INFORME DE SUPERVISION No. 005 DEL CONTRATO Nro. 041 DEL 13 DE ENERO DEL 2025, CON OTRO SI No. 1 DEL 31 DE ENERO DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. Y 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 No. 1	En valor $162.500.000,00 En tiempo 28 de febrero 2025
Fecha de Finalización:	28 de febrero 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. Del contrato No 123 del 29 de enero de 2025. Del otro si No 1
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	4 02 25 — 6 02 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 325.000.000,00
Otro Si No. 1	$162.500.000,00
Valor Total del Contrato:	$487.500.000,00
Valor Ejecutado:	$ 465.846.141,00
Valor a Pagar según informe:	$ 141.633.226,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 21.653.859,00

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 041 del 13 de enero de 2025, con otro si No.1 del 31 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:

No aplica

5. ANEXOS:

Los soportes como lo son comprobantes de entrada, facturas, entre otros se relacionan en el punto No. 6 del presente informe de supervisión.

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	Valor comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
PP000000001323	06/02/2025	$ 6.447.233	FE29083 con nota crédito N° NC5469 por valor de 2046713	4/02/2025	$8.493.946
PP000000001325	6/02/2025	$ 2.354.494	FE29088 con nota crédito N° NC5472 por valor de 682238	4/02/2025	$3.036.732
PP000000001326	6/02/2025	$ 5.899.501	FE29097 con nota crédito N° NC5473 por valor de 1966501	5/02/2025	$7.866.002

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 041 del 13 de enero de 2025, con otro si No.1 del 31 de enero de 2025.					
PP000000001328	6/02/2025	$ 10.274.320	FE29120 con nota crédito N° NC5476 por valor de 3322408	6/02/2025	$13.596.728
PP000000001333	6/02/2025	$ 90.386.441	FE29081 con nota crédito N° NC5468 por valor de 29714123	4/02/2025	$120.100.564
PP000000001336	6/02/2025	$ 10.243.797	FE29121 con nota crédito N° 5477 por valor de 3182124	6/02/2024	$13.425.921
PP000000001337	6/02/2025	$ 16.027.440	FE29138 con nota crédito N° 5478 por valor de 5292500	6/02/2025	$21.319.940

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 17 de febrero del año dos mil veinticinco (2025).

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

OK

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001323

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	06/02/2025 07:46 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:	FE29083	% ICA: 0,0000 PLAZO: 30	**FECHA FAC:**	04/02/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	3,00	$2.046.712,25	$6.140.136,75	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	6398201,0000	31991,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6398201,0000	63982,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6398201,0000	191946,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6398201,0000	127964,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6398201,0000	127964,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6398201,0000	95973,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5469- PACIENTE MANUEL ALEJANDRO CASTRO QUINTERO CC1053773136 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO

SUBTOTAL:	$6.398.201,00
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:	$159.955,00
OTRAS RETE:	$639.820,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.640.103,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO 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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE29089

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074883305 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

Orthosystem by AnissaGroup

00028390

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/02/04 15:19 p. m.	2025/04/04	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	104722	IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	3	UND	$2,728,950	$0	0 %	$8,186,850
2	10360000006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$258,064	$0	19 %	$258,064
		Cantidad Facturadas 4						
		Cantidad Items 2						

Notas:

6.398.201

VALOR BRUTO	$8,444,914
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8,444,914
IVA	$49,032
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$8,493,946

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: MANUEL ALEJANDRO CASTRO QUINTERO Identificacion 1053773186
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 56995

Valor en Letras:
OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE *******

CUFE: a48648e37a04d9784924f6ada906282456b883ec3a0f07293b2c0ddb0613ae0fa7e0d5057f5c7e4cecfabc250a997366
FECHA EMISION: 4/02/2025 15:19:28
FIRMA DIGITAL: yUlWqfv8mM4eCL0G/EkvcLll+SzRnXmhEa5/pLS3xKSDkWKykWBoMb8xJnDCSQI+DwxTExX+8U1yHSeyUlArlQDA6br22ptMa75XduFeZBVaZsNVFLg0kR1N Pr3xJAjracmo+Vkk1k5El9VdTlaoPAf8HKA6Z9JaKplQqO3IFybHo24S82YqlPx25jcv5QUGr5oalic54sTG7XL23cOdatSacsF097MlVvEhMBkChuG1vP5TqfT 9uovfk6EWKo2bXOq07BR4ejbTaY1CM7Vo4ALLFXI99GlFY9mJarMyGqcRdhJa4wpfuBf5+lPyGW924FfYF6yzK4xlO2Xeb2JTQA==

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

5469

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:	04/02/2025
Hora:	15:23 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	$2,046,713	$0	$0	-$2,046,713

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOS MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TRECE PESOS M/CTE ********

Totales

Valor bruto:	$2,046,713
Descuentos:	$0
Subtotal:	$2,046,713
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$2,046,713**

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 29083

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

CUDE: bb853c143856952d9e1d70f03327f01ec4403424eb4456ffe35bc3cccc8f19c6582c6a20a144e57078c6787fe49c0e9f 2025-02-04 15:23:29-05:00

FIRMA DIGITAL: kkEVLlNqq0C07uEebxw5d7nRNLesGICKwC3meGYCk4MaHOr0CIAQHEYSy6mjDusna7BD3b0ZNKc7ROahPvmep uBmd3RJQXjQulCMLnjpOsD9Mcgwlf7VyFZUB4/c1TLFGB/M9dnkqLYzJ2Eu/uy2PYwZWsgHUjZCnTWL6Zpt9AKorT Ti7haiEJ1vFQ7ojYwNl4svgIQKnluBlHnA6ExfCM5FmKAeSBjbMxloa5aRuVuL6aHF3aEYHvjAJxsdW/cMo5 0Vp1okjwlpzG78UxMAZnjOdfnB+OAgZfTUJpeVrlNsFkxUnJxwjTS5GNioR2ju8WctyfycJe1Gv0lAlUXqw==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 68005

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 22758 FECHA: 29/01/2024

CLÍNICA: HSLV

NOMBRE PACIENTE:

RM: CIRUJANO: calvarc

TI/CI/IDENTIFICACIÓN: EDAD:

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO:

NOMBRE IO: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: HSLV

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 11:00 HORA FINAL Qx: 13:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
LOH122	7001482	implante meniscal para manguito	3		X
103.580mm	23H0118	juego de tibial stryker	1		X

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7014385 2024-04-26 2027-04-26
MD

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7014385 2024-04-26 2027-04-26
MD

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7014385 2024-04-26 2027-04-26
MD

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS | CIRUJANO ENCARGADO | INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 14 Fecha de Registro: 29/01/2025 1:24:41 p. m. N° de Historia Clinica: 1053773136
Ingreso: 2042746

Datos Personales

Nombre Paciente:	MANUEL ALEJANDRO CASTRO QUINTERO	Identificación: 1053773136	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	01/diciembre/1 Edad Actual: 38 Años / 2 Meses / 6 Días 986	Estado Civil:	Casado
Dirección:	CARRERA 18 #13B-86	Teléfono:	3217729834
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	POLICÍAS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 14* *(Fecha: 29/01/2025 01:24 p. m.)*

Responsable: CIRUGIA PROGRAMADA Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 29/01/2025 5:07:46 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 802601 ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 167 PLASTIA 12	OPTIMO LOTE: 019823 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

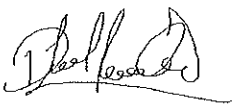
No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si



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

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

Folio: 14 Fecha de Registro: 29/01/2025 1:24:41 p. m. N° de Historia Clinica: 1053773136
Ingreso: 2042746

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

Observaciones

SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
REMODELACION DE MENISCO ROTO PICO DE LORO POR ARTROSCOPIA
CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS:

CASA MEDICA ORTHOSYSTEM :

IMPLATE MENISCAL AIR MAX CURVA (3)
JUEGO DE TUBOS STRYKER (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]

OK

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001325

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	06/02/2025 08:20 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:	FE29088	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	04/02/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	1,00	$2.046.712,25	$2.046.712,25	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$258.640,00	$258.640,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2305352,0000	11527,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2305352,0000	23054,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2305352,0000	69161,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2305352,0000	46107,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2305352,0000	46107,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2305352,0000	34580,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5472- PACIENTE MARIA ALEJANDRA MARTINEZ AVELLANEDA CC 1059243676 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2044331.

