INFORME DE SUPERVISION No. 003 DEL CONTRATO Nro. 154 DEL 09 DE ABRIL DEL 2025, CON OTRO SI N° 1 DEL 21 DE ABRIL DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y ORTHOSYSTEM S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	154
Termino:	Será de cuatro (4) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
Contratista	**ORTHOSYSTEM S.A.S.**
Otro SI No.1	Modificatoria cláusula séptima.
Fecha Inicio:	10 de abril 2025
Fecha de Finalización:	9 de agosto de 2025.
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	900449382-1
Objeto del Contrato:	Suministro de Material de Osteosíntesis para el proceso quirúrgico del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Valor del Contrato:	$ 744.307.332
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. El proveedor presento en su propuesta un beneficio de la siguiente manera: otorgar un descuento del 25% sobre el valor ofertado en la actual licitación, el cual se entregará bajo la figura de Nota Crédito.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	No 87 del 14 de enero de 2025.
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la subdirectora científica Yina Andrea Romero Imbachi, con el apoyo que se designe quienes hagan sus veces.
Período a que corresponde el informe	25 / 04 / 25 — 29 / 04 / 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 744.307.332,00
Otro Si No. 1	
Valor Total del Contrato:	$ 744.307.332,00
Valor Ejecutado:	$ 198.630.143,00
Valor a Pagar según informe:	$ 53.371.153,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 545.677.189,00

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 154 del 09 de abril de 2025, con otro si N°1 del 21 de abril del 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
PP000000001595	29/04/2025	$ 7.898.777	FE30771 con nota crédito N° NC5817 por valor de 3710447	26/04/2025	$11.609.224
PP000000001596	29/04/2025	$ 4.212.290	FE30773 con nota crédito N° NC5818 por valor de 1894715	26/04/2025	$6.107.005
PP000000001597	29/04/2025	$ 9.244.998	FE30774 con nota crédito N° NC5819 por valor de 3866185	26/04/2025	$13.111.183
PP000000001598	29/04/2025	$ 409.079	FE30787	26/04/2025	$409.079

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 154 del 09 de abril de 2025, con otro si N°1 del 21 de abril del 2025.					
PP000000001599	29/04/2025	$ 14.342.718	FE30799 con nota crédito N° NC5827 por valor de 4644547	26/04/2025	$18.987.265
PP000000001600	29/04/2025	$ 2.891.913	FE30800 con nota crédito N° NC5830 por valor de 963971	26/04/2025	$3.855.884
PP000000001601	29/04/2025	$ 4.344.543	FE30801 con nota crédito N° NC5828 por valor de 1311822	26/04/2025	$5.656.365
PP0000000016602	29/04/2025	$ 2.046.713	FE30735 con nota crédito N° NC5799 por valor de 1008082	25/04/2025	$3.054.795
PP000000001603	29/04/2025	$ 365.444	FE30749	25/04/2025	$365.444
PP000000001604	29/04/2025	$ 7.614.678	FE30775 con nota crédito N° NC5801 por valor de 3570518	26/04/2025	$11.185.196

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 12 de mayo del año dos mil veinticinco (2025).

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

Orthosystem Imp # 3.

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001595

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	29/04/2025 07:57 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:	FE30771	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/04/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	2,00	$2.046.712,65	$4.093.425,30	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	$307.096,00	$307.096,00	0,00	19,00
DMA00000012	ANCLAJE SIN NUDO OMEGA 3.5 A 4.75 MM PEEK KNOTLESS	UNIDAD	1,00	$2.467.540,50	$2.467.540,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	7840429,0000	39202,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7840429,0000	78404,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7840429,0000	235213,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	7840429,0000	156809,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7840429,0000	156809,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7840429,0000	117606,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5817- PACIENTE JUANA MARIA PULLI CAMAYO CC 25459234 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2070314

SUBTOTAL:	$7.840.429,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$58.348,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$8.752,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$196.011,00
OTRAS RETE:	$784.043,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$6.909.971,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA 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. FE60771

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE25001 hasta: FE60000 Vigencia desde: 2024/07/11 hasta: 11/07/2026 - 24 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem by AnissaGroup

00030561

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/26 10:19 a. m.	2025/06/26	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	104722	IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA	1	UND	$3.054.795	$0	0 %	$3.054.795
2	104722	IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA	1	UND	$3.054.795	$0	0 %	$3.054.795
3	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647
4	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647
5	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$307.096	$0	19 %	$307.096
6	BAS9142475F	VIMFIX-LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA, SIN NUDOS	1	UND	$3.682.896	$0	0 %	$3.682.896

Cantidad Facturadas 6
Cantidad Items 6

Notas:

VALOR BRUTO	$11.550.876
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$11.550.876
IVA	$58.348
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$11.609.224

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$307.096	19,00 %	$58.348

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$58.348	15,00 %	$0

Paciente: JUANA MARIA PULLI CAMAYO Identificacion 25459234
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 59753

Valor en Letras:
ONCE MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE ******

CUFE: 7c615e8969d479f4bab0064897c585f2faab31b1d6d511daa9e25b4c69a30ee016d588ef3093adc6e63b2e2305d49ded
FECHA EMISION: 26/04/2025 10:19:00 a. m.

FIRMA DIGITAL: fcGeuZvSYTVASR7oldgQCIPP648CENXfIZ3NnNU3bgLs2DWJdTzuC/vs1Ok2J67C0m6Q7/AB/sbo+ukkJE5DuSkINp2RZleImOOXUIIOC6/O2tl91TY73atO WxRhL2olksEWfU6VzAcX5PbUS7l7hzWKP1pxLNnCle2N/LtEGErCsXJBKboEjsguG/BmlsNB1Kg73ZLxaCG5Uwda2U2EOz6dOBylsIIUZDCV0lx377lJDE6CljJ 8KVkoDljxlk0DB7BHlzoeIIWX+Alzr41xyvgIO7Hx6KvEMYoIHYWOrc7ku+NBTcPp4oSgZMbbngASc8VmFIjfzWTaBlO3Ta+NA==

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

5817

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: 26/04/2025
Hora: 14:06 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	$3.710.447	$0	$0	-$3.710.447

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$3.710.447
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3.710.447
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$3.710.447**

Notas

DESCUENTO 33% FE 30771

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

CUDE: 92d461094c17a82351b562343dea527c6205cfda421051f37940d31b50db56c4b991ee72ac4ad1ca45523a0337a66684 2025-04-26 14:06:33-05:00

FIRMA DIGITAL: DOaeh1MWyTxXITrj0l1sgqnKUCRmDAX3cfQXRlAxZYUujpmlAi9HLTFnmpA1kUKfdP4DbWT9x8dZRxsn7zTPu
Arky2LJu+UfUsKAcMbfa42XUef1hSmxfQ9CbcuZJSPXk3ZqrHqF8SyYWZQBjvrLs4om+b4aJOJuKlXMF6oQIRTO8/I
n+p9zzUwn/JfIQWDssrToGsJF0r7PL7M9E6OoKI9kJ2fsitcSlkkAAX+/5Bmv+5WNKLxvNxw3q7+l9P0JX+q
FvhcBdwlfs2yTvTRZFcaA/xSDjjH/+5zJMc8nWD+9DZyph4AN4CKxNaEFctQrsSTRHlNz7BeVQoV7J+5amA==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59753

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24155 FECHA:

