INFORME DE SUPERVISION No. 005 DEL CONTRATO Nro. 088 DEL 26 DE FEBRERO DEL 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y ORTHOSYSTEM S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	088
Termino:	Será hasta el 31 de marzo de 2025 o hasta agotar su cuantía (sin que supere la presente anualidad), contando a partir de la suscripción del acta de inicio.
Contratista	**ORTHOSYSTEM S.A.S.**
Fecha Inicio:	27 de febrero 2025
Otro Si Nro. 1 en valor	
Fecha de Finalización:	31 de marzo 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:	$ 355.875.000
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 159 del 21 de febrero 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	4 / 03 / 25 — 7 / 03 / 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 355.875.000,00
Otro Si No. 1	
Valor Total del Contrato:	$ 355.875.000,00
Valor Ejecutado:	$ 300.358.998,00
Valor a Pagar según informe:	$ 38.212.456,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 55.516.002,00

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 088 del 26 de febrero 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
PP000000001438	05/03/2025	$ 9.853.467	FE29702 con nota crédito N° NC5613 por valor de 3182124	4/03/2025	$13.035.591
PP000000001439	5/03/2025	$ 8.798.993	FE29700 con nota crédito N° NC5614 por valor de 2830633	4/03/2025	$11.629.626
PP000000001440	5/03/2025	$ 3.197.068	FE29697 con nota crédito N° NC5611 por valor de 1065690	4/03/2025	$4.262.758
PP000000001441	5/03/2025	$ 1.552.921	FE29705 con nota crédito N° NC5615 por valor de 415275	4/03/2025	$1.968.196

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 088 del 26 de febrero de 2025.					
PP000000001442	5/03/2025	$ 5.884.171	FE29706 con nota crédito N° NC5616 por valor de 1859025	4/03/2025	$7.743.196
PP000000001443	5/03/2025	$ 1.964.151	FE29693 con nota crédito N° NC5610 por valor de 654717	4/03/2025	$2.618.868
PP000000001454	7/03/2025	$ 6.961.685	FE29704 con nota crédito N° NC5612 por valor de 2218197	4/03/2025	$9.179.882

7. CERTIFICACION DE PAGO:

La suscrita supervisora del contrato certifica 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 25 de marzo del año dos mil veinticinco (2025).

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

INT 5

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001438

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	05/03/2025 09:39 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:	FE29702	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	04/03/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	3,00	$2.046.712,50	$6.140.137,50	0,00	0,00
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	$486.183,00	$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

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	9804435,0000	49022,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9804435,0000	98044,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9804435,0000	294133,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	9804435,0000	196089,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9804435,0000	196089,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9804435,0000	147067,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 088 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5613 - PACIENTE EMMANUEL RAMIREZ LOPEZ CC 1061695696 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2056284

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$9.804.435,00
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:	$245.111,00
OTRAS RETE:	$980.444,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$8.620.557,00

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. FE29702

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

00029559

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN/COMPRA
2025/03/04 16:57 p. m.	2025/05/04	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	UM	PRECIO UNIT	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	104722	IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA	1	UND	$2.728.950	$0	0 %	$2.728.950
	104722	IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA	2	UND	$2.728.950	$0	0 %	$5.457.900
3	10234010166	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 28MM	1	UND	$1.995.000	$0	0 %	$1.995.000
4	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	$1.898.400	$0	0 %	$1.898.400
5	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$648.245	$0	0 %	$648.245
6	10350900006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$258.064	$0	19 %	$258.064

Cantidad Facturadas 7
Cantidad Items 6

Notas:

VALOR BRUTO	$12.986.559
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$12.986.559
IVA	$49.032
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$13.035.591

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: EMMANUEL RAMIREZ LOPEZ Identificacion 1061695696
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 57046

Valor en Letras:
TRECE MILLONES TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE ******

CUFE: 1ff2275580574defd999824ddeb516f5d0c8b96d95c79e565eba5768c40f0ecdb911048ddd2b89405fd3c1729d9f2803
FECHA EMISION: 4/03/2025 4:57:40 p. m.
FIRMA DIGITAL: kdUo3HX8FlB5cdiZB8/ZrH16k+H7qpHkmmKrqBkKcjv13O79ceNjenAPezqrvDBobtIIAx07xri06EHbE406st3/Tn0kfQgxyIcmeArduh6697Gl0fyCZcV Op8aGZFJIVEccJQautPHoVTPjpx8kxZYdDVUpW1HaBz7dzM5FDzBzegC/JfgTSOsKTEMryqLUIA5JulzhTj3FHpwcBGTp0X3S3QMn1YbfBhZmH05uL7aT4ovP6 K9hupKdnD99ecMtJvuFpwJlyaT87t/Qg2tTe7WhNhEKBBT3NzSVpO9elO2eqCY3Sldx/4D6eokxJSB16Wey09MDw5ulKyK4rd88A==
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

5613

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:	04/03/2025
Hora:	17:36 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 VEINTIGUATRO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 15% FE 29702

Totales

Valor bruto:	$3.182.124
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3.182.124
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$3.182.124

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

CUDE: 718618969be1dec8655181820f9c9d2f5a71f9aeeda47732225319cd783af08b36a4ef0691251059e19a02a0f01e4fe1 2025-03-04 17:36:36-05:00

FIRMA DIGITAL: vcjfTY8D3alpjl9OJaIcNdUk0Sm8E/lQQYSln1PskWYlcaJscjl04kc5qxuH4Ek0urq2Uy0ugTZ2kS2YlyVHz
gMWHpnPudvn0PZ2mY4zOeTxD+8VWlnGNDZMlMR+IJWGTWWF7j9iglCzPRS9OGWdPCnNSAHnZlY//djGR4mhM4xNMP
1+exf/wBJy7Alc8BREgCBu2UH8LzKTaxGyN0HO2rzuep44mYRS8mEndpuuUOZWNd6sBkEa5uuLAIGJV0XITV
fQlOpuZ8fYKh9FPeqdOOjMWSbmgeB445vw6+hssnVRAbfEDYy4dKoBSPYVp50fNstymcfBFWbb1T0JAnlfQ==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