SUBTOTAL:	$2.305.352,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$49.142,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$7.371,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$57.634,00
OTRAS RETE:	$230.536,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.058.953,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO

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

Sergio Ulises Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE29088

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

Orthosystem by AnissaGroup

00028530

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/02/04 16:35 p. m.	2025/04/04	ORTHOSYSTEM S A S	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	104722	IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	1	UND	$2,728,950	$0	0 %	$2,728,950
2	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$258,640	$0	19 %	$258,640
		Cantidad Facturadas 2						
		Cantidad Items 2						

Notas:

2.305.352

VALOR BRUTO	$2,987,590
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2,987,590
IVA	$49,142
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$3,036,732

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$258,640	19.00 %	$49,142

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$49,142	15.00 %	$0

Paciente: MARIA ALEJANDRA MARTINEZ AVELLANEDA Identificacion 1059243676
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 56996

Valor en Letras:
TRES MILLONES TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE ******

CUFE: 220adb3a45264decd0cde7aa257f7478c9ce3bd3e695ea34dd744d56bf5588ced84487862b48a8d7b3be401cb9b84525
FECHA EMISION: 4/02/2025 15:35:10

FIRMA DIGITAL: rjDcrKycp4gyWAddQp90b2w9TOOP09tkySqzD8elD5UPrvqNoXel+z8mfd08n3+A3yC7a1PD8XxNTE9KslXaOm6L+o8BuZS7/OaOAPAaHy9j1wAwwrRk8ogb
sZVs7RER3JrVhhyex3lb2YhYlhDD2P0FPV1I6IO284WISILSVGA9A+sXlB8qNjqq14HSqBK91GYYdpVjSQ+ahgt6Ln4Ay/GycbBayQY5VW3keP/gQvAKzRpwRV
WS/9X9kg1bs8Ly20MWUGLdZK4y5OqWuo+323LNLjeQrZ9IkQXZ9UayOOhD3zbtOomfVVy1fyIsqtAl0hA4hFE1nX7EqWz4jAv5Q==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5472

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:	04/02/2025
Hora:	16:11 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 *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 29088

Totales

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

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

CUDE: 39b722838838e8f56c957a7dc3357ba31376b105d054ff04680459c919448cdc979ede4806e56cbf69931d31a8d6fe379 2025-02-04 16:11:25-05:00

FIRMA DIGITAL: FUbcXR2QNKZxnOBlmWv3VmCsz80EaV0s0AYukzw3S6CGRCMEEZjvoLtMpMoWrwbzwqE7RZlW9nW6VwvqCAkmw
d/eaN/woZ0cNnkeWIIbveO0bBKLnx2X8tT9fCl+QbuKZFEHSLCHyi6XuGDbbl8RPhKLawdDwrjrXLIPlcPLFWH5WGo
evD77fOrbsssSx/bqmyqPVh3ipzj3vlw1AJDFXf1UBTYaO3vv+4uay2XVnols9FDulf+hlt7lgK/dsPq+Onn
ZXQdx85cKpPW0mXYjNt9a7wUAgxa/AtqOg6FpDuRnYFaOOQ8SsruZ0Ox+3TKr53eqQKpY9NFFLJ67N3b1cw==

(Firma y Sello)

01/02/2025 16:00

AnissaGroup
7 Orthosystem NIT 900.449.382-1 | LaneVmedical NIT 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 56006

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 22355 AV26530 OMC FECHA: 1/02/2025

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Marco Alejandro Medina Auckland

RM: 192813 CIRUJANO: Salcedo

IDENTIFICACIÓN: 1059243676 EDAD: 14

CLIENTE: ASLU

PROCEDIMIENTO: Sutura meniscal todo adentro

NOMBRE IQ: Sergio Medina 2

EQUIPO ENVIADO: LCA 10

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

HORA INICIO Qx: 13:00 HORA FINAL Qx: 15:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1043122	7014385	implante meniscal stymax curve	1		A
10350800006	23110158	juego de tubos stykac	1		A
			2		

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
4722 1
7014385 2024-04-26 2027-04-26

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 65 Fecha de Registro: 1/02/2025 3:47:06 p. m. N° de Historia Clinica: 1059243676
Ingreso: 2044331

Datos Personales

Nombre Paciente: MARIA ALEJANDRA MARTINEZ AVELLANEDA Identificación: 1059243676 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 20/septiembre/2010 Edad Actual: 14 Años / 4 Meses / 17 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: TRASVERSAL 9 56N 58 Teléfono: 3104897444
Procedencia: POPAYAN Ocupación: MENOR DE EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO Nº 65 *(Fecha: 01/02/2025 03:47 p. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 1/02/2025 3:58:27 a. m.
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUUTINARIA
Procedimiento: 802601 ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE:167 PLASTIA 8	OPTIMO LOTE: 019823 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: No

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Folio: 65 Fecha de Registro: 1/02/2025 3:47:06 p. m. N° de Historia Clinica: 1059243676
Ingreso: 2044331

[No.1 final: 1]

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: CASA MEDICA ORTTHOSYSTEM,}

- IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA (1)
- JUEGO DE TUBOS STRYKER (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]

OK

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001326

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 06/02/2025 09:18 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: FE29097 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 05/02/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001374	TORNILLO DE BLOQ TI PARA CLAVO INTRAMEDULAR DE 2 A 5 MM X 25 A 55 MM	UNIDAD	2,00	$356.030,00	$712.060,00	0,00	0,00
DMH0000019	HOJA HELICOIDAL	UNIDAD	1,00	$1.983.970,50	$1.983.970,50	0,00	0,00
DMP0000919	PIN ROSCADO DEM3 2 X 400 A 600 MM	UNIDAD	1,00	$94.500,00	$94.500,00	0,00	0,00
DMC0000482	CLAVO CEFALOMEDULAR 10 A 16 X 250 A 400	UNIDAD	1,00	$3.108.970,00	$3.108.970,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5899501,0000	29498,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5899501,0000	58995,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5899501,0000	176985,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	5899501,0000	117990,0000
PRODESARROLLO	2,0000	5899501,0000	117990,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	5899501,0000	88493,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5473 - PACIENTE ROSA ALICIA SARRIA VIUDA DE COLLAZOS CC 25266960 MEDICO CC 76324457 DR GONZALEZ, INGRESO 2041971.