CLÍNICA: Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Juana Rulli Cornejo

RM: 1072813 CIRUJANO: Calvache

H.C/IDENTIFICACIÓN: 25459234 EDAD: 66

CLIENTE: I.A.S.I.U

PROCEDIMIENTO: L.C.A

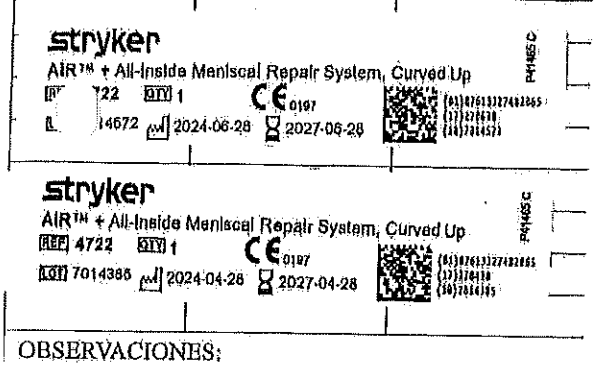
NOMBRE IQ: Jesus Jaramillo

EQUIPO ENVIADO: Kit ligamento +10

HORA INICIO Qx: 01:00 HORA FINAL Qx: 03:30

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
16 2900020	74K2301489	SuperSutura Force Fiber #2 Circulo Conjunta 26	1		X
0349092900020	74K2301472	Super sutura Force Fiber #2 Circulo Conjunta 26	1		X
1021727	7014385	Implante meniscal arrow curva	1		X
1047727	7014572	Implante meniscal arrow curva	1		X
10350800006	23HD158	Juego de Tubos stryker	1		X
BAS9142475F	64120731124	VIMFIX-LRP Anclaje de ligamento Peek Dia sin nudos 4.75mm	1		X
		30-71			





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: 12 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 25459234
Ingreso: 2070314

Datos Personales

Nombre Paciente:	JUANA MARIA PULLI CAMAYO		**Identificación:**	25459234	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	18/enero/1959 **Edad Actual:** 66 Años / 3 Meses / 9 Días		**Estado Civil:**	Casado	
Dirección:	INZA CAUCA		**Teléfono:**	3215902874	
Procedencia:	INZA		**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 N° 12*

Responsable:	INGRESO DE CX PROGRAMADA	**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: 807603 SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA#7 LOTE: 07-04-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 07-04-2025

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si — No. Inicio: 5 — No.Final: 5 — **Conteo Completo: Si**

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

LEIDO - DAIRA MORALES

Paola Yepez E

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

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

Folio: 12 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 25459234
Ingreso: 2070314

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
_JUEGO DE TUBOS STRYKER = 1
_IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA = 2
_SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE = 2
_VIMFIX-LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK SIN NUDO 4.7 MM = 1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTERO NEGRO

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]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001596

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	29/04/2025 08:16 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:	FE30773	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/04/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001409	TORNILLO CANULADO SIST 40 A 65 X 30 95	UNIDAD	1,00	$ 502.435,68	$ 502.435,68	0,00	0,00
DMA0000039	AGUJA GUIA PUNTA ROSCADA 1.25MM COD.292620	UNIDAD	3,00	$ 93.150,77	$ 279.452,31	0,00	0,00
DMA0000172	ANCLAJE TIT WEGDE 3.0 A 5.0 SIN AGUJA.	UNIDAD	1,00	$ 597.417,00	$ 597.417,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 307.096,00	$ 307.096,00	0,00	19,00
DMA00000012	ANCLAJE SIN NUDO OMEGA 3.5 A 4.75 MM PEEK KNOTLESS	UNIDAD	1,00	$ 2.467.540,50	$ 2.467.540,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	4153942,0000	20770,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4153942,0000	41539,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4153942,0000	124618,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	4153942,0000	83079,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4153942,0000	83079,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	4153942,0000	62309,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5818- PACIENTE MARIO EDILSON DELGADO MONTERO CC 10304351 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2067393

SUBTOTAL:	$4.153.942,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 58.348,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 8.752,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 103.849,00
OTRAS RETE:	$415.394,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$3.684.295,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. FE30773

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

00030754

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/26 10:31 a. m.	2025/06/26	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: 8366363
Email: facelectronica@hosusana.gov.co

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	UM	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	2052714044	TORNILLO CANULADO SIST 40 X 44MM RL	1	UND	$749.904	$0	0 %	$749.904
2	2013003002	GUIA ROSCADA 1.25 MM CANULADOS 4.0MM	3	UND	$139.031	$0	0 %	$417.093
3	103910100035	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA	1	UND	$891.668	$0	0 %	$891.668
4	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$307.096	$0	19 %	$307.096
5	BAS9142475F	VIMFIX-LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA. SIN NUDOS	1	UND	$3.682.896	$0	0 %	$3.682.896

Cantidad Facturadas 7
Cantidad Items 5

Notas:

VALOR BRUTO	$6.048.657
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$6.048.657
IVA	$58.348
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$6.107.005

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$307.096	19,00 %	$58.348

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$58.348	15,00 %	$0

Paciente: MARIO EDILSON DELGADO MONTERO Identificacion 10304351
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 59752

Valor en Letras:
SEIS MILLONES CIENTO SIETE MIL CINCO PESOS M/CTE ******

CUFE: b2c2cb68fd46b26a9f50bcbc4360336b8d8a9061a60a1f61222abf8ca7c3475af7b3c9db0525b60d6e144aa9b19119a7
FECHA EMISION: 26/04/2025 10:31:00 a. m.

FIRMA DIGITAL: bCVLYFsdrlNJ7wSz1AAzt0Wsg+ZqGSPECn52lEvyUlRjvRz7qYEatGav7l/E9AJrzWvjJdq+DoYc4/AM7LcvQ1mQwAye3QKul/z/1lSXZBeLsYMCU84lHVsc ZgoJHjJrN4gIm6NP0Y9ZL763+O/PlegMBSYQrxwBxzH63byiUx+3MjLJYDye4T67or8WMPjWL4UlRWA74RlJ0RvwlHjxBnKYBg5FfgaD1xMuq45DIDLAeaoYjFt lgt0Nzjios53lyt SDr4O2buM5aUiLqOhO5ITIN/VHR0lEZC4XPOQL6GOsmPCOwhlMqe/+0wNs2/AWRyN7WE6MRS0KQVtlhH4yw==

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

5818

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

Nombre: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 891501676

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

Fecha: 26/04/2025
Hora: 14:08 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	$1.894.715	$0	$0	-$1.894.715

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$1.894.715
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.894.715
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.894.715**

Notas

DESCUENTO 33% FE 30773

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

CUDE: 45339e4245595c548aebd731b29c30f49d2596d05f886e2c077df40f2b1032f022e49427ad7943fd9796ba26cdce0219 2025-04-26 14:08:53-05:00

FIRMA DIGITAL: Mj4aYwyYlWDhYRofOCnLj6QxNzuCPKVTt23o9pYTlKQwW6CSozfZaX6pmS/y5uRqe8DP+llGNZdNPAuHcSjmt
hbPkysySA7P9bEeUptY0ljLdwjYawQbNRjFhcrxASwXjbEcOKnTv9v4U71xxOrNqG/2BbTycNTLS3rX0vHW4mJJQP7
evJZ8hFWjqpMlXebcWaBMkNPDS06g3LzbMHlttK9cyu60ZahHlQFdo1rVN+QiHeCwmJt202zHNQCyyRIZAG+
AujndmYUL4/pvEyV2pH6jCtp8nWgd020Hc3ekbvEH9lUjhJ2NYBQ1px20l6YHPCxYnBaIJgsqtLICcshyMQ==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