02/03/2025 18:31

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 57046

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 23587 FECHA: 2/03/2025

CLÍNICA: Hospital San Juan de Dios NOMBRE PACIENTE: Emanuel Ramirez Lopez

RM: 946194005 CIRUJANO: Patch H.C/IDENTIFICACIÓN: 1061695496 EDAD: 38

CLIENTE: HSJD PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA LO

HORA INICIO Qx: 16:00 HORA FINAL Qx: 19:40

LINEA: [X] ARTROSCOPIA [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES 22543

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10234010066	BS231114	tornillo de interferencia Biosteon 9x28mm	(1)		X
10391090002074	K230488	Supersutura hilo fibra #2 Aguja V2 circulo cortante 26	(1)		X
104722	7013677	implante meniscal air max curva	(1)		X
104722	7014869	implante meniscal Air max curva	(2)		X
10234100A0	24186AE2	sistema de sutura proclinch Ajustable loop resistant reverse tensioning	(1)		X
1085080005	23 00060	Juego de tubos stryker	(1)		X

1 7/siete items total

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 BS231114 2026-11-30

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 LOT 7014869 2024-08-28 2027-08-28

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 LOT 7013677 2024-03-28 2027-03-28

stryker
ProClinch® RT
Reverse Tensioning
REF 234-102-000 LOT 24186AE2 2026-07-04

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 LOT 7014869 2024-08-28 2027-08-28

OBSERVACIONES:

Esther 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: 41 Fecha de Registro: 2/03/2025 6:15:57 p. m. N° de Historia Clinica: 1061695696
Ingreso: 2056284

Datos Personales

Nombre Paciente:	EMMANUEL RAMIREZ LOPEZ	Identificación: 1061695696	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	16/febrero/1987Edad Actual: 38 Años / 0 Meses / 17 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CARRERA 22 15 186	Teléfono:	3172195083
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	(DESACTUALIZADO REEMP 1112) DIRECTORES GENERALES DE EMPRESAS O ENTIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLI

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 41* *(Fecha: 02/03/2025 06:15 p. m.)*

Responsable:	INGRESO DE CX PROGRAMADA	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	2/03/2025 4:22:56 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 814504 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 1151947799 VALENCIA CUELLAR ANTONIO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA11 LOTE: E248	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014721

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si | No. Inicio: 5 | No. Final: 5 | 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]

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 41 Fecha de Registro: 2/03/2025 6:15:57 p. m. N° de Historia Clinica: 1061695696
Ingreso: 2056284

	No.Final:	0	

Conteo de Hojas de Bisturi: Si	No. Inicio:	2	Conteo Completo: Si
	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:
-TX DE INTERFERNCIA BIOSTEON 9 X 28 MM (1)
- SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 (1)
- IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA (3)
- SISTEMA DE SUSPENSION PROSINCH (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 610

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001439

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	05/03/2025 10:07 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:	FE29700	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	04/03/2025 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	2,00	$ 1.245.825,00	$ 2.491.650,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 258.064,00	$ 258.064,00	0,00	19,00
DMA0000284	ANCLAJE SIN NUDO OMEGA	UNIDAD	1,00	$ 4.331.250,00	$ 4.331.250,00	0,00	0,00
DMP0000923	PEEK ZIP ANCHOR	UNIDAD	1,00	$ 1.668.997,00	$ 1.668.997,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	8749961,0000	43750,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8749961,0000	87500,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8749961,0000	262499,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	8749961,0000	174999,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	8749961,0000	174999,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	8749961,0000	131249,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 088 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5614 - PACIENTE JORGE ELIECER ESPINAL IDROBO CC 76318510 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2056283

SUBTOTAL:	$ 8.749.961,00
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:	$ 218.749,00
OTRAS RETE:	$ 874.996,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.697.893,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES 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. FE29700

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

00029561

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/03/04 16:41 p. m.	2025/05/04	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	UM	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	103910100035	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA	1	UND	$1.661.100	$0	0 %	$1.661.100
3	103910200035	PEEK ZIP ANCHOR 5.5MM	1	UND	$2.225.330	$0	0 %	$2.225.330
4	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$258.064	$0	19 %	$258.064
5	103910500471	ANCLAJE SIN NUDO OMEGA	1	UND	$5.775.000	$0	0 %	$5.775.000

Cantidad Facturadas 5
Cantidad Items 5

Notas:

8749461.

VALOR BRUTO	$11.580.594
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$11.580.594
IVA	$49.032
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$11.629.626

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: JORGE ELIECER ESPINAL IDROBO Identificacion 76318510
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 57045

Valor en Letras:
ONCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE *******

CUFE: 003acfcb16c31087ac055c1998a3c492af29830597097ae7ab43fb268c8642db6092ed7f0f954c85d16c59512a3739b0
FECHA EMISION: 4/03/2025 4:41:06 p. m.

FIRMA DIGITAL: vjlEJoNf7u/yMblX8ZTJveEbvx0LdpeScBHNo3ysleh1N5nXgSv8YH8TTZZ8kSE/QWgMyZ/h99h74lYDYsNlcWBApGAn5qxn28/wWpNQeHmYyrXN5HCcF95q yQ/RJ92kbvSxPrfRUlyVFC9DM6ipK8nfH72BqlAgVdWulfO7SlmxRle|h51lK06xHoS9yYqll68WlbsWwbFaBSR+YNGuTM3yoACaZ/VEQY/dlyhaP0CNOVkrsMg lfdlbkpqlv++qU3QM2TPcAc+SSPlUAhRac1JJvT2PDyo8BGJU5lfgOjGlSXNmRChbXvCFVhvje/nTa4bGnLipuoKXXdopIwwC7w==

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

5614

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 186
Ciudad:	Popayán
Telfono:	

Fecha:	04/03/2025
Hora:	17:40 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	Und	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$2.830.633	$0	$0	-$2.830.633

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO 25% FE 29700

Totales

Valor bruto:	$2.830.633
Descuentos:	$0
Subtotal:	$2.830.633
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$2.830.633**

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

CUDE: 17c540ddff7c3575ec0f0fffaaaee3e83cd6f854fefc6a784a15a1b781a199157 1c4of5d0c7cb97c6fc131b378981732 2025-03-04 17:41:11-05:00