SUBTOTAL:	$5.899.501,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$147.488,00
OTRAS RETE:	$589.951,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.162.062,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE39097

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

Orthosystem by AnissaGroup

00028929

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/02/05 11:29 a. m.	2025/04/05	ORTHOSYSTEM S A S	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	U.M.	PRECIO UNIT	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	4033112040	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CLAVO INTRAMEDULAR DE 5MM X 40MM TI	1	UND	$474,707	$0	0 %	$474,707
2	204033112035	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CLAVO INTRAMEDULAR DE 5MM X 35MM TI	1	UND	$474,707	$0	0 %	$474,707
3	204032801090	HOJA HELICOIDAL NEOGEN 10.3mm C90 mm TI	1	UND	$2,645,294	$0	0 %	$2,645,294
4	20S40899090	PIN ROSCADO DE 3.2MM X 400MM (CLAVO NEOGEN AR TI) GC-S	1	UND	$126,000	$0	0 %	$126,000
5	204039464738	CLAVO CEFALOMEDULAR NEOGEN 12 MM X 380 MM IZQ TI	1	UND	$4,145,294	$0	0 %	$4,145,294

Cantidad Facturadas 5
Cantidad Items 5

Notas:

5.899.501

VALOR BRUTO	$7,866,002
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$7,866,002
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$7,866,002

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: ROSA ALICIA SARRIA VIUDA DE COLLAZOS Identificacion 25266960
Cirujano: HUMBERTO GONZALEZ Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 56998

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

CUFE: a08149d1f95ef3641df940bcbcdbed94e473f13faa8a75d56f034a41a948ee4b8ebcc84e0a31070b9d3a37e6a5a0985e
FECHA EMISION: 5/02/2025 11:29:04

FIRMA DIGITAL: yFYX1DK+k7oo9ju07qC2BLCpf37uumN+pSVpUjM2wsIT2l+GLdeVtSLBcygqBulXdf0++krASlyOnQhcSIP3tOv6tJX67yHMdjPMMaUbgCPS3R8LSbfadWOTGXd0ZXsntDy68pd1N7VIT30312zkd1+abRa/brl/jLLH5tyeK4ls8zIAp6uEOSvA8FRi1o3Sp9vSh8w97OrwJDF339gJ7CEL25IIFRuSVSZfxUPZWEwnq2ObwR0IMt7wqDUgbF1knKQtMBJ6rUSSrVGdDolENQAFGGlsBd4yOrnga4YHbUnHwLmJRUQVBohwkK0N2eAfuls/y0u71uNG/9M4vcKYw==

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

5473

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:	05/02/2025
Hora:	11:36 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	UM	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1,966,501	$0	$0	-$1,966,501

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS UN PESOS M/CTE ****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 29097

Totales

Valor bruto:	$1,966,501
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1,966,501
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1,966,501**

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

CUDE: 9649a92dd7525603e4d410063c8d9148249ee495f4a440f9b19b49580d6bdc37a41dc50deebea00fc59d5b15a19d5ef5 2025-02-05 11:37:12-05:00

FIRMA DIGITAL: cOzIeFkb6OpPvy0/kEmBwg+7vzf6MGu8ox7T1KtmgwoHhd/LSS5Sl8dbYUS1wlVKKlgRTOTdRt39w4lKeSo+3 ouU29Xlg9Nep5uGong0GlXFu3youIBAtaZruPlU2VO5TbBYx8Lv92Sdvnp8LatUMf6lW8VGaEYNA5+lkTVS83vmP8P mmbf/Hcj+Yrx5+l4F7DCsCbRlK5dsgZmXde3wfst/Mjll3UTX3Zrf6levQF4WUlhRd3MpZpYZqE6rwb10wgtS lA6wkR7cvRcLDipxhl23G2ceo163Tk9Lj6yQt9cPRDIjQQ4ccU3XDRVOxc4ZAJOzkRsLZJygfl5xO/d+eJQ==

(Firma y Sello)

AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900.449.182-1 | LenaVmedical Nit. 901.368.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 56908

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. IV78929 FECHA: 2 - 2 - 2021

CLÍNICA: H. S. L. V

NOMBRE PACIENTE: Rosa Alicia Sarria

RM: 19 - 3391 CIRUJANO: Dr. Gamarra

ID/IDENTIFICACIÓN: 25266960 EDAD: 85

CLIENTE: H - S. L. V

PROCEDIMIENTO: cad de Fem

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: Clavo Cefalomedular

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

TC2193

HORA INICIO Qx: 4:00p HORA FINAL Qx: 6:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
40328010990	00114310711	Hoja helicoidal Neogen Ar 10.3x90mm	1	X	
40331170135	00119849859	Tornillo de bloqueo para clavo intramedular de 5x35mm	1	X	
40331170140	00114315455	Tornillo de bloqueo para clavo intramedular de 5x40mm	1	X	
40349849398	17006669615	Clavo Cefalomedular Neogen Ar 12mmx380	1	X	
		12cc H			
54089909C		Rn roscada de 3.2m Clavo Neogen	1	X	
		Ar H1 CC-5			
			5 Items		

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.	**Registro de Instrumentación Quirúrgica**	SLV-GC-03-F02-V14 HC0008 PAGINA: 1/2

Folio: 47 Fecha de Registro: 2/02/2025 5:47:56 p. m. N° de Historia Clinica: 25266960
Ingreso: 2041971

Datos Personales

Nombre Paciente: ROSA ALICIA SARRIA VIUDA DE COLLAZOS Identificación: 25266960 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 21/diciembre/1 Edad Actual: 85 Años / 1 Meses / 16 Días 939 Estado Civil: Viudo
Dirección: VEREDA SAMANGA Teléfono: 3103814467
Procedencia: POPAYAN Ocupación: TERCERA EDAD

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 Nº 47* *(Fecha: 02/02/2025 05:47 p. m.)*

Responsable: RUBEN CHICUE Teléfono Resp: 3103814467
Dirección Resp: CRA 17 BIS 69N 39 Fecha de Ingreso: 27/01/2025 2:25:22 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Otro_Tipo_Accidente

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 795502 REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR
Cirujano: 76324457 GONZALEZ SERNA HUMBERTO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO DESBRIDAMIENTO#3 LOT:A167	OPTIMO DESECHABLE LOT: 014676

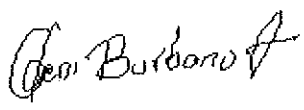
Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si



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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 47 Fecha de Registro: 2/02/2025 5:47:56 p. m. N° de Historia Clinica: 25266960
Ingreso: 2041971

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS; SUMINISTRADO POR ORTHOSYSTEM

HOJA HILICOIDAL NEOGEN AR 10.3 X 90MM TI (1)
TORNILLO DE BLOQUEO PARA CLAVO INTRAMEDULAR DE 5MM X 35MM TI (1)
TORNILLO DE BLOQUEO PARA CLAVO INTRAMEDULAR DE 5MM X 40MM TI (1)
CLAVO CEFALOMEDULAR NEOGEN AR 12MM X 380 MM IZQ. TI (1)
PIN ROSCADO DE 3.2 MM (CLAVO NEOGEN AR TI) AC-S (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]

OK

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001328

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382	**FECHA:**	06/02/2025 11:54 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
N° FACTURA:	FE29120 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	06/02/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	1,00	$2.046.712,25	$2.046.712,25	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
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	2,00	$2.762.172,50	$5.524.345,00	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
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	10225288,0000	51126,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	10225288,0000	102253,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	10225288,0000	306759,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	10225288,0000	204506,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	10225288,0000	204506,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	10225288,0000	153379,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5476- PACIENTE PAOLA VIVIANA TOSE NIEVES CC 1061686198 MEDICO CC76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2042745.