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

COTIZACIÓN NO. 747

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE HOSPITAL SUSANA LOPEZ

Nombre del Paciente: MARIO EDILSON DELGADO MONTERO

Documento de Identidicación: 10304351

Procedimiento: ARTROSCOPIA

Ciudad: POPAYAN

Fecha: 7-may-25

Especialista:

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	307.096	0%	$ -	0%	$ -	$ 307.096
2	103910100035	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA	1	891.668	0%	$ -	0%	$ -	$ 891.668
3	BAS9142475F	ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA. SIN NUDOS	1	3.682.896	0%	$ -	0%	$ -	$ 3.682.896
4	2013003002	GUIA ROSCADA 1.25 MM	3	139.031	0%	$ -	0%	$ -	$ 417.093
5	2052714044	TORNILLO CANULADO SIST 40 X 44MM RL	1	749.904	0%	$ -	0%	$ -	$ 749.904
								TOTAL	$ 6.048.657

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59752

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24149 — 30759 — FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Mario Edilson Delgado Montero

RM: 006765 CIRUJANO: Portela

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1030351 EDAD: 40

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: Manguito Rotador

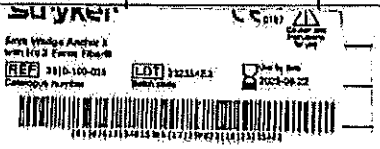
NOMBRE IQ: Sergio Fernando Mota

EQUIPO ENVIADO: Honduras 9

LINEA: [X] ARTROSCOPIA 23707 [ ] TRAUMA 23724 [ ] BIOMATERIALES 23717

HORA INICIO QX: HORA FINAL QX:

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1038101000135	23235462	Anclaje de titanio 4.5 con aguja	1		X
20527140441	8121170341	tornillo canulado scot ø 4.0 x 44 mm RL	1	X	
20 13003002	14 0941	Guia Rosseau 1.25mm canulada 4.0mm	3	X	
BAS-9142.475F	831251912241	Vimfix-LRP Anclaje de ligamento	1	X	
		peek Dia sin nudos 4.75 mm			
10350800006	23H0158	Juego de tubos stryker	1	NO	SI





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: 61 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 10304351
Ingreso: 2067393

Datos Personales

Nombre Paciente: MARIO EDILSON DELGADO MONTERO **Identificación:** 10304351 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/noviembre/1 **Edad Actual:** 40 Años / 5 Meses / 6 Días 984 **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CARRERA 7 19 04 LOS COMUNEROS **Teléfono:** 3174992687
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** (DESACTUALIZADO SIN REEMP) PERSONAL DE LOS SERVICIOS DE PROTECCION Y SEGURIDAD NO CLASIFICADO BAJO O

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES **Nivel - Estrato:** SOAT

Datos del Ingreso *FOLIO N° 61*

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

****Informe****

Quirofano: 1 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 808102 RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#6 LOT.06042025	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

Folio: 61 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 10304351
Ingreso: 2067393

Conteo de Hojas de Bisturi: No

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

Observaciones

Insumos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
DMA0000196	APOSITO PARA MANEJO DE ULCERAS Y HERIDAS TRAUMATICAS 10 X 10 cM DUODERM REF. 187660 PARA CUBRIR HERRIDA	1
DMC0000077	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 2.0 A 3.0 MM PARA FIJAR	1
DMC0000078	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER DE 1.6 A 1.8 MM PARA MOVILIZAR	2

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO ORTHOSYSTEM:

_VIMFIX ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA SIN NUDOS 4.75MM=1
_ANCLAJE DE TITANIO WEDGE 5.0 SIN AGUJA=1
_TORNILLO CANULADO SIS 4.0 X 44MM=1
_GUIA ROSCADA 1.25MM CANULADOS 4.0=3
_JUEGO DE TUBOS=1

GASTO FARMACIA HSLV:
_AGUJA KIRSCHNER DE 1.8=2
_AGUJA KIRSCHNER DE 3.0=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
NºPP000000001597

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 29/04/2025 09:09 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: FE30774 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	3,00	$2.046.712,65	$6.140.137,95	0,00	0,00
DMD0000031	DESLIZADOR DE GUIA NITINOL	UNIDAD	1,00	$475.239,00	$475.239,00	0,00	19,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$486.183,50	$486.183,50	0,00	0,00
DMA0000285	AGUJAS MENISCAL RECTAS SHORPSHOOTER	UNIDAD	1,00	$1.223.206,27	$1.223.206,27	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$307.096,00	$307.096,00	0,00	19,00
DMC0000281	CUCHILLA DE SHAVER 3.5MM - 4.0MM	UNIDAD	1,00	$390.329,00	$390.329,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	9022192,0000	45111,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9022192,0000	90222,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9022192,0000	270666,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	9022192,0000	180444,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9022192,0000	180444,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9022192,0000	135333,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5819- PACIENTE SARA VALENTINA RODRIGUEZ MUÑOZ CC 1061784587 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2070850

SUBTOTAL:	$9.022.192,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$222.806,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$33.421,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$225.555,00
OTRAS RETE:	$902.220,00
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 OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.083.802,00

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. FE60774

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE25001 hasta: FE60000 Vigencia desde: 2024/07/11 hasta: 11/07/2026 - 24 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem by AnissaGroup

00030393

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/26 10:36 a. m.	2025/06/26	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S
900449382-1
Dirección: Cali CRA 38 3B|S 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 AIRMAX CURVA	1	UND	$3.054.795	$0	0 %	$3.054.795
2	104722	IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA	2	UND	$3.054.795	$0	0 %	$6.109.590
3	103910500761	DESLIZADOR DE GUIA NITINOL	1	UND	$476.239	$0	19 %	$476.239
4	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647
5	10HS4704	AGUJAS MENISCAL RECTAS SHORPSHOOTER	1	UND	$1.825.681	$0	0 %	$1.825.681
6	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$307.096	$0	19 %	$307.096
7	10375535000	CUCHILLA SHAVER 3.5 TOMCAT	1	UND	$390.329	$0	19 %	$390.329

Cantidad Facturadas 8
Cantidad Items 7

Notas:

9022192.

33%.

VALOR BRUTO	$12.888.377
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$12.888.377
IVA	$222.806
RETENCIONES	$33.421
TOTAL A PAGAR	$13.077.762

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$1.172.664	19,00 %	$222.806

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$222.806	15,00 %	$33.421

Paciente: SARA VALENTINA RODRIGUEZ MUÑOZ Identificacion 1061784587
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 59754

Valor en Letras:
TRECE MILLONES SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE ******

CUFE: 26360558a3615635080214ea312f5b0c72083f3e5d643ca7c2416061d33992c35535a2b59830a429ef396dfc469cccb0
FECHA EMISION: 26/04/2025 10:36:22 a. m.
FIRMA DIGITAL: lljac0sE10rB05DZB5RYCzA3uFCyHkGPcMHLR2DYMy74XjmEeU62xc1BnH8XRwxXDeAcvyNyFQxnN4j5lLnOYvYUOtSGtGtZEL+h79Ult9fslAl/2K10Sdzw ETmXASXw9n+KKJEPx1W4Q1RqhvtXv4/gOLagHQLfe0FCzl/wjO0U97ktBuPyob3dEKfxeY8ZhnlBqJwKYGOLt0PRqPnYF7oyVzXnMcNYrYZmzysdqlpK1lZntb/ x1uWkksOMzj3PdldDYJTykzN5tCw84uhDEsRRtHbMvCkbgWnqMs5PF8CPorJLRP0sqKyipb8DEX/OcR9MSo6ZKKg8p1s7Mo1SrQ==