FIRMA DIGITAL: WZWSNn/GYbqhD8ThZuR7M+0yrLG1wm4JMQEgKfz0N2GkdC7MweeVnkY7dVluLb4YlBaH2pP8/5IstCE5lEXht
n2bPxtG8HpdFzn1lk/M5k7klIHrfhg8uwYAWWz3xL8VLelxmnF6CmOo4+aco8L668THBnxMEv2nr08OS2wRsjHlVSK
/4jnWl9spt2s/3ebR0K76AG1dwS6khuk6PBoOt+zRQJ/xL/rgp2lUyc+60//YSE6MCQ2MUqYENFYDll8+zkY
acqGwOoEEEfEICl4dQs9T1//A0ZMKYofToXmuT7LJ4dY7lxms9qsrRQ6wooHW9lP/ZYYW8Eyux/YnvoKVnw==

(Firma y Sello)

02/03/2025 13:05

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 87045

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 23 FECHA: 02/03/2025

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Jorge Alexander Espinal Idrobo

RM: 94619-2005 CIRUJANO: Perez

ID./IDENTIFICACIÓN: 76318510 EDAD: 51

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: Manguito Rotador

NOMBRE IQ: Sagrollyhuz

EQUIPO ENVIADO: Hombro 5

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

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1039101000335	23741AE2	Anclaje de titanio Wedge 5.0 sin aguja	1		X
1039101000335	23235AE2	Anclaje de titanio Wedge 5.0 sin aguja	1		X
1039107000335	23206AE2	Peek Zip Anchor 5.5mm	1		X
1035080000	23C00560	Juego de tubos Stykar	1		X
1039100004111	24047AG2	Anclaje sin nudo Omega 4	1		X

Stryker CE 6.5mm PEEK Zip Anchor (Poly-Ether-Ether-Ketone) Two strands of No.2 Force Fiber® REF 3816-500-035 LOT 23200AE2 Use by date 2025-07-31

Stryker CE 6mm Vivaqa Anchor II with No.2 Force Fiber® REF 3816-100-035 LOT 23235AE2 Use by date 2025-06-22

Stryker MR CE Omega 4.75 mm PEEK Fiberfix Anchor System Single REF 3816-500-471 LOT 24047AG2 Use by date 2028-02-15

Stryker CE REF 3816-100-035 LOT 23741AE2 Use by date 2025-03-29

Stanco Item: Jotel

Guillermo Paroma
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Muñoz
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 9 Fecha de Registro: 2/03/2025 12:47:02 p. m. N° de Historia Clinica: 76318510
Ingreso: 2056283

Datos Personales

Nombre Paciente: JORGE ELIECER ESPINAL IDROBO Identificación: 76318510 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 05/noviembre/1 Edad Actual: 51 Años / 3 Meses / 28 Días 973 Estado Civil: Soltero
Dirección: FONDAS TAMBO Teléfono: 3114325019
Procedencia: POPAYAN Ocupación: COMERCIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 9* *(Fecha: 02/03/2025 12:47 p. m.)*

Responsable: INGRESO DE CX PROGRAMADA Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 2/03/2025 4:13:53 a. m.
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 836302 SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 1151947799 VALENCIA CUELLAR ANTONIO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 2 LOTE: E 06	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014647

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

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: 9 Fecha de Registro: 2/03/2025 12:47:02 p. m. N° de Historia Clinica: 76318510
Ingreso: 2056283

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA : 2
- PEEK ZIP ANCHOR 5.5 MM : 1
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1
- ANCLAJE SIN NUDO OMEGA : 1

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001440

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	05/03/2025 10:29 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:	FE29697	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	04/03/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000076	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER DE 1.0 MM	UNIDAD	2,00	$94.500,00	$189.000,00	0,00	0,00
DMT0001419	TORNILLO DE COMPR SIN CABEZA RC 2 0 A 30 X 10 A 30	UNIDAD	1,00	$394.065,00	$394.065,00	0,00	0,00
DMT0001207	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 2.5 A 7.5 X 10 A 80	UNIDAD	2,00	$858.970,50	$1.717.941,00	0,00	0,00
DMC0000160	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 1.2 A 2.0	UNIDAD	3,00	$94.500,00	$283.500,00	0,00	0,00
DMF0000064	FOOT SHORT SHANNON 2.0 A 30 MM X 15 A 30	UNIDAD	1,00	$612.562,00	$612.562,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3197068,0000	15985,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3197068,0000	31971,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3197068,0000	95912,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3197068,0000	63941,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3197068,0000	63941,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3197068,0000	47956,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 088 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5611 - PACIENTE EULALIA BEATRIZ CASTRILLON SIMMONDS CC 34527342 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2055680

SUBTOTAL:	$3.197.068,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$79.927,00
OTRAS RETE:	$319.706,00
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

DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.797.435,00

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. FE29697

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

00029144

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN DE COMPRA
2025/03/04 16:34 p. m.	2025/05/04	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	U/M	PRECIO UNIT	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	20172010	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.0	2	UND	$126.000	$0	0 %	$252.000
2	2031462030	TORNILLO DE COMPRESION SIN CABEZA RC 2.4 X 30MM	1	UND	$525.420	$0	0 %	$525.420
3	2031276360	TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4.0MMX45MM	1	UND	$1.145.294	$0	0 %	$1.145.294
4	2031276361	TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4.0MMX50MM	1	UND	$1.145.294	$0	0 %	$1.145.294
5	20PIN12150	PIN KIRSCHNER 1.2X150MM	3	UND	$126.000	$0	0 %	$378.000
6	1031707	FOOT SHORT SHANNON BURR 2.6X20MM	1	UND	$816.750	$0	0 %	$816.750

Cantidad Facturadas 9
Cantidad Items 6

Notas:

31284068

VALOR BRUTO	$4.262.758
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4.262.758
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$4.262.758

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: EULALIA BEATRIZ CASTRILLON SIMMODS Identificacion 34527342
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 58904

Valor en Letras:
CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE ******

CUFE: ac6074f818edc2e08b03a0a35f651a20561a9b3828b0b68bfe8aa7c797ec8a346eee73dccdb96efe47eaca25a238b256
FECHA EMISION: 04/03/2025 4:34:49 p. m.