SUBTOTAL:	$ 10.225.288,00
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:	$ 255.632,00
OTRAS RETE:	$ 1.022.529,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.988.804,00

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. FE29120

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

Orthosystem by AnissaGroup

00029116

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/02/06 09:36 a. m.	2025/04/06	CHABUR SANCHEZ GIOVANNI	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S
900449382-1
Dirección: Call CRA 38 3BIS 51
Ciudad: Call
Teléfono: 3193400008
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: 8366363
Email: facelectronica@hosusana.gov.co

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	104722	IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	1	UND	$2,728,950	$0	0 %	$2,728,950
2	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	$1,898,400	$0	0 %	$1,898,400
3	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5	2	UND	$3,682,896	$0	0 %	$7,365,792
4	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	2	UND	$648,245	$0	0 %	$1,296,490
5	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$258,064	$0	19 %	$258,064

Cantidad Facturadas 7
Cantidad Items 5

Notas:

10.225.288

VALOR BRUTO	$13,647,696
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$13,647,696
IVA	$49,032
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$13,696,728

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: PAOLA VIVIANA TOSE NIEVES Identificacion 1061686198
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 56994

Valor en Letras:
TRECE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE *******

CUFE: 1bd15b20969234d5572df5454aa9e5ff691530dbb1771152138e089c1995060fcb4f953fe97384f01eea5f4ae1d6a243
FECHA EMISION: 6/02/2025 09:36:03

FIRMA DIGITAL: uSd6BYOLazTreol+IJOWlm47BhR6LYpQb6lUnvbXpvlF3fDlrQFjuq3+pGVqOl0BEF/H1hWknn295yv03lOgeX9rfU7EFZTQjdm0C27rApm3uGgoZ75dnbA
zKNxSYBP+ba/NGlxWEvkGLg0+7AxDaonsNNnlbLFVlW5pJukIWQjddVqmiKWBNA8dLJGZAY2e6lr3rQ18XZQMGRrK5FI/Up5FyurjYCafopoc2EEwAMKOLrG4bw
yq3l/rLYLShxTJXFYZanWeM3n2Qi/3KOz+u5XQGtqu70RNaw3yyLwrbamR0qplBlHwRoj7luxVbVb1foBFlj+lTgIBg98NugDA==

Representacion Gralica de la Factura Electronica: Sotware: Siesa Cloud SBS Proveedor Tecnologico: Sistemas de Informacion Empresarial NIt: 890.318.193-3

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO ORIGINAL

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5476

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:	06/02/2025
Hora:	09:40 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$3,322,408	$0	$0	-$3,322,408

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 29120

Totales

Valor bruto:	$3,322,408
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3,322,408
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$3,322,408**

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

CUDE: 6d184346c1c93bd64a3560571f9dd0d852a25374c8edec265bc10cb24139dc42144ac6db08176ea7e2eafac6b744cc195 2025-02-06 09:40:51-05:00

FIRMA DIGITAL: slh0pYTLJeUGc7eeTELqqZqP8jgauNIjFNM51EBUrkW/qzb1AtXoXwnxY9Y/hT+Fx/D5jzJf3IKyIiIqDOutY
8moBLP8AxJQ7B0WvFgQiXQwHTwOlh3wv2y2HajUVVO(Bb/z0JnoN1eRYFiKPO/oEQ/ovvoQ8UaBVN3G0qEWvBIQD34
YxmDe2YPSNFZgWes1yhl93QFVI/qDn6bHrWwdc+R53sBnjdknImyj5TK2cqIAjNgKrzqrOQKLIKRLISDQe8g
FvaAe7RCjBWfSONB+OZObNW4EHxwyZnrgDzmxdmSIC/pGiVd3IZPQyksG/Aa6qzUlVN0Bc8bDc7WRTVr8g==

(Firma y Sello)

AnissaGroup
7 Orthosystem NIt. 900.449.382-1 | Lenetmedical NIt. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 66094

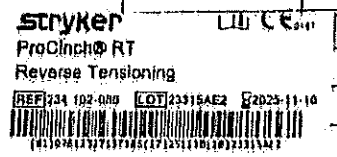
ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

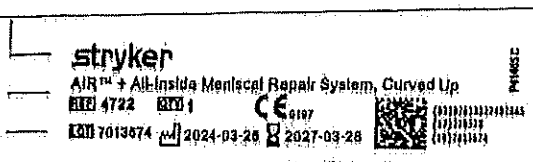
Código: F-DT-042
Versión: 2
Vigencia: 01/03/2024

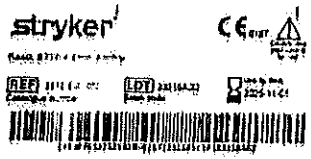
REMISIÓN No. 22955 FECHA: 29/01/2025

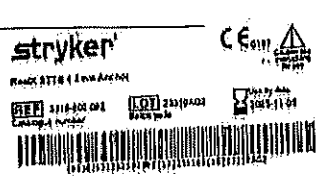
CLÍNICA: Hospital Sabana Lore
NOMBRE PACIENTE: Pedro Vinicio Bustamante
RM: 192813 CIRUJANO: Salvador
H.C/IDENTIFICACIÓN: 1061086198 EDAD: 38
CLIENTE: HSLV
PROCEDIMIENTO: LCA - LCP
NOMBRE IQ: Sergio Molina
EQUIPO ENVIADO: LCA 10
HORA INICIO QX: 7:00 HORA FINAL QX: 9:00
LINEA: [X] ARTROSCOPIA [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10281004MD	24 C2302188	sutura sin fibra #2 aguja 1/2 circulo cortante 26	2		X
1049722	70136894	implante meniscal con suturas	1		X
10341080062	23210162	anclaje sin nudo expandible rosca ot 4.5	2		X
10234101060	23315462	sistema de suspensión precargado ajustable doble empuñadura tensionado	1		X
10550800MS	23H0158	Juego de tubos stryker	1		
			17		









OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS | CIRUJANO ENCARGADO | INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 96 Fecha de Registro: 29/01/2025 11:28:58 a. m. N° de Historia Clinica: 1061686198
Ingreso: 2042745

Datos Personales

Nombre Paciente: PAOLA VIVIANA TOSE NIEVES Identificación: 1061686198 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 05/abril/1986 Edad Actual: 38 Años / 10 Meses / 3 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CARRERA 3 13 34 EL EMPEDRADO Teléfono: 3234920308
Procedencia: POPAYAN Ocupación: (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 96* *(Fecha: 29/01/2025 11:28 a. m.)*

Responsable: CIRUGIA PROGRAMADA Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 29/01/2025 5:05:53 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 814509 REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOT: 167 PLASTIA 5	OPTIMO LOTE: 087654 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 96 Fecha de Registro: 29/01/2025 11:28:58 a. m. N° de Historia Clínica: 1061686198
Ingreso: 2042745

Conteo de Hojas de Bisturí: 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

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA ORTHOSYSTEM:
- SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA (2)
- IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA (1)
- ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELXS 4.5 (2)
- SISTEMA DE SUEPENSION PROSINCH AJUSTABLE LOOP (1)
- JUEGO DE TUBOS STRYER (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]