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

5819

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Cali

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	26/04/2025
Hora:	14:10 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$3.866.185	$0	$0	-$3.866.185

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 33% FE 30774

Totales

Valor bruto:	$3.866.185
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3.866.185
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$3.866.185**

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

CUDE: 8a1a4e21207b09783d2ac79147598ecd9fee1a6b9de5a4e363e43bb4939a121e01d5694e0efa3253de7867880ddc0e24 2025-04-26 14:11:13-05:00

FIRMA DIGITAL: jjxwlpn7+S4xnFOq0TJLUYCYA3+kZcsn98+qD1JDZKp9w2lla9y8Z2HhLA/iGHyqiXgBAZu0cgOV3WPGw5YiY
bMCIdHbYpQW7yXMmYfmjSCtGhFmxAUiufOBPHGYnDm0Tu+ZxwBRI4L/jU0XmSEn4V49MVhMU/06J8wY5Vcs4pIIqUG
Ysj+rcLbyajjnOSQMYJGQQehNUszEq7saDBpnBX5Kg4y8UZgm6ZHeZ0rnLJQM1cwBO8vNmt6034seUcIplut
GQTpW+T7hfN7LDGxB1saZ2qhpHCH4KQnXaut0j7JzDqrKO75E1mez7MLw1BUDVl/9mlbJ44hno8zCfAeV2g==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO. 747

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: SARA VALENTINA RODRÍGUEZ MUÑOZ

Documento de Identidicación: 1061784587

Procedimiento: ARTROSCOPIA

Ciudad: POPAYAN

Fecha: 7-may-25

Especialista:

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	10375535000	CUCHILLA SHAVER 3.5 TOMCAT	1	390.329	0%	$ -	0%	$ -	$ 390.329
2	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	307.096	0%	$ -	0%	$ -	$ 307.096
3	10HS4704	SUTURA MENISCAL RECTA SHARPSHOOTER	1	1.825.681	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.825.681
4	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2	1	725.647	0%	$ -	0%	$ -	$ 725.647
5	104722	SUTURA MENISCAL AIRMAX CURVA	1	3.054.795	0%	$ -	0%	$ -	$ 3.054.795
6	104722	SUTURA MENISCAL AIRMAX CURVA	2	3.054.795	0%	$ -	0%	$ -	$ 6.109.590
7	103910500761	DESLIZADOR DE GUIA NITINOL	1	475.239	0%	$ -	0%	$ -	$ 475.239
								TOTAL	$ 12.888.377

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

AnissaGroup
7 Orthosystem Nit. 900.449.382-1 | Lane Medical Nit. 901.348.189-9

10393

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59754

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

FECHA:

REMISIÓN No: 241188

CLÍNICA: Hospital Sasaima Lopez

NOMBRE PACIENTE: Sara Valentina Rodriguez Muñoz

RM: 197813 CIRUJANO: Salvador

II./IDENTIFICACIÓN: 1061784587 EDAD: 11

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO: LCA-LCP

NOMBRE IQ: Sergio Muñoz

EQUIPO ENVIADO: LCA-10

LINEA: ☒ ARTROSCOPIA 23-05 ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO QX: 7:00 HORA FINAL QX: 12:10

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
104722	30136744	implante meniscal biomax curvo	1		X
104722	30145822	implante meniscal biomax curvo	2		X
1035080006	23110158	juego de tubos stryker	1		X
1037555000	23215CC2	implante shaver 3.5 mm bot ext	1		X
10115470-41	23101715	aguja de Meniscal recta shaver shooter	1		X
1034 10500161	22903	Cánula de Guía intrival	1		X
1034 10900120	34523011192	Sutura Fibra #2 Hyalo Yconnula	1		X
		conducto 28			

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7015574 2024-03-28 2027-03-28

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7014572 2024-03-28 2027-03-28

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7014572 2024-03-28 2027-03-28

OBS

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: 14 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 1061784587
Ingreso: 2070850

Datos Personales

Nombre Paciente:	SARA VALENTINA RODRÍGUEZ MUÑOZ	**Identificación:**	1061784587	**Sexo:**	Femenino
Fecha Nacimiento:	03/octubre/201 3	**Edad Actual:**	11 Años / 6 Meses / 24 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	Calle 47N # 8-46 La Hojarasca casa 65	**Teléfono:**	3163494183		
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:**	ESTUDIANTE		

Datos de Afiliación

Régimen:	Ninguno		
Plan Beneficios:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE - APORTE SOCIAL	**Nivel - Estrato:**	NIVEL UNO

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 14*

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

Informe

Quirofano: 1 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 808062 LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#6 LOT.07042025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si — No. Inicio: 4 — No.Final: 4 — **Conteo Completo: Si**

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

149 - DAIRA ... NEGRO

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: 14 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061784587
Ingreso: 2070850

No.Final: 2

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
_DESLIZADOR DE GUIA NITINOL=1
_IMPLANTE SHAVER 3.5MM TOMCAT=1
_IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA=3
_AGUJAS MENISCAL RECTA SHARPSHOOTER=1
_SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26=1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001598

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	29/04/2025 09:34 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:	FE30787	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/04/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$343.764,00	$343.764,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	343764,0000	1719,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	343764,0000	3438,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	343764,0000	10313,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	343764,0000	6875,0000
PRODESARROLLO	2,0000	343764,0000	6875,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	343764,0000	5156,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - PACIENTE OFNEY ALEXANDER MUÑOZ HURTADO CC 76330157 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2071867

SUBTOTAL:	$343.764,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$65.315,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$9.797,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$8.594,00
OTRAS RETE:	$34.376,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$356.312,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO — Sergio Velasco Angel

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE30787

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE25001 hasta: FE60000 Vigencia desde: 2024/07/11 hasta: 11/07/2026 - 24 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem by AnissaGroup

00030487

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/26 14:15 p. m.	2025/06/26	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U/M	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
		Cantidad Facturadas 1						
		Cantidad Items 1						

25%

Notas:

VALOR BRUTO	$343.764
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$343.764
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$409.079

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$343.764	19,00 %	$65.315

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$65.315	15,00 %	$0

Paciente: OFNEY ALEXANDER MUÑOZ HURTADO Identificacion 76330157
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 59722

Valor en Letras:
CUATROCIENTOS NUEVE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ******

CUFE: 4f5a5dd9d89543b5ade1e0a1fae6da69baf7f15275b496c6c9f70931e4ef6ac0973f127474177b8a9fc5ee9164ed78ee
FECHA EMISION: 26/04/2025 2:15:09 p. m.

