,00	$ 154.835,00	$ 464.505,00	0,00	0,00
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	2,00	$ 2.762.172,25	$ 5.524.344,50	0,00	0,00
DMT0000748	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 34	UNIDAD	1,00	$ 142.500,00	$ 142.500,00	0,00	0,00
DMT0000184	TORNILLO BLOQUEO 3.5 AUTORROSC. X 22 A 80 MM	UNIDAD	1,00	$ 307.500,00	$ 307.500,00	0,00	0,00
DMT0000426	TORNILLO BLOQUEO DE 3.5 X 55 - 70	UNIDAD	4,00	$ 375.000,00	$ 1.500.000,00	0,00	0,00
DMT0000422	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 38 MM	UNIDAD	1,00	$ 142.500,00	$ 142.500,00	0,00	0,00
DMT0000130	TORNILLO TIT CORTICAL 3.5 X 28 - 40 MM	UNIDAD	2,00	$ 142.500,25	$ 285.000,50	0,00	0,00
DMP0000228	PLACA COMPRENS BLOQ TIBIA PROX LATERAL DERECHA 3.5 MM 3 A 7 X 2 A 12 AGUJEROS COM 240.038	UNIDAD	1,00	$ 2.850.000,00	$ 2.850.000,00	0,00	0,00
DMT0000176	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 26 MM	UNIDAD	1,00	$ 142.500,00	$ 142.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	15596738,0000	77984,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	15596738,0000	155967,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	15596738,0000	467902,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	15596738,0000	311935,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	15596738,0000	311935,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	15596738,0000	233951,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 15.596.738,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - PACIENTE LISSETH KATHERINE TORO SOLIS CC 1061723875 MEDICO CC76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2032424.

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 389.918,00
OTRAS RETE:	$ 1.559.674,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.647.146,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTENEGRO

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

Sergio Delmo Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE28734

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

00028254

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/01/16 16:29 p. m.	2025/03/16	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	1	UND	$126,000	$0	0 %	$126,000
2	2045218063045	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA DE 5.0X45MM	1	UND	$1,841,506	$0	0 %	$1,841,506
3	20S45211002	PIN CALIBRADO ROLSCADO 1.5MM	3	UND	$206,447	$0	0 %	$619,341
4	2045218063040	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 5.0X40MM	1	UND	$1,841,506	$0	0 %	$1,841,506
5	2045218063050	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 5.0X50MM	1	UND	$1,841,506	$0	0 %	$1,841,506
6	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5	2	UND	$3,682,896	$0	0 %	$7,365,792
7	204030306134	TORNILLO CORTICAL 3.5MMX34MM TI	1	UND	$190,000	$0	0 %	$190,000
8	2045713018753	TORNILLO BLOQAUTORRASCANTE3.5X75MM	1	UND	$410,000	$0	0 %	$410,000
9	204031451060	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 60 MM TI	1	UND	$500,000	$0	0 %	$500,000
10	204030306138	TORNILLO CORTICAL 3.5MMX38MM	1	UND	$190,000	$0	0 %	$190,000
11	204030306128	TORNILLO CORTICAL 3.5MM X 28MM TI	2	UND	$190,000	$0	0 %	$380,000
12	2045602159053	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA LATERAL PROXIMAL VA 3.5MM 7X4 ORF IZQ	1	UND	$3,800,000	$0	0 %	$3,800,000
13	204031451055	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5MM X 55 TI	1	UND	$500,000	$0	0 %	$500,000
14	204030306126	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 26 MM TI	1	UND	$190,000	$0	0 %	$190,000
15	204031451070	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 70 MM TI	2	UND	$500,000	$0	0 %	$1,000,000

Cantidad Facturadas 20
Cantidad Items 15

Notas:

15.596.738

VALOR BRUTO	$20,795,651
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$20,795,651
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$20,795,651

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: LISSETH KATHERINE TORO SOLIS Identificacion 1061723875
Cirujano: CARLOS GALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 56958

Valor en Letras:
VEINTE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ******

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5392

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: 16/01/2025
Hora: 17:10 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: CHABUR SANCHEZ

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$5,198,913	$0	$0	-$5,198,913

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO 25% FE28734

Totales

Valor bruto:	$5,198,913
Descuentos:	$0
Subtotal:	$5,198,913
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$5,198,913

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

CUDE: 5fa5a2ba0014158d42bbd97fa5383fa1bd3a82a119a3ae9dbd936e025bd6ab567d8d0302e5b3be6b6289d807acd3a6cb2 2025-01-16 17:10:58-05:00

FIRMA DIGITAL: b/MNbZH3w0TJ/2ldHllHlnCFhfT24vV2Y7qwZwCArq/AAHz7yR8S4jjlLzVFVst8FEqNYkdWp5luTNLHplx+eENlbmQUasPXRrslo4ASyqDnsrmyhnAkrgXA//3xzEvDc/4fF+ogoYr4JXl+rMRf7Eazqbxu/UYwll3AG8wuev5DrzYOqzUWMtgqrYuQal7ClLb0Alt.vnRqMDwlHPhNMvkTKpzRjGdcCrdkVWhcfxRBlUZtk9BESOHTWgGGhxeG5XyUfzAUs/YHA/UaD02DxPD88rYl7DZ55fTj8d/zoeSUvDQcpl/SaW6Bz7kKepqgA4uUc1tRCJnncMEsjD+wjQ==