6K

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001333

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 06/02/2025 01:20 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: FE29081 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 04/02/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000409	PIN FIJADOR UNIVERSAL	UNIDAD	6,00	$478.170,00	$2.869.020,00	0,00	0,00
DMA0000124	ALAMBRE DE FIJACION UNIVERSAL TRA774	UNIDAD	6,00	$471.982,50	$2.831.895,00	0,00	0,00
DMT0001427	TAPON DE GOMA PARA PIN	UNIDAD	6,00	$7.961,50	$47.769,00	0,00	0,00
DMT0001428	TAPON DE GOMA PARA ALAMBRE	UNIDAD	6,00	$20.666,20	$123.997,20	0,00	0,00
DMA0000125	ALAMBRE CON Y SIN OLIVA CENTRAL 1.8 - 2.0 X 250 - 400 MM TRA776	UNIDAD	3,00	$355.038,00	$1.065.114,00	0,00	0,00
DMT0001080	TORNILLO 10 A 30 MM	UNIDAD	22,00	$34.897,50	$767.745,00	0,00	0,00
DMT0000488	TORNILLO OSTEOTITE 6MM 130 A 180 -30 A 50	UNIDAD	4,00	$399.217,50	$1.596.870,00	0,00	0,00
DMT0000961	TORNILLO OSTEOTITE 6MM 130 A 200-50	UNIDAD	2,00	$372.231,00	$744.462,00	0,00	0,00
DMT0001429	TUERCA DE 10 M X 8 MM	UNIDAD	30,00	$31.308,75	$939.262,50	0,00	0,00
DMS000219	SOPORTE	UNIDAD	4,00	$525.000,00	$2.100.000,00	0,00	0,00
DMX0000010	DISTRACTOR TELESCOPICO 70 A 200	UNIDAD	4,00	$3.000.000,00	$12.000.000,00	0,00	0,00
DMB000100	BARRA TELESCOPICA CORREC POLIAXIAL LARGA	UNIDAD	1,00	$6.000.000,00	$6.000.000,00	0,00	0,00
DMP0000854	POSTE DE 1 ORIFICIO	UNIDAD	5,00	$926.769,75	$4.633.848,75	0,00	0,00
DME0000050	EXTENSION 2 -5 ORIFICIOS TRA759	UNIDAD	3,00	$993.346,50	$2.980.039,50	0,00	0,00
DMP0000306	POSTE DE 3 ORIFICIOS 12MM TRA772	UNIDAD	1,00	$1.034.884,50	$1.034.884,50	0,00	0,00
DMP0000307	POSTE DE 4 ORIFICIOS 12MM TRA773	UNIDAD	1,00	$1.143.078,75	$1.143.078,75	0,00	0,00
DME0000111	EXTENSION DE 3 A10 ORIFI	UNIDAD	1,00	$1.875.000,00	$1.875.000,00	0,00	0,00
DMK000072	KIT APOYADORES PARA PIE	UNIDAD	1,00	$7.197.576,75	$7.197.576,75	0,00	0,00
DMS000220	STRUT MEDIO DINAMICO	UNIDAD	3,00	$6.750.000,00	$20.250.000,00	0,00	0,00
DMAB0000008	ARO RADIOLUCIDO COMPLETO	UNIDAD	3,00	$3.888.934,00	$11.666.802,00	0,00	0,00
DMA0000156	ARO DE PIE DE 150 A 200 MM	UNIDAD	1,00	$7.275.000,00	$7.275.000,00	0,00	0,00
DML0000026	LLAVE ABIERTA 10MM	UNIDAD	2,00	$522.720,00	$1.045.440,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	90187807,0000	1803756,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	90187807,0000	1803756,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	90187807,0000	1352817,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	90187807,0000	450939,0000

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

COMPROBANTE ENTRADA

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	90187807,0000	901878,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	90187807,0000	2705634,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5468- PACIENTE LEIDY MILENA MINOTA ARBOLEDA CC 1059047762 MEDICO CC 76304323 DR BOLAÑOS, INGRESO 2040481.

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y NUEVE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$90.187.807,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$198.634,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$29.795,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$2.254.695,00
OTRAS RETE:	$9.018.780,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$79.083.171,00

MONTENEGRO

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

Sergio Velasco Ayala

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE29081

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

Orthosystem by AnissaGroup

00028695

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/02/04 15:10 p. m.	2025/04/04	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: faceleptronica@hosusana.gov.co

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	205411530	PIN FIJADOR UNIVERSAL	6	UND	$637,560	$0	0 %	$3,825,360
2	20541152	ALAMBRE DE FIJACION UNIVERSAL	6	UND	$629,310	$0	0 %	$3,775,860
3	20541136	TAPON DE GOMA GRIS PARA PIN	6	UND	$10,615	$0	0 %	$63,690
4	20541133	TAPON DE GOMA ROJO PARA ALAMBRE	6	UND	$27,555	$0	0 %	$165,330
5	2080131	ALAMBRE CON OLIVA CENTRAL L 1.6MM	3	UND	$473,385	$0	0 %	$1,420,155
6	20541010	TORNILLO 16 MM	22	UND	$46,530	$0	0 %	$1,023,660
7	209960142	TORNILLO OSTEOTITE 6MM 150/30	4	UND	$532,290	$0	0 %	$2,129,160
8	209960102	TORNILLO OSTEOTITE 6MM 150/50	2	UND	$496,308	$0	0 %	$992,616
9	20501008	TUERCA DE 10M X 8MM	30	UND	$41,745	$0	0 %	$1,252,350
10	205411660	SOPORTE DE 30 MM	4	UND	$700,000	$0	0 %	$2,800,000
11	205010140	DISTRACTOR TELESCOPICO 100MM	4	UND	$4,000,000	$0	0 %	$16,000,000
12	205010190	BARRA TELESCOPADA CORREC POLIAXIAL LARGA	1	UND	$8,000,000	$0	0 %	$8,000,000
13	205411600	POSTE 1 ORIFICIO	5	UND	$1,235,693	$0	0 %	$6,178,465
14	205411610	EXTENSION 2 ORIFICIOS	3	UND	$1,324,462	$0	0 %	$3,973,386
15	205411620	POSTE DE 3 ORIFICIOS	1	UND	$1,379,846	$0	0 %	$1,379,846
16	205411630	POSTE DE 4 ORIFICIOS	1	UND	$1,524,105	$0	0 %	$1,524,105
17	205614580	EXTENSION DE 3 ORIFICIOS	1	UND	$2,500,000	$0	0 %	$2,500,000
18	205624000	KIT APOYADORES PARA PIE TRUE LOK	1	UND	$9,596,769	$0	0 %	$9,596,769
19	2099886004	STRUT MEDIO DINAMICO EVO	3	UND	$9,000,000	$0	0 %	$27,000,000
20	2099880180	ARO RADIOLUCIDO COMPLETO 180MM EVO	3	UND	$5,185,246	$0	0 %	$15,555,738
21	2099883180	ARARO DE PIE 180 MM EVO	1	UND	$9,700,000	$0	0 %	$9,700,000
22	20541154	LLAVE ABIERTA 10 MM	2	UND	$522,720	$0	19 %	$1,045,440

Cantidad Facturadas 115
Cantidad Items 22

Notas:

90.187.807

VALOR BRUTO	$119,901,930
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$119,901,930
IVA	$198,634
RETENCIONES	$29,795
TOTAL A PAGAR	$120,070,769

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$1,045,440	19.00 %	$198,634

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$198,634	15.00 %	$29,795

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE29081

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

Orthosystem by AnissaGroup

00028695

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/02/04 15:10 p. m.	2025/04/04	OHABUR 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

Paciente: LEIDY MILENA MINOTA ARBOLEDA Identificacion 1059047762
Cirujano: JACINTO BOLAÑOS Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 56985-56986

Valor en Letras:
CIENTO VEINTE MILLONES SETENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ******

CUFE: 21d28e398d63025905c1c721d760a5040d50ad326e51b4aff30ca0a9ffe6febdebccd7701f37cdad4d36645c102700d4
FECHA EMISION: 4/02/2025 15:10:42

FIRMA DIGITAL: jF2ukYjOm6BXHE7EQnqqKsFI+90PSsmnc+PLNuXdzSoyfelX+RZlSbMtQlP2JVHad4UpauLsLesm1OWvvbhOCbLCpZtMB4zyu8TKljwXpbZAAK8/glfZMzS1
W76mQx6eb+flotfohPbhj84kevHd449kOl2la1jD8xSzVbYZzlQC2crBRabTKNy7PMvrdF8xY67K0mV6DvZoepPOeza0pLHWN4UEn93NAtOFePxZ/WuB1c2Xmw+
T16yx+Z5HOnLn+U7J1mM2wKdSE9RBV0vHYulxVmllRAY0cECZhlo4mblGWvUwAJDPCKNJ49wn6JB8js0N56ocWjDHV0+Ek40npw==