FIRMA DIGITAL: U1g4le/cjHYzI1vsB3QzNWnXJV8pH/s+Yv73PlxeJMWtOTmyDmcv4/MC3JjydendbwDW1qlmNQkEU8lhf0cbQbZ1wOaiMlibgeZRqB6zHlle0S7C17kq4lUf RjDFNfPa67ol-thcwNYAlE0RMstuClAxSXfU+Wtvgg1Oyyo0GXCzlzBHa42DC+M71RcPGs7/peTOXeq1vkE2OwfqF6GCm0jEaQ66PTtkNzelTKKnnFPjKkqS9k0GI Nfo/cE+wES8RGlz2qUwAgFXZB7kEcBsrh6cpW+6054PwF7fzTvnsT9EmLYZbxyyCW1YQ8mFHh2m5T+0OOvkGYfXglSzwCYL3N/w==

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

AnissaGroup

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59722

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24232 30487 FECHA: 10-04-25

CLÍNICA: Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Ofney Muñoz Hurtado

RM: 94619 2005 CIRUJANO: Portela

H.C/IDENTIFICACIÓN: EDAD: 46

CLIENTE: H.S.I.V

PROCEDIMIENTO: Artroscopia Rodilla

NOMBRE IQ: Jenny

EQUIPO ENVIADO: Kit Rodamiento 13

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

HORA INICIO Qx: 07:00 HORA FINAL Qx:

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10350B00006	28H01548	Juego de tubos Stryker	1		X
			1 Tubos		

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 19 Fecha de Registro: 10/04/2025 1:50:30 p. m. N° de Historia Clinica: 76330157
Ingreso: 2071867

Datos Personales

Nombre Paciente:	OFNEY ALEXANDER MUÑOZ HURTADO	Identificación: 76330157	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	12/noviembre/1978 Edad Actual: 46 Años / 5 Meses / 15 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	TRANSVERSAL 30 B 30 A 25	Teléfono:	3136729634
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	(DESACTUALIZADO REEMP.8332) CONDUCTORES DE TAXIS

Datos de Afiliación

Régimen:	Ninguno		
Plan Beneficios:	EPS SANITAS S.A.S COMN 0310 01 OCT 2000 OTROSI 003 01 MAR 2023 CONTRIBUTIVO	Nivel - Estrato:	NIVEL UNO

Datos del Ingreso *FOLIO N° 19* *(Fecha: 10/04/2025 01:50 p. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	10/04/2025 4:41:17 a. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 807603 SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#1 LOT: E51	OPTIMO DESECHABLE LOT: 014753

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	7
No.Final:	7

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

Folio: 19 Fecha de Registro: 10/04/2025 1:50:30 p. m. N° de Historia Clinica: 76330157
Ingreso: 2071867

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE
INJERTO OSEO EN FEMUR
SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE
SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA
EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS:

JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)
SUMINISTRADO POR ORTHOSYSTEM

INJERTO OSEO EN CUÑA DE 15(1)
INJERTO OSEO EN CUÑA DE 20(1)
SUMINISTRADO POR FIJACION EXTERNA

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]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001599

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 29/04/2025 09:49 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE30799 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$ 544.235,25	$ 544.235,25	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00
DMA0000214	AGUJA KISRHNER 2.0	UNIDAD	3,00	$ 105.000,00	$ 315.000,00	0,00	0,00
DMT0000545	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 22 A 40	UNIDAD	5,00	$ 118.461,50	$ 592.307,50	0,00	0,00
DMP0000853	PLACA DE COMPRENSION Y BLOQ TIBIAL LATERAL PROXIMAL VA 3.5 MM 7X 4 A 18 ORIF	UNIDAD	1,00	$ 3.598.500,00	$ 3.598.500,00	0,00	0,00
DMT0000944	TORNILLO BLOQUEO AUTORROS 3.5 X 70-75 a 80 MM	UNIDAD	6,00	$ 388.500,00	$ 2.331.000,00	0,00	0,00
DMP0000885	PLACA DE COMPRENCION BLOQUADA PROX POSTERIOR DE TIBIA 3.5 X 4 A 6	UNIDAD	1,00	$ 3.448.500,00	$ 3.448.500,00	0,00	0,00
DMT0000525	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 28 A 55MM AUTORR	UNIDAD	2,00	$ 118.461,75	$ 236.923,50	0,00	0,00
DMC0000486	CLAVOS DE KIRSNER 1.8 MM	UNIDAD	1,00	$ 105.000,00	$ 105.000,00	0,00	0,00
DMA00000012	ANCLAJE SIN NUDO OMEGA 3.5 A 4.75 MM PEEK KNOTLESS	UNIDAD	1,00	$ 2.762.172,00	$ 2.762.172,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	14277403,0000	71387,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	14277403,0000	142774,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	14277403,0000	428322,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	14277403,0000	285548,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	14277403,0000	285548,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	14277403,0000	214161,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 14.277.403,00

COMPROBANTE ENTRADA

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5827- PACIENTE DANIEL MURILLO TOVAR CC 1061772797 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2070241

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 65.315,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 9.797,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 356.935,00
OTRAS RETE:	$ 1.427.740,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.548.246,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY **U CONFIRMA:**610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE30799

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

00031033

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/28 17:56 p. m.	2025/06/26	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	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647
2	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
3	20ME7707303644049	PIN-STEIMAN KIRSH 2.0MM X 230 MM AC	3	UND	$140.000	$0	0 %	$420.000
4	204030306132	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 32 MM TI	2	UND	$157.949	$0	0 %	$315.898
5	204030306140	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 40 MM TI	1	UND	$157.949	$0	0 %	$157.949
6	2045602159134	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIALATERAL PROXIMAL 3.5MM 7X 12 ORIF COM DER	1	UND	$4.798.000	$0	0 %	$4.798.000
7	2045713018753	TORNILLO BLOQUEO AUTORRASCANTE3.5X75MM	3	UND	$518.000	$0	0 %	$1.554.000
8	2045713018603	TORNILLO BLOQUEO AUTORRASCANTE 3.5X80MM	3	UND	$518.000	$0	0 %	$1.554.000
9	2045602066113	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO POSTERIOR TIBIA PROXIMAL 3.5MM 3X4 ORIF COM TI	1	UND	$4.598.000	$0	0 %	$4.598.000
10	204030306130	TORNILLO CORTICAL 3.5MM X 30MM TI	1	UND	$157.949	$0	0 %	$157.949
11	20SN267535055	TORNILLO CORTICAL DE 3.5X55MM AUTORROSCANTE TI	2	UND	$157.949	$0	0 %	$315.898
12	20ME7707303644025	PIN STEINMAN-KIRSH 1.8 MM X230 MM AC	1	UND	$140.000	$0	0 %	$140.000
13	204030306122	TORNILLO CORTICAL 3.5MM X 22MM TI	1	UND	$157.949	$0	0 %	$157.949
14	BAS9142475F	VIMFIX-LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA. SIN NUDOS 4.75mm	1	UND	$3.682.896	$0	0 %	$3.682.896

Cantidad Facturadas 22
Cantidad Items 14

Notas:

14 277 403

25%

VALOR BRUTO	$18.921.950
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$18.921.950
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$18.987.265

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$343.764	19,00 %	$65.315

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$65.315	15,00 %	$0

Paciente: DANIEL MURILLO TOVAR Identificacion 1061772797
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador Hoja Gasto

Valor en Letras:
DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE *******

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5827

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax;

Cali

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	26/04/2025
Hora:	19:27 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	$4.644.547	$0	$0	-$4.644.547

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Notas

DESCUENTO 25% FE 30799

Totales

Valor bruto:	$4.644.547
Descuentos:	$0
Subtotal:	$4.644.547
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$4.644.547**

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

CUDE: bc40746d7173e8add0ff2bfa724abf585c64ebcf42a208dd1d39a04b9d6f7becac6c6d3b31c5dd0bf3df4b01588c68bf 2025-04-26 19:26:18-05:00