FIRMA DIGITAL: VtaxR3QbgIy3zKADtOQqeX5vl3uyTyX0njaSILVT9sf7Lu83WNKu2Aox1cr2qlvyrb3pHl/Djxwsru5+pmpl9HxhhKCVxQR1fRO3DqdTDJjsuysU/CMT/TJ B0osNuiP2hL6wWJyqlbL5T2FSkgdk28wFHa141P5v64sQbLLZUpFmsUhk/69pljRWVgwOSkpU9UXTr0BEIVdFjJjj6Yyh4jabIAjm/bq3lNRMxPpPl2O7AK2X/ WQaOoAD5dq/UF/YOOKqax5X3D1wwb/W3W8RqeZs40TFzLCjSYT9X/qLsTpT8AoECydy/TGoXDRBf1xL6egmNHKcqWLEXPRM/XKw==

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

5611

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:	04/03/2025
Hora:	17:27 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	$1.065.690	$0	$0	-$1.065.690

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

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

Notas

DESCUENTO 25% FE 29697

Totales

Valor bruto:	$1.065.690
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.065.690
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.065.690**

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

CUDE: 6d9bf1d78349398fad0cdf090899ff5da4ac16ad91a904a0b13e125af674bae2244177fc4c86403631c1b32d10db5a62 2025-03-04 17:28:06-05:00

FIRMA DIGITAL: oXaym2lyWDaT4CYt9NWvwrjoKX+pSHDJ8lKsCJrWSyJkTAZvo3g+mE3aPB0dExgGP6oJBjxJbM22Hg6odWc
jvFKnVcEAQHcZNQXLk0pQ1WlwJTcf47NUX7S|9KSpsFgPYZ2JOb/VRUx7vU6J2|Rb8RW8w3gjTaMUMJ+psbLomSayr
Op7qF8u/RP/6wgMxqq2kclesSX+Sjke4VxzqC9fmFE46opDXyL+7PDIDYqAD3TEBDmKA8wD1Sqsp0Str4EWF
EnagRMHtVTBulR2phxSguVGM8aP5wxsYD8OmWVru6UbWelZ3TApXU5TTtN+wRjlqSZ4nTtJEGxZw7luHAcw==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 68904

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. PV2914 FECHA: 28/02/2025

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Eu la Liz Beatriz castrillon

RM: 106170750 CIRUJANO: Harevey

H.C/IDENTIFICACIÓN: 34527342 EDAD: 60

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: Hallux valgus

NOMBRE IQ: Sergio Ruiz

EQUIPO ENVIADO: Canulado 2.4/3.0/4.0RP

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA 22522 22521 ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 11:30 HORA FINAL Qx: 13:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1037-07	2335050	Foot short shannon 2.6 x 20.0mm	1		X
20314620301	11834231	tornillo de compresión sin cabeza RC 2.4x30mm	1		X
703/2376360	22.01130.3	tornillo canul sin cabeza Hexagonal	1		X
70 31276361	21 08241S	tornillo canul sin cabeza Hexagonal	1		X
P 1N1250	1705001	punta kirschner 1.2 x 150 mm	3		X
20172010	10221032	Punta kirschner punta trc. 1.0	2		X

GMReis Qualidade para Vida
AUT. MS: 1.02.477-6
CNPJ: 60.010.599/0001-19
I.E.: 241.342.283.118
Razão Social: G.M. dos Reis Ind. e Com. Ltda
Av. Pierre Simon de Laplace, 600, Lote 3 Quadra F
CEP: 17063-520 - Campinas/SP - Condomínio Techno Park
Telefone: +55 19 3765 5900
E-mail: sac@gmreis.com.br

Afixe nos Prontuários / *Attach to the Records*

NOME TÉCNICO / *TECHNICAL NAME:*
INSTRUMENTAIS PARA IMPLANTE ORTOPÉDICO
ORTHOPEDIC IMPLANTS INSTRUMENTS

NOME COMERCIAL / *COMMERCIAL NAME:*
IMP INSTRUMENTAIS MIS PARA CIRURGIA PERCUTÂNEA
MINIMALLY INVASIVE FOOT INSTRUMENTS

Modelo / *Model:* MICRO FRESA MIS SHANNON LONGA Ø2,6x20
MICRO BURR 2,6x20.0mm
Código / *Code:* 317-07
Lote / *Batch:* 2335-050

REGISTRO ANVISA Nº: 10247700029
Resp. Técn. Legalmente Habilitado: Gerardo H. dos Reis Jr.
CREA/SP 0682137/D

9 nueve Hemitotal

OBSERVACIONES:

Catherine Palumo.
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: 11 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34527342
Ingreso: 2055680

Datos Personales

Nombre Paciente: EULALIA BEATRIZ CASTRILLON SIMMONDS **Identificación:** 34527342 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 06/enero/1957 **Edad Actual:** 68 Años / 1 Meses / 27 Días **Estado Civil:** Viudo
Dirección: CARRERA 10 18N 146 **Teléfono:** 3013391656
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: UNIVERSIDAD DEL CAUCA 10.2-17.13/077 DE 2024 **Nivel - Estrato:** OTROS

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 11* *(Fecha: 28/02/2025 01:10 p. m.)*

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

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: 1085266208 MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 11 LOTE: 260225 BIOESCOL	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE:014721

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**

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]

149 - DATRA - SOLICITUD

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

Folio: 11 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34527342
Ingreso: 2055680

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:
- FOOT SHORT SHANNON 2.6 X 20.0 MM : 1
- TORNILLOS DE COMPRESION SIN CABEZA RC 2.4 X 30 MM : 1
- PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.0 : 2
- TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4.0 MM X 45 MM : 1
- TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4.0 MM X 50 MM : 1
- PIN KIRSCHNER 1.2 X 150 MM : 3

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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 610

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001441

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	05/03/2025 11:03 a. m.	
CIUDAD:	CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3183400008		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE29705	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	04/03/2025 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
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	1503889,0000	7519,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1503889,0000	15039,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1503889,0000	45117,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	1503889,0000	30078,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1503889,0000	30078,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1503889,0000	22558,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 088 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5615 - PACIENTE ANA DIOMAR GALINDEZ MONTENEGRO CC 34552330 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA , INGRESO 2056434

SUBTOTAL:	$ 1.503.889,00
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:	$ 37.597,00
OTRAS RETE:	$ 150.389,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.357.580,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE29705