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

5468

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:	04/02/2025
Hora:	15:15 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	$29,714,123	$0	$0	-$29,714,123

IMPUESTO	PESO(R)O IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL CIENTO VEINTITRES PESOS M/CTE ********

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 29081

Totales

Valor bruto:	$29,714,123
Descuentos:	$0
Subtotal:	$29,714,123
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$29,714,123**

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

CUDE: a2b2b3b0ebba6856587c408fad14e0d273678daf11bac4dc467ce386451ee62176de26660653ad88dc6102c46d759c41 2025-02-04 15:16:06-05:00

FIRMA DIGITAL: hO5OuDFMcfNIcWVk5MHw/8pvnvNWByR1Gun8ljkf70VEB+KfcSR3RwGRjRgqaD1VrDrZug1lghah3f1yWK0x
7p8U2cotKbmGNdPjwI2Jb8DI2jKG4nWhqbrF8C3HK86OrRMI+18OTqh4q/vEmS1zRvZFswwhlmqTE++J77Yt9Nd28x
GSxwhlxo4Vb5ar5uZCeMFT4BVrP3czdP28glhr3JHZ8P6mGTxWNS2sZLBLMb3zGQd1M6Km3GnLjTcllkO/U8
DC91syZ9QRGBnlpLV1uR08VbQWFPvg2ICOlVluwulD8nbW4m9MNTwHut8l8t2myIyGm3Ko2ED63lXb/Xmmw==

(Firma y Sello)

AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900.449.382-1 | Lene Medical Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 56985

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 2000 6956 G — FECHA: 29/01/2025

CLÍNICA: Hospital Sabana Largo — NOMBRE PACIENTE: Leidy Milena Mota Arbelaez

RM: 10617380 — CIRUJANO: Bdaza — H.C/IDENTIFICACIÓN: 1084047762 — EDAD: 28

CLIENTE: HSLU — PROCEDIMIENTO: tutor

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: tutor ISO

HORA INICIO Qx: 7:00 — HORA FINAL Qx: 18:00

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
111660		Sobarte de 30mm	4	X	
So 10140		Distractor telescopico 100mm	4	X	
So 101 90		Barra telescopica correccion/alargue	1	X	
SH 11630		pin fijador universal	6	X	
SH 1152		Alambre de fijacion universal	6	X	
SH 11600		poste 1 orificio	5	X	
SH 11610		Extension 2 orificios	3	X	
SH 11620		poste 3 orificios	1	X	
SH 11630		poste 4 orificios	1	X	
SG 14580		Extension 3 orificios	1	X	
SH 1136		tapon de goma gris para pin	6	X	
SH 1133		tapon de goma rojo para alambre	6	X	
SH 11SH		llave abierta 10mm	7	X	
S 131		Alambre conductor central 1.0mm	3	X	
SH 1010		tornillo 16 mm	22	X	
So 1008		tuerca de 10mm x 8 mm	30	X	
SG 24000	B4698199	Kit apoyadores para pie true lok	1	X	
9988 6004	B4 9091 S1	strut medio Dinamico EVO	3	X	
9 9880180	B 4952332	Arco radiolucido completo 180mm EVO	3	X	

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS — CIRUJANO ENCARGADO — INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 56986

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 2000695869 FECHA: 25/01/2025

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Leidy Milena Minota Arbeláez

RM: 1061730801 CIRUJANO: Bolaños

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1054041762 EDAD: 20

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: tutor

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: tutor ISO

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
99883180	B4174327	Aro de pie 180mm CVO	1	X	
9960142	B5172803	tornillo osteotite 6mm 150/30	4	X	
9960102	B4206630	tornillo osteotite 6mm 150/50	2	X	

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: 371 Fecha de Registro: 25/01/2025 7:49:57 p. m. N° de Historia Clinica: 1059047762
Ingreso: 2040481

Datos Personales

Nombre Paciente:	LEIDY MILENA MINOTA ARBOLEDA	Identificación:	1059047762	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	04/marzo/1996 Edad Actual: 28 Años / 11 Meses / 4 Dias	Estado Civil:	UnionLibre	
Dirección:	VEREDA AGUA CLARA	Teléfono:	3175227490	
Procedencia:	LOPEZ (MICAY)	Ocupación:	AMA DE CASA	

Datos de Afiliación

Régimen:	Ninguno		
Plan Beneficios:	ASMET SALUD EPS SAS SUB	Nivel - Estrato:	OTROS

Datos del Ingreso

FOLIO Nº 371 *(Fecha: 25/01/2025 07:49 p. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	23/01/2025 10:03:30 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Otro_Tipo_Accidente

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 772707 OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA
Cirujano: 76304323 BOLAÑOS REBOLLEDO JACINTO HERNEY
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMUS EQ. TIBIA NR 1 LOTE: 240125 EQ. PLASTIA NRO 11 LOTE: 240125 DESBRIDAMIENTO NRO 3 LOTE: 230125	OPTIMUS PAQUETE DE ROPA ORTOPEDIA NRO 2 LOTE: 014676 PAQUETE DE ROPA DESECHABLE GENRAL LOTE: 014645

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si — No. Inicio: 16 — No.Final: 16 — Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si — No. Inicio: 8 — Conteo Completo: Si

149 - DAIRA NO FIRMO

Instrumentador: *DEYSI VIVIANA MORERA PAZ* *Registro Médico:* *1061537896*
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: 2/3

Folio: 371 Fecha de Registro: 25/01/2025 7:49:57 p. m. N° de Historia Clinica: 1059047762
Ingreso: 2040481

No.Final: 8

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

Observaciones

GASTO FIJACION EXTERNA
KIRCHNER 2.5 =2

Insumos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
DMC0000111	CLAVO DE STEIMAN 2.5 X	2

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO CASA MEDICA ORTHOSYSTEM

SOPORTE DE 30 MM= 4
DISTRACTOR TELESCOPICO 100MM= 4
BARRA TELESCOPADA CORREC POLIAXIAL LARGA =1
PIN FIJADOR UNIVERSAL=6
ALAMBRE DE FIJACION UNIVERSAL= 6
POSTE 1 ORIFICIO =5
EXTENSION 2 ORIFICIOS=3
POSTE 3 ORIFICIOS=1
POSTE 4 ORIFICIOS=1
EXTENSION 3 ORIFICIOS=1
TAPON DE GOMA GRIS PARA PIN=6
TAPON DE GOMA ROJO PARA ALAMBRE =6
LLAVE ABIERTA 10 MM =2
ALAMBRE CON OLIVA CENTRAL L 1.8 MM=3
TORNILLO 16 MM =22
TUERCA DE 10 MM X 8 MM =30
KIT APOYADORES PARA PIE TRUELOK =1
STRUT MEDIO DINAMICO EVO=3
ARO RADIOLOGICO COMPLETO 180 MM EVO=3
ARO DE PIE 180 MM EVO=1
TORNILLO OSTEOTITE 6 MM 150 /30 =4
TORNILLO OSTEOTITE 6 MM 150 /50= 2

COPIA PARA MONITENEDO

Instrumentador: *DEYSI VIVIANA MORERA PAZ* ***Registro Médico:*** *1061537896*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

OK

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001336

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 06/02/2025 08:26 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: FE29121 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 06/02/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	3,00	$2.046.712,25	$6.140.136,75	0,00	0,00
DMT0000554	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM	UNIDAD	1,00	$1.496.250,50	$1.496.250,50	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	$486.183,00	$486.183,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$258.064,00	$258.064,00	0,00	19,00
DMI0000077	IMPLANTE SHAVER 3.5 A 5.0 TOMCAT	UNIDAD	1,00	$328.008,00	$328.008,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	10132443,0000	50662,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	10132443,0000	101324,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	10132443,0000	303973,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	10132443,0000	202649,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	10132443,0000	202649,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	10132443,0000	151987,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5477 - PACIENTE RODRIGO ALBERTO ALEGRIA MOMPOTES CC 1061724310. MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2045207 .