FIRMA DIGITAL: C/Y7FSEYZ6C7eKeCQdolgOHTKnH+VV2t21wcRylF7+aol39BB3QJtlFm1RR97JlRKDqFlfkNTPfogMs+0uXK9
wVzGrWe8pBPMldYMU9dv9vC7k/lMqNYnwKmMGVD6uB3/39FPhek+|+oS2,llGlQdlhPJ+KPXW6MjcA7b9JT3CjOLkp7
4PVkeGMjuxsbFFOl79bwkMlmlQRcNsll0k7KedOslAqT8MnOT||YG0sNBHllO4l|UBRQvnJ59LlKZ5Fyl7Sv
PMsTwKnwrQ5u8qBRTVEvg/zWwmtlREGTbJg3lsm7/WxXxvxrMw|CA+HTx1UcG9eOLksIVKrnc9adN1X6T3w==

(Firma y Sello)

REIMPRESO

ORIGINAL

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

COTIZACIÓN NO. 749

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE HOSPITAL SUSANA LOPEZ

Nombre del Paciente: DANIEL MURILLO TOVAR

Documento de Identidicación: 1061772797

Procedimiento: ARTROSCOPIA

Ciudad: POPAYAN

Fecha: 7-may-25

Especialista:

ITEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20ME7707303644025	PIN STEINMAN-KIRSH 1.6 MM X230 MM AC	1,00	140.000,00	0%	$ -	0%	$ -	$ 140.000
2	20SN267635055	TX CORTICAL 3,5X55MM AUTORR TI	2,00	157.949,00	0%	$ -	0%	$ -	$ 315.898
3	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1,00	343.764,00	0%	$ -	0%	$ -	$ 343.764
4	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2	1,00	725.647,00	0%	$ -	0%	$ -	$ 725.647
5	204030306122	TORNILLO CORTICAL 3.5MM X 22MM	1,00	157.949,00	0%	$ -	0%	$ -	$ 157.949
6	2045713018803	TORNILLO BLOQAUTORRASCANTE3.5X80MM	3,00	518.000,00	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.554.000
7	2045713018753	TORNILLO BLOQAUTORRASCANTE3.5X75MM	3,00	518.000,00	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.554.000
8	204030306132	TORNILLO CORTICAL3.5MMX32MM	2,00	157.949,00	0%	$ -	0%	$ -	$ 315.898
9	20ME7707303644049	PINXISH 2.0MMX2.30MM	3,00	140.000,00	0%	$ -	0%	$ -	$ 420.000
10	2045602066113	PLACA COMPRESION BLOQ PROXI 3.5MM 3X4	1,00	4.598.000,00	0%	$ -	0%	$ -	$ 4.598.000
11	204030306140	TORNILLO CORTICAL 3.5MMX40MM	1,00	157.949,00	0%	$ -	0%	$ -	$ 157.949
12	2045602159134	PLAC COMPRN, BLOQ TIBIAL PROX 3,5MM7X12	1,00	4.798.000,00	0%	$ -	0%	$ -	$ 4.798.000
13	204030306130	TORNILLO CORTICAL 3.5X30MM	1,00	157.949,00	0%	$ -	0%	$ -	$ 157.949
14	BAS9142475F	ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA. SIN NUDOS	1,00	3.682.896,00	0%	$ -	0%	$ -	$ 3.682.896
								TOTAL	$ 18.921.950

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59762

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24334 31033 FECHA: 16/04/2025

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Daniel Murillo Tolbar

RM: 1922605 CIRUJANO: calvache

ILC/IDENTIFICACIÓN: 1061792794 EDAD: 30

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: placas de tibia proximal medial y lateral

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA 23454 ☒ TRAUMA 27782 ☐ BIOMATERIALES

EQUIPO ENVIADO: LCP/10 Basic 3.5 LH

HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 8:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
20403030612 2	00117319 91	tornillo cortical de 3.5mm x 22 mm ti	1	5.1	X(1)
20403030613 0	00113886 8	tornillo cortical de 3.5 mm x 30 mm ti	1	X	
20403030682	00116985 84	tornillo cortical de 3.5 mm x 32 mm ti	2	X	
20403030614 0	00113365 35	tornillo cortical de 3.5 mm x 40 mm ti	1	X	
5211763935055	41041	tornillo cortical de 3.5 x 55 mm autorroscante	3	X	
20456021981 34	230522017	placa de compresión y bloqueo tibia lateral proximal 3.5 mm 7 x 12 orificios der	1	X	
20456020661 13	23140302 0	placa compresión y bloqueo posterolateral tibia proximal 3.5mm, 5x4 orif 8mm ti	1	X	
45313018 9753	24079101 7	tornillo de bloqueo autorroscante de 3.5mm x 75 mm	3	X	
45713018 803	23140102 1	tornillo de bloqueo autorroscante de 3.5mm x 14mm	3	X	
MF330330 34405	20024080 261	pin steinmann-kirschner 1.8mm x 230mm 9C	1	X	
MC110330 1614045	20024030 70	pin steinmann fixsh 2.0mm x 230mm 9C	3	X	
10391090 00070	74162301 172	sutupac sutura force fiber #2 aguja 1/2 circulo cortante 26	1		X
10350800 00C	23140158	Juego de tubos stryker	1		X
3M5-914-915 F	64120331 1254	UMFIX-LRP Anclaje de ligamento pack DIA. 5.11 nudos 4.75mm	1		X

OBSERVACIONES:

Paola Y E
INSTRUMENTADOR APS

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: 49 Fecha de Registro: 16/04/2025 2:43:28 p. m. N° de Historia Clinica: 1061772797
Ingreso: 2070241

Datos Personales

Nombre Paciente:	DANIEL MURILLO TOVAR	Identificación: 1061772797	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	06/septiembre/ 1994 Edad Actual: 30 Años / 7 Meses / 21 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CARRERA 5 18 20 COMUNEROS	Teléfono:	3128494806
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	(ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 49* *(Fecha: 16/04/2025 02:43 p. m.)*

Responsable:	ESTER TOBAR	Teléfono Resp:	3137830235
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	6/04/2025 11:57:31 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: C791702 REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
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 DESBRIDAMIENTO#3 LOT: E97 TIBIA#1 LOT:A23	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 014753

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

149 - DAIRA ROSA - TEJEDO

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: 49 Fecha de Registro: 16/04/2025 2:43:28 p. m. N° de Historia Clinica: 1061772797
Ingreso: 2070241

Conteo de Agujas: Si	No. Inicio:	11	Conteo Completo: Si	
	No.Final:	11		
Conteo de Hojas de Bisturi: Si	No. Inicio:	3	Conteo Completo: Si	
	No.Final:	3		

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

Observaciones

ENTREGO TURNO A LA INSTRUMENTADORA QUIRURGICA PAOLA YEPES CON INSTRUMENTAL COMPLETO Y QUIEN SE ENCARGARA DE REALIZAR EL GASTO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y LA TARGETA TRIPLE.