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

00029560

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/03/04 17:07 p. m.	2025/05/04	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	103910100035	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA	1	UND	$1.661.100	$0	0 %	$1.661.100
2	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$258.064	$0	19 %	$258.064
		Cantidad Facturadas 2						
		Cantidad Items 2						

Notas:

VALOR BRUTO	$1.919.164
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1.919.164
IVA	$49.032
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$1.968.196

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 DIOMAR GALINDEZ MONTENEGRO Identificacion 34552330
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 57048

Valor en Letras:
UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE ******

CUFE: aadada1bf99c019cd1968cf0fa692013c41c30b8fe148be864d8d360656eb1416cbf80424c69ac3511154370b0e97e14
FECHA EMISION: 4/03/2025 5:07:35 p. m.
FIRMA DIGITAL: PJMELMEcnnfDE9FzNPg5lD+h4QjMGdQFVcx1qDLJX8279jdkupGtLm8/uxxgtlk/YKE6oqUMmj1JEA94Q1lerQWmQRWKzQe1nS/YOD2rpFcUUcGJ5oEbQ/Q+GLlqyFj3MlKLF+3xr060OLh36fhYLWTfsMjICTPrC3u1OlIva2Z9EITIknRjuL4hmAOELhMDjkmqW2YxGOna8L0iVgXIMKAkHTpYLxUXs0k+JE0KOXAg0DIXDOGHvjX/OTO++GRahTuIc9RoBB+8FOhB3NcFQQU5nPdhMRbOu70ewgnIW0N5fu5SbYtICVa+dGsxu7EZBVwDUsAsEm1V1otbVdgffA==
Representacion Gratica 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

5615

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:	04/03/2025
Hora:	17:44 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.Mr.	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Impuestos	Valor Total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$415.275	$0	$0	-$415.275

IMPUESTO	DESCRIPCION IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CUATROCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ********

Notas

DECUENTO 25% FE 29705

Totales

Valor bruto:	$415.275
Descuentos:	$0
Subtotal:	$415.275
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$415.275**

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

CUDE: c5e23d64e077af6e0887d5cb9e7600cadb480973c9b8088e3d5e71fb7099c43ea59f9b43e3b6464d5dcb692b5d866e4 2025-03-04 17:44:38-05:00

FIRMA DIGITAL: ZJTRjBF485//BUBlc1SpDBcElmDxXkuWSpYyCCqEpsjxlQ+VYjlj81ll8FTEQP2uttaoAsXrll7+Ypbf0Z4gZ
cA+ZFxFhp4ILVPhQyIbJBMSIE2K0TTggd0usqpnUrJ4AbNM3LZjlhIH30YwIur9rPbsTA3LQ89DMlpUJmCgbJwAeE
15el1h6yd1IGlOWhTquGWpAdhcgIL/9hbcYYdAUb9nTrU2dLb0yLef5U8jRJzXYcg7IxyaOcx/MTpTlOLOC
RWDlq+c/no3lyskm/a|XyvDqLv4g2PSL+yoBrVhlKxJll394gAkO1Mh0wM5/1l6hMMlhP31kUlVlXW6WGObg==

(Firma y Sello)

03/03/2025 11:07

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 57048

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 23398 FECHA: 03/03/2025

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Ana diomara Galindez Maldonado

RM: 946194-2005 CIRUJANO: Jaider F

H.C/IDENTIFICACIÓN: 34552330 EDAD: 57

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: Manguito Rotador

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

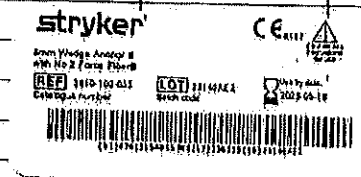
EQUIPO ENVIADO: Humeco-7

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

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

22325

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1035080006	23C0050	Juego de tubos Stryka	1		X
1039101002 S	23140152	Anclaje de triple uso de 5.0 sin aguja	1		X



OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

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

Folio: 16 Fecha de Registro: 3/03/2025 10:04:24 a. m. N° de Historia Clinica: 34552330
Ingreso: 2056434

Datos Personales

Nombre Paciente: ANA DIOMAR GALINDEZ MONTENEGRO Identificación: 34552330 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 20/diciembre/1 Edad Actual: 57 Años / 2 Meses / 14 Días 967 Estado Civil: UnionLibre
Dirección: CALLE 71N 5 52 Teléfono:
Procedencia: POPAYAN Ocupación: BÁRMANES

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° 16* *(Fecha: 03/03/2025 10:04 a. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 3/03/2025 5:31:43 a. m.
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 836307 REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
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 PLASTIA#9 LOT.023993	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

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

Folio: 16 Fecha de Registro: 3/03/2025 10:04:24 a. m. N° de Historia Clínica: 34552330
Ingreso: 2056434

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO ORTHOSYSTEM:
_JUEGO DE TUBOS STRYKER=1
_ANCLAJE DE TITANIO WEDGE 5.0 SIN AGUJA=1

Indicaciones Médicas

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001442

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	05/03/2025 01:53 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:	FE29706	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	04/03/2025 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
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 258.064,00	$ 258.064,00	0,00	19,00
DMA0000284	ANCLAJE SIN NUDO OMEGA	UNIDAD	1,00	$ 4.331.250,00	$ 4.331.250,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5835139,0000	29176,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5835139,0000	58351,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5835139,0000	175054,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5835139,0000	116703,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5835139,0000	116703,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5835139,0000	87527,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 088 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5616 - PACIENTE MARIA EUGENIA OSSA CEBALLOS CC 25560095 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE , INGRESO 2056439

SUBTOTAL:	$ 5.835.139,00
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:	$ 145.878,00
OTRAS RETE:	$ 583.514,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.147.424,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Sergio Velasco Angel

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE29706

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE26001 hasta: FE50000 Vigencia desde: 2024/07/11 hasta: 11/07/2026 - 24 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Economica 4773

Orthosystem by AnissaGroup

00029658

FECHA Y HORA	FECHA VENCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	OBSERVACIONES
2025/03/04 17:13 p. m.	2025/05/04	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U/M	PRECIO UNIT	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	103910100036	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA	1	UND	$1.661.100	$0	0 %	$1.661.100
2	103508000006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$258.064	$0	19 %	$258.064
3	103910500471	ANCLAJE SIN NUDO OMEGA	1	UND	$5.775.000	$0	0 %	$5.775.000

Cantidad Facturadas 3
Cantidad Items 3

Notas:

5835-139

VALOR BRUTO	$7.694.164
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$7.694.164
IVA	$49.032
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$7.743.196

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: MARIA EUGENIA OSSA CEBALLOS Identificacion 25560095
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 57049

Valor en Letras:
SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE *******

CUFE: eaf961efa4832f123c4f80ac29364490a07f23d2274b8b33c5284d196fa36fa006cd477c4de91077769f3258bb0f1959
FECHA EMISION: 4/03/2025 5:13:09 p. m.