SUBTOTAL:	$10.132.443,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$111.354,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$16.703,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$253.311,00
OTRAS RETE:	$1.013.244,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.960.539,00

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. FE29121

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

Orthosystem by AnissaGroup

00028742

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/02/06 11:44 a. m.	2025/04/06	ORTHOSYSTEM S A S	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U/M	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	104722	IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	3	UND	$2,728,950	$0	0 %	$8,186,850
2	10234010170	TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 10 X 23MM	1	UND	$1,995,000	$0	0 %	$1,995,000
3	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	$1,898,400	$0	0 %	$1,898,400
4	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$648,245	$0	0 %	$648,245
5	10350000006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$258,064	$0	19 %	$258,064
6	10375545000	CUCHILLA SHAVER 4.0 MM TOMCAT X 5	1	UND	$328,008	$0	19 %	$328,008

Cantidad Facturadas 6
Cantidad Items 6

Notas:

10.132.443.

VALOR BRUTO	$13,314,567
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$13,314,567
IVA	$111,354
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$13,425,921

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$586,072	19.00 %	$111,354

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$111,354	15.00 %	$0

Paciente: RODRIGO ALBERTO ALEGRIA MOMPOTES Identificacion 1061724310
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 57003

Valor en Letras:
TRECE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE *****

CUFE: ba78ee6817f461bc14a3f46346a92409447a3b67d32f0a753f8299f4669ba9a4106ed50fa70a534c71d6a303b3c600e8
FECHA EMISION: 6/02/2025 11:44:06
FIRMA DIGITAL: yvQuaWg7LEf1DChwG2fNggfC08x60dy73fPVfZCGTLcbzht15f7GnKM6CDfFM+mWs0RLVAYoqPpiwqNy7R9Me3dXXcAGJ7GqPY/lqgggG65aDl0Bgdax7yN03AuwAAu+ZVPTxWcuZHjycHomqHlVFlkZDyCiEvygsPGl77Rl7gmMGtSk7leNziQ4CDy/N229bmDQj9KWgndaGHlHSljY1xl6bzVwucjz7AsMeBukwzQ074PbAw2r5P+pBuNkClHtZr1bzvX0xm5fltEXdhkzHlRa4KtWzlhOsWcuf3AJlmNfDwU8U3mgoz7PIT3KCbQghVx3vXxfEoCUPu2nN6EcZzQ==

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

5477

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:	06/02/2025
Hora:	16:18 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	$3,182,124	$0	$0	-$3,182,124

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$3,182,124
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3,182,124
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$3,182,124**

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 29121

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

CUDE: 4d2445418111l4223eaa75abb585848a2898ffd938d27800f4c5a85ed617a36d3414d43e5f1a0c4307caee71da6e0a052 2025-02-06 16:18:40-05:00

FIRMA DIGITAL: ZWqclJLzwYzkhFgMlmpgqKKGm6qzdSn2J3A6AS5NPrQ4hLlwxW/nynpMTXY6s/ESxy4D9GeS9OBBogC4oJlor T2nbdWSAWlvs6NqTDeTcPB4z32zulyB3+S2dwSunoprkGr6N2JsYV/4cHXTouIgHvILl1H39JmFyqS+khRycHmaGo lmXjb0XnXlV5qlWuJMhC6orl/Pcvr/qtdGXhn3TlzlEqar16Dackd0rQBZsYyW+ook1+Tk1lllxtJan+J84f wlArAkj8nEGlSPs8E8tadTz6JUP+C7UQucG2YlFeZ4w/LXje3uB0KgaWMGQdQ9KDllxwQ4B5XCl6EvmaZYw==

(Firma y Sello)

AnissaGroup
7 Orthosystem NIt. 900.449.382-1 | Lene Vmedical NIt. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 57009

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

FECHA: 4/02/2025

REMISIÓN No: 22863 RV 78742

NOMBRE PACIENTE: Rodrigo Alberto Alegria Hamperl

CLÍNICA: Hospital Sevilla Lope 2

EDAD: 35

RM: 94614200 S. CIRUJANO: portela

CLIENTE: HSLV

NOMBRE IQ: Sagio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA 10

HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 9:30

PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

LINEA: ☒ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

7/9/07

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10234101170	B 5240241	tornillo de interferencia Biosteon 10 x 23 mm	1		X
1039109000170	24 C3024188	sobresutura Force Fiber #2 Aguja ½ curva cortante 26	1		X
104722	7014385	implante meniscal Airmax curvo	2		X
104122	7013677	implante meniscal Airmax curvo	1		X
10234101060	23315AE2	sistema de suspensión proximal Adjustable loop implant reverse tensioning	1		X
1033500000	24 01 0CE2	implante Sheave u anatomical x s	1		X
1035000006	23 H0158	Juego de tubos stryker	1		X

stryker
ProClinch® RT
Reverse Tensioning
REF 234-102-060 LOT 23315AE2 2025-11-10

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Cu
REF 4722 QTY 1 CE 0197
EXP 7014385 2024-04-26 2027-04-26

10mm x 23mm Biosteon® screw
HA/PLLA Interference Screw
stryker 5900 Optical Ct, San Jose CA 95138 1-408-754-2000
REF 234-010-170
LOT BS240241
2027-02-28

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
EXP 7013677 2024-03-26 2027-03-26

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
EXP 7014385 2024-04-26 2027-04-26

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 107 Fecha de Registro: 4/02/2025 10:08:40 a. m. N° de Historia Clinica: 1061724310
Ingreso: 2045207

Datos Personales

Nombre Paciente:	RODRIGO ALBERTO ALEGRIA MOMPOTES	Identificación: 1061724310	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	06/diciembre/1 Edad Actual: 35 Años / 2 Meses / 1 Días 989	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CARRERA 8 C 23 33	Teléfono:	3175410105
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	DISEÑADORES DE PRODUCTOS Y DE PRENDAS

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 Nº 107 *(Fecha: 04/02/2025 10:08 a. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	4/02/2025 4:12:27 a. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 814509 REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 178 PLASTIA 8	OPTIMO LOTE: 0198723 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

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

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

Folio: 107 Fecha de Registro: 4/02/2025 10:08:40 a. m. N° de Historia Clinica: 1061724310
Ingreso: 2045207

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 REQUEIRE

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA ORTHOSYSTEM ,
- JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)
- TX DE INTERFERENCIA BIOSTEON 10X23 MM (1)
- SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 (1)
- IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA (3)
- SISTEMA DE SUSPENSION PROSINCH ADJUSTABLE LOOP (1)
- IMPLANTE SHAVER 4.0 (1)

Indicaciones Médicas

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

OK

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 610

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001337

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	06/02/2025 08:27 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:	FE29138	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	06/02/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000894	TORNILLO BLOQUEO DE 5.0 X 30 A 45MM	UNIDAD	2,00	$ 742.500,00	$ 1.485.000,00	0,00	0,00
DMA0000266	AGUJA GUIA DE 3.2 MM L 400 A 600 MM	UNIDAD	1,00	$ 126.000,00	$ 126.000,00	0,00	19,00
DME0000080	EXPERT CLAVO TIBIA PROTECT 0 12 X 300 A 500MM	UNIDAD	1,00	$ 13.500.000,00	$ 13.500.000,00	0,00	0,00
DMT0000495	TORNILLO ESP BLOQUEO 5.0 X 50 - 65 MM	UNIDAD	1,00	$ 892.500,00	$ 892.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	16003500,0000	80018,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	16003500,0000	160035,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	16003500,0000	480105,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	16003500,0000	320070,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	16003500,0000	320070,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	16003500,0000	240053,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 041 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5478- PACIENTE ALI JOSE ARROYO ALCIDES CC 8093342 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2037171.