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS:

SUMINISTRADO POR FIJACION EXTERNA
INGERTO OSEO CHIPS CORTICO ESPONJOSO PARA ALO INGERTO 15CC (1)
PLACA TERCIO DE CAÑA BLOQUEADA 3.5 X 7 ORIFICIOS (1)
TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 X 45(2)
TORNILLO ESPONJOSO CANULADO TITANIO R/P 6.5 X 80 (1)
ARANDELA TITANIO 6.5 (1)

SUMINISTRA -ORTHOSYSTEM
_PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA LATERAL PROXI VA 3.5 MM7 X 12 ORF COM DER = 1
_PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO POSTERIOR TIBIA PROXIMAL 3.5 MM 3X 4 ORF COM TI = 1
_TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5 MM X 75 MM = 3
_TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5 MM X 80 MM = 3
_TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 22 MM TI= 1
_TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 30 MM TI= 1
_TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 32 MM TI= 2
_TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 40 MM TI= 1
_TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 55 MM AUTORROSCANTE = 2
_PIN STEIMAN -KIRSH 1.8 MM X 230 MM AC = 1
_PIN STEIMAN -KIRSH 2.0 MM X 230 MM AC = 3
_SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 = 1

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]

COPIA PARA MANTENIMIENTO

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.	**Registro de Instrumentación Quirúrgica**	SLV-GC-03-F02-V14 HC0008 PAGINA: 3/3

Folio: 49 Fecha de Registro: 16/04/2025 2:43:28 p. m. N° de Historia Clinica: 1061772797
Ingreso: 2070241

_JUEGO DE TUBOS STRYKER =1
_VIMFIX LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA SIN NUDO 4.7 MM = 1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

Glen 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]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001600

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 29/04/2025 10:59 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

N° FACTURA: FE30800 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000131	AGUJA KIRSHNER PUNTA ROSCADA 1.0 A 2.5 X 230	UNIDAD	1,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	0,00	0,00
DMT0001419	TORNILLO DE COMPR SIN CABEZA RC 2 0 A 30 X 10 A 30	UNIDAD	2,00	$ 441.117,75	$ 882.235,50	0,00	0,00
DMT0001207	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 2.5 A 7.5 X 10 A 80	UNIDAD	2,00	$ 522.720,00	$ 1.045.440,00	0,00	0,00
DMA0000042	AGUJA DE KIRSCHNER 1.0- 1.2 A 2.0 X 120 -150-240	UNIDAD	2,00	$ 90.000,00	$ 180.000,00	0,00	0,00
DMF0000064	FOOT SHORT SHANNON 1.9- 2.0 A 30 MM X 10 A 30	UNIDAD	1,00	$ 694.237,00	$ 694.237,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2891913,0000	14460,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2891913,0000	28919,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2891913,0000	86757,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2891913,0000	57838,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2891913,0000	57838,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2891913,0000	43379,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5830- PACIENTE ANA DEISY IPIALES ORDOÑEZ CC 1058670787 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2074658

SUBTOTAL:	$ 2.891.913,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 72.298,00
OTRAS RETE:	$ 289.191,00
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 QUINIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.530.424,00

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. FE30800

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

00031121

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/26 18:12 p. m.	2025/06/26	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	20291210	PIN KIRSCHNER PUNTA ROSCADO 1.0	1	UND	$120.000	$0	0 %	$120.000
2	2031462020	TORNILLO DE COMPRESION SIN CABEZA RC 2.4 X 20 MM	1	UND	$588.157	$0	0 %	$588.157
3	2031462024	TORNILLO DE COMPRESION SIN CABEZA RC 2.4 X 24MM	1	UND	$588.157	$0	0 %	$588.157
4	2031276360	TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4.0X45MM	1	UND	$696.960	$0	0 %	$696.960
5	2031276361	TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4.0MMX50MM	1	UND	$696.960	$0	0 %	$696.960
6	20PIN12150	PIN KIRSCHNER 1,2X150MM	2	UND	$120.000	$0	0 %	$240.000
7	1031701	FOOT SHORT SHANNON 1.9MMX10MM	1	UND	$925.650	$0	0 %	$925.650

Cantidad Facturadas 6
Cantidad Items 7

Notas:

2 891 913.

25%.

VALOR BRUTO	$3.855.684
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3.855.684
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$3.855.684

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: ANA DEISY IPIALES ORDOÑEZ Identificacion 1058670787
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 59728

Valor en Letras:
TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

CUFE: 4c7c85aeb232464f57757400112c73fea92d86f7269ac5e5cdc142f165e409b16f9bc5b671d875192e7e9587a3aad702
FECHA EMISION: 26/04/2025 6:12:46 p. m.
FIRMA DIGITAL: diTF1rlxzsE6OVl9+lANlnnupd0XEhjq2z9eUQQAgCaOG9wxLTx2Rl/xKMh+zuJJ1ALFTfK14mc7h2lmvtqKrppe+Anhl4xoVXmV7YPxs7Nd9343T2482aQ6
+qW2uH968X/nvlllJsytWAc/1FbCl3lWeSHda8SKBKR8L58apQ08w4B7J8R21SfQSyPR4H4TEeFE2TeAPw8hYqFk8NkP+e5MGyT89o09TbjQBN+UL3JOONzkhp
pAtHpCm4lYAPTQhthRfSmzU8hMH+MxfrklR8uZC+/13YelyxzyKuHod3zPxkuXaB1SGlCqre05qFLCZ5ENWq15npvNp93TEJ6yA==

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

5830

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:	26/04/2025
Hora:	19:36 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	$963.971	$0	$0	-$963.971

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 30800

Totales

Valor bruto:	$963.971
Descuentos:	$0
Subtotal:	$963.971
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$963.971**

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

CUDE: a819bfe6d2c50106cff196448371a0325454d9a7d0a7e4e32d4716e0d62ebcaf239ddb2d7382563f42c0ae7b0265e633 2025-04-26 19:36:42-05:00

FIRMA DIGITAL: mOfMlK9CFX4hAnuEdG94zqsLn/SKL5u5cLy7/nIS98PCKCIBeBSDlkAtxM9rI5slpFlH9EoTof6kSnOLuq6Wr
XfbXe2pqSll3khQmSXMqs3AlonkQy23ybbDDFZkv8o6Eyjek NzsVNUlleDEntRzu3LpyBFQYYJeQASzx38hfx5llam
S6rT1c1S/4SS|5E+6YMCBmQrsz8pz02Gw1MrnT9Fxj0/TWu8xJ/HlPhwZoNn5V65|Vvlo+PN8mxyFl6No7Wnp
FoCMoHTwzWlBn/UlhUojtX9PKndttHal4ESlrOQKbWOHFU1z2/7gvcqt8k8Um9KQhffr3RSRjfALsKln9Mw==

(Firma y Sello)

REIMPRESO

ORIGINAL

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

COTIZACIÓN NO. 750

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: ANA DEISY IPIALES ORDOÑEZ

Documento de Identidicación: 1058670787

Procedimiento: ARTROSCOPIA

Ciudad: POPAYAN

Fecha: 7-may-25

Especialista:

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20PIN12150	20PIN12150PIN KISCHNER1.2X150MM	2	120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 240.000
2	2031276361	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 4.0X50MM	1	696.960	0%	$ -	0%	$ -	$ 696.960
3	1031701	FOOT SHORT SHANNON BURR 1.9MMX10MM	1	925.650	0%	$ -	0%	$ -	$ 925.650
4	2031276360	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 4.0X45MM	1	696.960	0%	$ -	0%	$ -	$ 696.960
5	2031462020	TX DE COMP SIN CABEZA RC 2.4 X 20 MM	1	588.157	0%	$ -	0%	$ -	$ 588.157
6	2031462024	TX DE COMP SIN CABEZA RC 2.4 X 24 MM	1	588.157	0%	$ -	0%	$ -	$ 588.157
7	20291210	PIN KIRSHNER PUNTA ROSCADA 1.0 X230 MM	1	120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 120.000
								TOTAL	$ 3.855.884