FIRMA DIGITAL: wDIzCfMwve5MAfRmlwgwHP/4CID2uUXSqsD/bez1HVmRjlBB5me9S6JQC3xlWpMc0gETqhL4VbDaAeywl55/rEWhJ3ECCx|SzGW1U9XiLMR8OJI1RKDvKSE6
NH1NgmKTmOrLPL+fhSB+Ja46S4d/R3/OEPbsJ54hKfdEFVzmAS51lhM8nj2WgRpl2r7boUOolfynfgG1ly1uQl6wzZixteR6J52kw31fVpKG8Wrn0qzunQX9KC
P0lycAeyqCtL/vAFt8rX0SFWMmC+zKtZ1gcZRmAlygR1224lZEMlgD+dg0+GNPEcTKz/HxH9lwjnsLDQqEuPliOngOcRFXu|hPw==

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

5616

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:	04/03/2025
Hora:	17:47 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	$1.859.025	$0	$0	-$1.859.025

IMPUESTO	DESCRIPCION IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL VEINTICINCO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 29706

Totales

Valor bruto:	$1.859.025
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.859.025
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.859.025**

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

CUDE: 8f5b414a02c94a64a73a63ff3d7db712b4b5368a5d216dd26a6333a29a3b4ceb8a63498f8f490c2796caa3b6eae6e0a0 2025-03-04 17:47:50-05:00

FIRMA DIGITAL: MRIoYhyik4vM3KPpSXSShHRHYBAuOYx9Fc3rhusqDExJIZIH52aRel8n9KMLJQ0QyVz1l4VEveV1eys8Oaad noTrQBc+BFGZ4h3orGNm8X6HEbilxfQzQKoBDmOOX0+o35jOlUxEKua7jDTlAPvpdPJLINpOZEnQlDpjG4pFNOsR6+ glTNqURrxPrjy9r9PrUQzzvr/zSldUPjuBP6+E7/gJFl8CvMoXykurCZS4TFX38yacLnT8F3V+AZsV++Xjph Acmf3MRMj/MxynXlW+vBDpDO1GAqZefs5r3JMv2ExPASuO8s1LJuUd8WNgIr8lUX5BnIYySSbDuyXD0Pv/Q==

(Firma y Sello)

03/03/2025 16:30

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 57049

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No: 233994 FECHA: 3/03/2025

CLÍNICA: Hospital Sabaneta

NOMBRE PACIENTE: Marcia Eugenia Ossa Caballero

RM: 192813 CIRUJANO: Eduardo

H.C/IDENTIFICACIÓN: 25560093 EDAD: 53

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: LCA-L

NOMBRE IQ: Sergio Arti-2

EQUIPO ENVIADO: Hombro S

LINEA: [X] ARTROSCOPIA 22576 [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10391010003.5	23219452	Anclaje de fijación Web de S. osteosíntesis	1		X
10350000006	23 CO050	Juego de tubos stykr	1		X
10391050049.1	24 0417462	Anclaje sin nudo omega	3		X
			3 1 fa		

stryker CE 0197 MD

Arm Wedge Anchor 5 mm Ma 3 Fiber Tape
REF 3010-150-031 LOT 23219452 2025-08-05

stryker CE 0197 MD

Omega 4.75 mm
PEEK Knotless Anchor System
Single
REF 3010-500 471 LOT 24041AG2 2028-02-15

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: 12 Fecha de Registro: 3/03/2025 4:44:51 p. m. N° de Historia Clinica: 25560095
Ingreso: 2056439

Datos Personales

Nombre Paciente:	MARIA EUGENIA OSSA CEBALLOS	Identificación:	25560095	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	10/noviembre/1971 Edad Actual: 53 Años / 3 Meses / 24 Días	Estado Civil:	Soltero	
Dirección:	BELALCAZAR	Teléfono:	3206717676	
Procedencia:	PAEZ (BELALCAZAR)	Ocupación:	AMA DE CASA	

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 12* *(Fecha: 03/03/2025 04:44 p. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	3/03/2025 5:38:20 a. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 836302 SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
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:
OPTIMO PLASRTIA#6 LOT:280225BIOES	OPTIMO DESCEHABLE LOT;: 014700

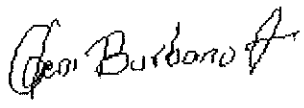
Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si



Instrumentador: *GLENI BURBANO ARMERO* ***Registro Médico:*** *9470-A*

Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*

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

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

Folio: 12 Fecha de Registro: 3/03/2025 4:44:51 p. m. N° de Historia Clínica: 25560095
Ingreso: 2056439

Conteo de Hojas de Bisturí: 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 REQUYIERE

Observaciones

CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA
SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA
CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA
ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA
BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADO POR OTHOSYSTEM

ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA (1)
JUEGO SE TUBOS STRYKER (1)
ANCLAJE SIN NUDO OMEGA(1)

Indicaciones Médicas

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001443

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	05/03/2025 02:49 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:	FE29693	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	04/03/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000161	AGUJA KIRSHNER DE 0.9 -1.0 PUNTA R	UNIDAD	2,00	$ 94.500,00	$ 189.000,00	0,00	0,00
DMT0001419	TORNILLO DE COMPR SIN CABEZA RC 2 0 A 30 X 10 A 30	UNIDAD	1,00	$ 394.065,00	$ 394.065,00	0,00	0,00
DMA0000172	ANCLAJE TIT WEGDE 3.0 A 5.0 SIN AGUJA.	UNIDAD	1,00	$ 1.381.086,00	$ 1.381.086,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1964151,0000	9821,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1964151,0000	19642,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1964151,0000	58925,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1964151,0000	39283,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1964151,0000	39283,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1964151,0000	29462,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 088 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5610 - PACIENTE EMMANUEL SANTIAGO CAICEDO ZUÑIGA CC 1058972921 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL , INGRESO 2048651