(Firma y Sello)

AnissaGroup
7 Orthosystem | LeneVinedical
Nit. 900.440.187-1 | Nit. 901.345.150-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 60058

ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 22400 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Bucaramanga 2 | NOMBRE PACIENTE: Lisseth Katherine Toro Solis

RAE: 193371 CIRUJANO: Galvis | IDENTIFICACIÓN: 1061723875 EDAD: 3.5

CLIENTE: HSLU | PROCEDIMIENTO: placas de tibia medial y lateral

NOMBRE IO: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: 3 S L H

HORA INICIO QX: 7:00 HORA FINAL QX: 12:00

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10833105300527	23310162	Anclaje sin nudo expandible radius st 4.5	2		X
20490303050126	00113361411	tornillo cortical de 3.5mm x 26mm ti	1	51	X (UD)
20490303050728	00113327712	tornillo cortical de 3.5mm x 28mm ti	2	51	X (UD)
20490303061334	00113305515	tornillo cortical de 3.5mm x 34mm ti	1	51	X (UD)
20490303061838	00109737130	tornillo cortical de 3.5mm x 38mm ti	1	51	X (UD)
20463145100655	00111085896	tornillo de bloqueo de 3.5mm x 55mm ti	1	51	X (UD)
20463145106050	21022021321	tornillo de bloqueo de 3.5mm x 50mm ti	1	51	X (UD)
20463145103650	00113073965	tornillo de bloqueo de 3.5mm x 36mm ti	2	51	X (UD)
20455(0215900S3	2326.0.2070	placa de compresion y bloqueo tibia lateral proximal 3.5 mm 7 orif con tig	1	51	
4531361836353	24079106(1	tornillo de bloqueo autoroscante de 3.5mm x 95 mm	1	X	
5495211002	Nobatch	pin calibrado roscado de 1.5mm x 5	3	X	
20417015	Nobatch	pin kirschner punta lisa 1.5	1	X	X
4552130630400	21908.3601	tornillo canulado sin cabeza 5.0x40mm	1	X	
4552130630450	22103032(1	tornillo canulado sin cabeza 5.0x45mm	1	X	
4552130630500	22032104(1	tornillo canulado sin cabeza 5.0x50 mm	1	X	

stryker CE

stryker CE

OBSE

20 items total

Paola C. C.
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: 119 **Fecha de Registro:** **Nº de Historia Clinica:** 1061723875
Ingreso: 2032424

Datos Personales

Nombre Paciente: LISSETH KATHERINE TORO SOLIS **Identificación:** 1061723875 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 30/mayo/1989 **Edad Actual:** 35 Años / 7 Meses / 19 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CARRERA 8A 25 14 **Teléfono:** 3127774686
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** CAJEROS Y EXPENDEDORES DE BILLETES

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: PARTICULAR **Nivel - Estrato:** SOAT

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 119*

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
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: 1085266208 MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTO# EQ DE TIBIA# LOTE: 12-01-2025	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]

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HCO008

Folio: 119 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061723875
Ingreso: 2032424

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: SI

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: MATERIAL
ORTHOSYSTEM
_TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 5.0 X 40MM=1
_TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 5.0 X 45MM=1
_TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 5.0 X 50MM=1
_PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA LATERAL PROXIMAL 3.5MM 7X4 ORIF COM IZQ=1
_TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5MM X 75MM=1
_TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5MM X 55MM TI=1
_TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5MM X 60MM T=1
_TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5MM X 70MM TI=2
_TORNILLO CORTICAL 3.5MM X 26MM TI=1
_TORNILLO CORTICAL 3.5MM X 28MM TI=2
_PIN CALIBRADO ROSCADO DE 1.5 MM ACS =3
_PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.5 =1
_TORNILLO CORTICAL 3.5MM X 34MM TI=1
_TORNILLO CORTICAL 3.5MM X 38MM TI=1
_ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REEL X ST 4.5=1

FIJACION EXTERNA
_CLAVO DE KISCHNER 2.0 X 230 MM= 3
_SUPERSUTURA REABSORBIBLE = 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. 92

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: LISSETH KATHERINE TORO SOLIS

Documento de identidicación: 1061723876

Procedimiento: TRAUMA

Ciudad: POPAYAN

Fecha: 17-ene-25

Especialista:

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	204030306128	TORNILLO CORTICAL 3.5MM X 28MM	2	$ 190.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 190.000
2	204030306126	TORNCORT 3.5MM X 26MM TI	1	$ 190.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 190.000
3	204031451070	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 70 MM	2	$ 500.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 500.000
4	2045713018753	TORNILLO BLOQAUTORRASCANTE3.5X75MM	1	$ 410.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 410.000
5	204031451055	TORNILLO BLOQUEO 3.5X55MM TI	1	$ 500.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 500.000
6	2045213063050	TX CAN SIN CAB DE 5.0X50 MM	1	$ 1.841.506	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.841.506
7	204030306134	TORNILLO CORTICAL 35MMX3.4MM	1	$ 190.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 190.000
8	204031451060	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 60 MM	1	$ 500.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 500.000
9	2045213063045	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA DE 5.0X45M	1	$ 1.841.506	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.841.506
10	20S45211002	PIN CALIBRADO ROSCADO 1.5MM	3	$ 206.447	0%	$ -	0%	$ -	$ 206.447
11	2045213063040	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 5.0X40MM	1	$ 1.841.506	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.841.506
12	204030306138	TORNILLO CORTICAL 3.5MMX38MM	1	$ 190.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 190.000
13	20172015	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.5X230 MM	1	$ 126.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 126.000
14	2045602159053	PLACA COMPRES.BLOQ TIBIA 3.5 7X4 ORF IZQ	1	$ 3.800.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 3.800.000
16	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5	2	$ 3.682.696	0%	$ -	0%	$ -	$ 3.682.696
								TOTAL	$ 16.009.861

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: HAYRA OLAYA

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001227

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	21/01/2025 12:26 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:	FE28736	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/01/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$258.064,00	$258.064,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	258064,0000	1290,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	258064,0000	2581,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	258064,0000	7742,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	258064,0000	5161,0000
PRODESARROLLO	2,0000	258064,0000	5161,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	258064,0000	3871,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. - PACIENTE ANA NOHELIA ORDOÑEZ DE MUÑOZ CC 34530172 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2037381.

SUBTOTAL:	$258.064,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$49.032,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$7.355,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$6.452,00
OTRAS RETE:	$25.806,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$267.483,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE28736

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

00028088

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/01/16 16:38 p. m.	2025/03/16	CHABUR SANCHEZ GIOVANNI	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	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$258,064	$0	19 %	$258,064
		Cantidad Facturadas 1						
		Cantidad Items 1						

Notas:

VALOR BRUTO	$258,064
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$258,064
IVA	$49,032
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$307,096

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$258,064	19.00 %	$49,032

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$49,032	15.00 %	$0

Paciente: ANA NOHELIA ORDOÑEZ DE MUÑOZ Identificacion 34530172
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 56968

Valor en Letras:
TRESCIENTOS SIETE MIL NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE *******

CUFE: fabfdce32e47c1e569b0b6888f411571db0168e11a3d84cd8772d75810b14ad00fb5b06431304ddf940539e60ed14a3b
FECHA EMISION: 16/01/2025 16:38:27

FIRMA DIGITAL: qENSvjsiArP7oFANrUyWiv8N1HxPMizdndoC4zul2N3nV/QFbmtDNd0J7hu3TI+j0KCyF+p7TPM2AEAx8kMmUXhC7NdxqVd5KbP53n5gCPTcmkm3/rofK+jHrH8JW/0eERW/+m9ziLelhsZgNL8SXO7tmQNp6YovJrul2owv5yXuP4L1+5mkFFrjsiu5qKW14CP6j5BCiwnlFAwN43VryFITGPgl+P5owr1kuyFMmNCYJusQtaCOLIEiWOo08jC0fUNkDRPxSAu7P9F1i+29+MVmmPLjZcbca17xuDyrYWRfx3BrOVPGVpvn9X9CNNVh/w/zfsctDefMq8/5DsRRA==

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

AUTORIZADO POR | FIRMA

AnissaGroup
Orthosystem NIt: 900.449.382-1 | Leno medical NIt: 901.148.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 58968

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

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

REMISIÓN No: 22482 FE 28736 FECHA:

CLÍNICA: Hospital susana lopez

NOMBRE PACIENTE: Ana Nohelia ordoñez de muño z

RM: 9H 619700S CIRUJANO: portela

C.C./IDENTIFICACIÓN: 34530172 EDAD: 70

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO: sutura meniscal todo dentro

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

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

EQUIPO ENVIADO: HSLV

HORA INICIO Qx: 11:00 HORA FINAL Qx: 12:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
0350000206	23 C0060	juego de tubos stryker	1		X

1 (un) Items total

OBSERVACIONES:

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: 11 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34530172
Ingreso: 2037381

Datos Personales

Nombre Paciente: ANA NOHELIA ORDOÑEZ DE MUÑOZ **Identificación:** 34530172 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 18/marzo/1954 **Edad Actual:** 70 Años / 10 Meses / 1 Días **Estado Civil:** Viudo
Dirección: CARRERA9#27N150 **Teléfono:** 3155580210
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:**

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 11* *(Fecha: 16/01/2025 11:58 a. m.)*

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 807603 SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA#7 lote: 16-01-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Paola Yepez E

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 11 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34530172
Ingreso: 2037381

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: MATERIAL
ORTHOSYSTEM
_ JUEGO DE TUBOS STRYKER = 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]