SUBTOTAL:	$ 16.003.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 23.940,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 3.591,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 400.088,00
OTRAS RETE:	$ 1.600.351,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.023.410,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS DIEZ 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: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY **U CONFIRMA:**610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE29138

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

Orthosystem by AnissaGroup

00028618

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/02/06 16:23 p. m.	2025/04/06	ORTHOSYSTEM S A S	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	UM	PRECIO UNT	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	2004005530	TORNILLO BLOQUEO 5.0 L.40MM	2	UND	$990,000	$0	0 %	$1,980,000
2	20357399	AGUJA GUIA DE 3.2MM L.400MM	1	UND	$126,000	$0	19 %	$126,000
3	2004004668SAB	CLAVO TIBIA PROTECT 12 M X 390MM	1	UND	$18,000,000	$0	0 %	$18,000,000
4	2004015540	TORNILLO BLOQ ESPONJOSO 5.0 L 50MM	1	UND	$1,190,000	$0	0 %	$1,190,000

Cantidad Facturadas 5
Cantidad Items 4

Notas:

16073500

VALOR BRUTO	$21,296,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$21,296,000
IVA	$23,940
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$21,319,940

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$126,000	19.00 %	$23,940

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$23,940	15.00 %	$0

Paciente: ALI JOSE ARROYO ALCIDES Identificacion 8093342
Cirujano: JUAN CONCHA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 57110

Valor en Letras:
VEINTIUN MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE *******

CUFE: 0152fc79d07d7f170bbe5b2205a44b0d2a27d62a534e2d6ab75f7643402017c09237fb934b693ce6c9e40ce4f27c4ef6
FECHA EMISION: 6/02/2025 16:23:49

FIRMA DIGITAL: zJ9Ax8Qk66PciLHDZAVhjlcs6Lrgtp YUjWhD87wh8iplyr5hlo+V2th0DLkvzbmXzTiJ2WP9LFsL2GVNZPPOApsNKGQRQUcVk4N9EWhbldlTM4s39njPuOuC hd0sR4ahm0+Ul2ksEu8AKJGbY2EoRVMxN5ZpIZ5RpKqFcFLTmLmlRrz9lW+BW6WgHRG7tQdQHglwrFy4qYlSFkINsLFqdER8MkwwljHNyzDVihgZtK99YXyyhta FSuWFERyjy/Ag+gjdkUhgf/KQrSa2o9OgvmdYlbCnLJ7bVNZpRgpdcaRf6dDAalJyc1MsgF81DEAkfdZZP3llv3luLnGpL0YW7A==

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

5478

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:	06/02/2025
Hora:	16:29 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	$5,292,500	$0	$0	-$5,292,500

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 29138

Totales

Valor bruto:	$5,292,500
Descuentos:	$0
Subtotal:	$5,292,500
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$5,292,500**

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

CUDE: 207ee11a0c571d3bf911cd32fd215bc947eedb79671ce62ff78958fe0c8c0c4ad579da3340ff1baf6089522209b60c22 2025-02-06 16:30:23-05:00

FIRMA DIGITAL: qs4FJ8ms2XlAVCpsZF1X7dCUMSCTfZ5sGgr6/Uj23/N+cPVbjlz3mwgWyYSME7AwUQLvdX1Niw4h8aJm9ks2l
RjLg6SgzILvYRlmJl8Eo1lfWsqO8cv+3TFZeb1plplYJclOUj+WAXkFhlnKnRuROjnAaZZGLm6b20+QY4jTAnLJ6rG
l3qWwxL0kuxK8w+UR3lfmt4eZDF4vNYR7uZlx24gqp+vSlGNrUYnJXLxy6OiSXkdQ2nocXA/2dl0pG/Op7+
fsS18Sl5HnavQBZxKqMbvW4aoqDad0s6ch7YllKVAGSnDa1DI1KJO79gAFjuG1B1cWdgF7KoSV4lOVEtj5w==

(Firma y Sello)

AnissaGroup

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 57110

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No.

FECHA: 03-Feb-2025

CLÍNICA: H. Susana lopez.

NOMBRE PACIENTE: Ali Jose Arroyo Alcides.

RM:

CIRUJANO: Concha

H.C/IDENTIFICACIÓN: 8093342 EDAD: 30

CLIENTE: H. Susana lopez.

PROCEDIMIENTO: Artrodesis Pie Derecho.

NOMBRE IQ: Sergio.

EQUIPO ENVIADO: Clavo Tibia PROtect

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☑ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: HORA FINAL Qx:

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
04.004.658SAB	110L100	Clavo Tibia PROtect Ø 12 m x 390mm	(1)		
04.005.530	4224P40	Tornillo bloqueo Ø 5.0mm L. 40mm	(2)		
04.015.540	1305P35	Tornillo bloqueo Esponjoso Ø 5.0mm L. 50mm	(1)		
357.399	42273P6	Aguja Guia 3.2mm L. 400mm	(1)		

04.004.658SAB 110L100
Expert Tibial Nail PROtect
Ø 12.0mm, cannulated, L 390mm
Material: Ti AlS Nb7/POLLA
Gestionado Sterile
2026-01-0(
DePuy Synthes

Cinco item: total!

OBSERVACIONES:

Catherine Parumo
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: 83 Fecha de Registro: 3/02/2025 4:50:15 p. m. N° de Historia Clinica: 8093342
Ingreso: 2037171

Datos Personales

Nombre Paciente: ALI JOSE ARROYO ALCIDES
Identificación: 8093342 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 22/noviembre/1994 Edad Actual: 30 Años / 2 Meses / 15 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: BOSQUES DE OCCIDENTE
Teléfono: 3205670310
Procedencia: POPAYAN
Ocupación: (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: DEPARTAMENTO DEL CAUCA (VENEZUELA)
Nivel - Estrato: OTROS

Datos del Ingreso

FOLIO N° 83 *(Fecha: 03/02/2025 04:50 p. m.)*

Responsable: MIRELIS ARROYO
Teléfono Resp: 3205670310
Dirección Resp:
Fecha de Ingreso: 15/01/2025 12:50:09 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Accidente_de_Transito

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 793716 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO DESBRIDAMIENTO 3 LOTE: B23	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014645

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si — No. Inicio: 6 — No.Final: 6 — Conteo Completo: Si

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

Andrea Paruma

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

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

Folio: 83 Fecha de Registro: 3/02/2025 4:50:15 p. m. N° de Historia Clínica: 8093342
Ingreso: 2037171

No.Final:	1

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS FIJACION EXTERNA:
- U DRAPE : 1

GASTOS ORTHOSYSTEM:
- CLAVO TIBIA PROTECT 12 MM X 390 MM : 1
- TORNILLO BLOQUEO 5.0 MM L 40 MM : 2
- TORNILLO BLOQUEO ESPONJOSO 5.0 MM L 50 MM : 1
- AGUJA GUIA 3.2 MM L 400 MM : 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]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149