SUBTOTAL:	$ 1.964.151,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 49.104,00
OTRAS RETE:	$ 196.416,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.718.631,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN 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. FE29698

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

00029419

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/03/04 15:33 p. m.	2025/05/04	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	UNM	PRECIO UNIT	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	20291210	PIN KIRSCHNER PUNTA ROSCADO 1.0	2	UND	$126.000	$0	0 %	$252.000
2	2031462030	TORNILLO DE COMPRESION SIN CABEZA RO 2.4 X 30	1	UND	$525.420	$0	0 %	$525.420
3	103910100015	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 3.0 SIN AGUJA	1	UND	$1.841.448	$0	0 %	$1.841.448

Cantidad Facturadas 4
Cantidad Items 3

Notas:

VALOR BRUTO	$2.618.868
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2.618.868
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$2.618.868

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: EMMANUEL SANTIAGO CAICEDO ZUÑIGA Identificacion 1058972921
Cirujano: EDGAR VIDAL Instrumentador PAOLA Hoja Gasto 57041

Valor en Letras:
DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE *******

CUFE: db45d34ff05f232d23018b48a7c4b77732bcdd82a93ab945fbf697eaa0d86a101a8b5012694b859ffd482e804a24b9d5
FECHA EMISION: 4/03/2025 3:33:25 p. m.
FIRMA DIGITAL: lq5nB/VPEE07OB86caZdfODvvVJTbLOq5293Z5slVOZ3Wlby46R9x7a20F7Hj2lSaRpmnCdrEnTHQ0zDxGPSmZlHhh9FLRkPOdg7lmq6l84qwkGG/3q5a5WH wPEbNWUhFhoR/ldnGlhVbfZ5/0yM4kHGWTVmcabhLnuKuJ7IO8guon3v+C1ykthRdwTGwmlCLsIIOYCyJlYzlDDY2ia4TQy6lM/T6e+l4wufUJsCaxxzDV7VTRz R2+lvhjxUWUE0n5l2BsGgGNvxgDNd5PNHh6lzak82cd5/q0C67FKR8oGnr51uhiOWAfgN8JJPdlefGKZ45/eKNMNyswlisgRckQ==

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

5610

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:	04/03/2025
Hora:	17:23 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	UNM	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor neto
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$654.717	$0	$0	-$654.717

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE ******

Totales

Valor bruto:	$654.717
Descuentos:	$0
Subtotal:	$654.717
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$654.717**

Notas

DESCUENTO 25% FE 29693

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

CUDE: e6e44df6b5570a58e95f76126bb5b12850d4b64833fa6368b1ac50437902785e67ab34033eeba9187ea9d38f5ce82a0f 2025-03-04 17:24:15-05:00

FIRMA DIGITAL: Zd2PSLKc+N1oHadWKjKnwBfw93E8yTds0UKGRMBFYLbTZJrEYRS6hGqgRazpC7/V0ZqkSnmccVBBITx+9FzWF DsyP3CpM4ApmCIXv9uuOdd1V9HRIQqmbODestdoKH3Zr0ym5CCVZ4/llr3eZXpHuJfe+JslQ6l.ClvCeFTJlUvvJHlym FOGR8xb5jfqsNm+mNwS9WZ5842DmnayEoyz+w19/uHPAcjrvhkzPmwCR4URx+OSG09L6DNgCwhdDXxuA+Xhw eAuGMw9YSn5klvzPUMS/Sd7pm7Ja9lWOhvXLQgIw4/niYI4jYDzlM09bEkh/mq0B0J68pgnMaavQCjvBWLQ==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

AnissaGroup
Ortho System Line Vitalica
NIT 900 449 382-1 NIT 901 118 180-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 68005

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No: 23306 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana lopez

NOMBRE PACIENTE: Emmanuel Caicedo Buñiga

RM: 4611455 CIRUJANO: Dr Vidal

ID/IDENTIFICACIÓN: 1058972921 EDAD:

CLIENTE: Susana lopez

PROCEDIMIENTO: Osteosintesis codo + ancla

NOMBRE IQ: Paola

EQUIPO ENVIADO: HCS #06

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 07:00 HORA FINAL Qx: 09:30

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
20291210	10221032	Pin Kirchner Punta Roscada 1.0	2		X
20314620 30	11834231	Tornillo de compresion Sin cabeza	1		X
		nc 2.4 x 30			
10391010 0015	23256 AE 2	Andaja de titanio wagne 3.0 sin aguja	1		X
	1	1 1	1		
		4 cuatro Hams			

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Powered by CamScanner

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 72 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1058972921
Ingreso: 2048651

Datos Personales

Nombre Paciente: EMMANUEL SANTIAGO CAICEDO ZUÑIGA **Identificación:** 1058972921 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 27/febrero/2012 **Edad Actual:** 13 Años / 0 Meses / 6 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 4 3 41 BARRIO LA PLAZUELA BOLIVAR C **Teléfono:** 3223341899
Procedencia: BOLIVAR **Ocupación:** MENOR DE EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 72* *(Fecha: 26/02/2025 09:56 a. m.)*

Responsable: XIOMARA ZUÑIGA **Teléfono Resp:** 3223341899
Dirección Resp: CARRERA 4 3 41 BARRIO LA PLAZUELA BOLIVAR C **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** rutinario
Procedimiento: 793204 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 1151947799 VALENCIA CUELLAR ANTONIO
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# 5 LOTE: 26-02-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si — No. Inicio: 3 — No.Final: 3 — **Conteo Completo: Si**

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

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

Folio: 72 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1058972921
Ingreso: 2048651

No.Final:	2

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: MATERIAL-ORTHOSYSTEM
_TORNILLOS DE COMPRESION SIN CABEZA RC 2.4 X 30 = 1
_ANCLAJE DE TITANIO WEGNE 3.0 SIN AGUJA = 1
_PIN KIRSCHNER PUNTA ROSCADA 1.0 = 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]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001454

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	07/03/2025 10:53 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:	FE29704	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	04/03/2025 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
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	1,00	$ 2.762.172,50	$ 2.762.172,50	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	$ 486.183,00	$ 972.366,00	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	6912653,0000	34563,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6912653,0000	69127,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6912653,0000	207380,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6912653,0000	138253,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6912653,0000	138253,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6912653,0000	103690,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 088 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5612 - PACIENTE JOSE MANUEL PALOMINO HERRERA CC 1058933510 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA , INGRESO 2056285

SUBTOTAL:	$ 6.912.653,00
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:	$ 172.816,00
OTRAS RETE:	$ 691.266,00
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

SEIS MILLONES NOVENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.090.248,00

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. FE29704

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

00029627

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/03/04 17:02 p. m.	2025/05/04	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	10234010166	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 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	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO REELX 4.5 ST	1	UND	$3.682.896	$0	0 %	$3.682.896
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 6
Cantidad Items 5

Notas:

6 912 653

VALOR BRUTO	$9.130.850
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$9.130.850
IVA	$49.032
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$9.179.882**

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: JOSE MANUEL PALOMINO HERRERA Identificacion 1058933510
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 57047

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

CUFE: 8a627b280243ad3ea42b4e4b2918e8729da3b6a3998b9c6e5ad4dfddb8094cbf75505eaf2b3b2b50576782082164fbc6
FECHA EMISION: 04/03/2025 5:02:30 p. m.

FIRMA DIGITAL: O9++nFrDAlylbcgypq5FMmV9dMxonbm9jK4pYhzJHOlRPOlrD77uPzznFe5WD2U+6AiRFEidmx/wJDk3YNXPHbwHcOQYUl791bGfYnlD7q0HiR5xAvSxRpFa0dYuDnLwKxm8VqBidlaCE7f8wLOqyLPW8JUlYzf9dbCvfelnlFR+li5E0ChCLm/CyhFD7M9Z+dcs8QAfjrKvJnf7dcFM1gMrFL0JsgKtOn+Fyjx9pmSnVuxXrSCVok1fl0K/Xh1xUTMo3KXHvSoGSN48AQbDlMaMwz2fHEuy9l+DhkmdKvlBan5fKM3FRuP/aHlHz/8zaLKcA77XvcmO9GjBEsZ/3A==

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

5612

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:	04/03/2025
Hora:	17:31 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	UMd.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$2.218.197	$0	$0	-$2.218.197

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE ********

Notas

DESCUENTO 25% FE 29704

Totales

Valor bruto:	$2.218.197
Descuentos:	$0
Subtotal:	$2.218.197
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$2.218.197**

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

CUDE: 0f242e99f997c3b4f74e75c23c7fcf2773a29de5dd65cd6889bceca7d5539f42cd015282245 4c469bc6272ad8137192b 2025-03-04 17:32:03-05:00

FIRMA DIGITAL: c9plg+lsArqlrxeWGAN7njMFG00MTahxvi7yhlu73E+ee5SaeHnlVGJ5/OSf/V0YHgw7uhup8BYHRopMnUbhn pfNQ1IUFGvUWhyARluCupOoOHQjwBRGT/AKsz4BzlUk9BJKC4vsBlW4yjSk7PSPes2pJQ750N8WDSr7TTpWw69BoL5S zPmkeyUfjxaegrjlShGWLy36H5i1RUFHi741Xy2S2+eCD4xw8cvUzm217MzlkzNrd8WW4Zf+7eu2W64xvHS+ R3oP3W7HgFQlAMCl3cJrq8Hxo0Ur3ha5+ESM28ykyjrPt1Ju5+bh/2KgeevSKaTFt6SUsNZXZNB5527X7gA==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 57047

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 228814 FECHA: 2/03/2025

CLÍNICA: Hospital Salvatore 2 NOMBRE PACIENTE: Jose Manuel Palomino Hoyos

RM: 461955 CIRUJANO: Rojas H. ID/CC/IDENTIFICACIÓN: 1058933510 EDAD: 16

CLIENTE: HSLV PROCEDIMIENTO: LCA + LCP

NOMBRE IQ: Sergio Medina 2

EQUIPO ENVIADO: LCA 13

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

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

225046

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10234010166	BS231114	tornillo de interferencia Biosteon 9X28mm	1		X
103a109000X0	74K23014BB	Supersutura fibra #2 aguja 1/2 circulo corte 26	3		X
10234100X0	2d186152	sistema de fijación proximal ajustable loop en plastificado tensionado	1		X
10350000006	23 00060	juego de tubos stryker	1		X
10391060006 2	24 004162	broca semiluna recta 4.5 ct	1		X

stryker CE 0197
Repair RTB 4.5mm Anchor
REF 3010-100-003 LOT 24004162 2026-07-04

stryker CE 0197
ProCinch® RT
Reverse Tensioning
REF 234-102-060 LOT 24186AE2 2026-07-04

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 BS231114
2026-11-30

Biosystem, Hopf

OBSERVACIONES:

Catherine Palumo
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Medina
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 113 Fecha de Registro: 2/03/2025 8:41:42 p. m. N° de Historia Clinica: 1058933510
Ingreso: 2056285

Datos Personales

Nombre Paciente:	JOSE MANUEL PALOMINO HERRERA	Identificación: 1058933510	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	28/mayo/2008 Edad Actual: 16 Años / 9 Meses / 7 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CALLE 78 N 9 198 CASA 105 A PINO PARDO REAL	Teléfono:	3108448747
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 113* *(Fecha: 02/03/2025 08:41 p. m.)*

Responsable:	INGRESO DE CX PROGRAMADA	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	2/03/2025 4:27:08 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 814504 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 1151947799 VALENCIA CUELLAR ANTONIO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 3 LOTE: E 02	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014546

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

Folio: 113 Fecha de Registro: 2/03/2025 8:41:42 p. m. N° de Historia Clinica: 1058933510
Ingreso: 2056285

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 9 X 28 MM : 1
- SUPER SUTURA FORCE FIBER # 2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 : 2
- SISTEMA DE SUSPENSION PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT REVERSE TENSIONING : 1
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1
- ANCLAJE SIN NUDO REELX 4.5 ST : 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]