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59728

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24371 3121 FECHA: 19-04-25

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Ana Ipuedes Ordoñez
RM: 106170 1759 CIRUJANO: Herrera
H.C/IDENTIFICACIÓN: 1098807897 EDAD: 34
CLIENTE: H.S.L.V
PROCEDIMIENTO: Holux Uol yes
NOMBRE IQ:
EQUIPO ENVIADO: Tor Sin cabeza - Trauma
HORA INICIO Qx: 07:00 HORA FINAL Qx: 08:59

LINEA:
- [ ] ARTROSCOPIA 23725
- [x] TRAUMA 23755
- [ ] BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10317-01	2252-020	Foot short shannon 1.9 X 10 m	1		X
20791210	102210327	Pin Kirschner punta Rocaul 1.0	1		X
20314620200	11963715	Tornillos de compresion sin cabeza RC 2.4 x 20	1		X
20314620240	11973687	Tornillos de compresion sin cabeza RC 2.4 x 24	1		X
20312760360	22011303	Tornillo canul Sin cabeza 4.0 X 45 m	1		X
20312760361	22080505	Tornillo canul Sin cabeza 4.0 x 50 m	1		X
PM12150	17050004	Pin Kirschner 1.2 X 150 m	2		X
			8		

GMREIS Qualidade para Vida
AUT. MS: 1.02.417-0
CNPJ: 60.810.899/0001-19
I.E.: 244.311.233.119
Rodovia Boulevard 121, dos Reis Ind. e Com. Ltda
Av. Pierre Simon de Laplace, 600, Lote 3 Quadra F
CEP: 13069-390 - Campinas/SP - Condomínio Techno Park
Telefone: +55 19 3756-9000
E-mail: sac@gmreis.com.br

Afixe nos Prontuários / Attach to the Records

NOME TÉCNICO / TECHNICAL NAME:
INSTRUMENTAL PARA IMPLANTE ORTOPÉDICO
ORTHOPAEDIC IMPLANTS INSTRUMENTS

NOME COMERCIAL / COMMERCIAL NAME:
FRESAS MIS PARA OSTEOTOMIA E ARTRODESE
MIS CUTTERS FOR OSTEOTOMY AND ARTHRODESIS

Modelo / Model: MICRO FRESA MIS SHANNON CURTA Ø1,9x10,
MI3 MICRO BURRS SHANNON SHORT Ø1,9x10.0mm
Código / Code: 317-01
Lote / Batch: 2416-179

REGISTRO ANVISA: 10247700099
Resp. Téc.: Engenheiro Heliomar Gonçalo M. dos Reis Jr.
CREA/SP: 0068117636

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: 38 Fecha de Registro: 19/04/2025 9:10:32 a. m. N° de Historia Clinica: 1058670787
Ingreso: 2074658

Datos Personales

Nombre Paciente:	ANA DEISY IPIALES ORDOÑEZ	Identificación:	1058670787	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	20/octubre/199 Edad Actual: 34 Años / 6 Meses / 8 Días 0	Estado Civil:	UnionLibre	
Dirección:	VEREDA PUERTO RICO	Teléfono:	3136353059	
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	EMPLEADA	

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 38* *(Fecha: 19/04/2025 09:10 a. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	19/04/2025 4:45:26 a. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 772806 OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#11 LOT: A14	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 014753

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

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

Folio: 38 Fecha de Registro: 19/04/2025 9:10:32 a. m. N° de Historia Clinica: 1058670787
Ingreso: 2074658

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

OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA
OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA
TENOTOMIAS EN PIE UNA O MAS
SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO UNO O MAS

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADO SPOR ORTHOSYSTEM

FOOT SHORT SHONNUN 1.9 X 10M (1)
PIN KIRSCHNER PUNTA ROSCADA 1.0 (1)
TORNILLO DE COMPRESION SIN CABEZA RC 2.4 X 20M (1)
TORNILLO DE COMPRESION SIN CABEZA RC 2.4 X 24M (1)
TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4.0 X 45 (1)
TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4.0 X 50 (1)
PIN KIRSCHNER 1.2 X 150MM (2)

Indicaciones Médicas

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001601

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	29/04/2025 11:27 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:	FE30801	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/04/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000555	TORNILLO CANULADO DE 4.5 X 36 - 40	UNIDAD	1,00	$365.382,00	$365.382,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$544.235,25	$544.235,25	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$343.764,00	$343.764,00	0,00	19,00
DMA0000142	ARANDELA CANULADA DE 3 5 _ 45 MM	UNIDAD	1,00	$158.675,25	$158.675,25	0,00	0,00
DMX0000009	PIN ROSCADO DE 1.2 A 1.6 MM CANULADO 4.0 A 5.0 TIT	UNIDAD	1,00	$105.000,00	$105.000,00	0,00	0,00
DMA00000012	ANCLAJE SIN NUDO OMEGA 3.5 A 4.75 MM PEEK KNOTLESS	UNIDAD	1,00	$2.762.172,00	$2.762.172,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	4279228,0000	21396,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4279228,0000	42792,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4279228,0000	128377,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	4279228,0000	85585,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4279228,0000	85585,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	4279228,0000	64188,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5828- PACIENTE LUIS ALEJANDRO HURTADO MONTILLA CC 1058548200 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2070493

SUBTOTAL:	$4.279.228,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$65.315,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$9.797,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$106.981,00
OTRAS RETE:	$427.923,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.799.842,00

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. FE30801

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

00031090

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/26 18:21 p. m.	2025/06/26	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S
900449382-1
Dirección: Call CRA 38 3BIS 51
Ciudad: Call
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	204031405060	TORNILLO CANULADO DE 4.5 MM X 60 MM TI	1	UND	$487.176	$0	0 %	$487.176
2	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647
3	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
4	204031406000 0	ARANDELA CANULADA DE 4.6MM TI	1	UND	$211.567	$0	0 %	$211.567
5	20S40236120	PIN ROSCADO DE 1.6MM CANULADO 4.5 MMTI AC	1	UND	$140.000	$0	0 %	$140.000
6	BAS9142475F	VIMFIX-LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA. SIN NUDOS 4.75mm	1	UND	$3.682.896	$0	0 %	$3.682.896

Cantidad Facturadas 6
Cantidad Items 6

Notas:

4279228

25%

VALOR BRUTO	$5.591.050
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5.591.050
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$5.656.365

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$343.764	19,00 %	$65.315

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$65.315	15,00 %	$0

Paciente: LUIS ALEJANDRO HURTADO MONTILLA Identificacion 1058548200
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 59763

Valor en Letras:
CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE *******

CUFE: f4237c22603ee9f40b9190b51b1fd63196fe500b96ddfb5e90ac08f824a4a6a836dc7e43fcff61b4906839ab7f86517b
FECHA EMISION: 26/04/2025 6:21:52 p. m.
FIRMA DIGITAL: waWt05Vg5D6eKmCAfelYEasUVYv6BBBdMG+JlbFl9oFhMQU/O0ofu|bQlcSnZJWmbQltEJ/F8KJnh3jyXrstA7zu39SNJHch+HYoTXjHvPe8K8N4QlQ/OzRw hQhZLvhFAbtsAWBwhXTzgvrg+mPQKERfZnnU/Sulwf+MGSVlWbSk20|3d9Q+6wlAl59WlF34kPZISa8+SPSA5L+qrsaccNxmYf0UwaHXC+2989uMP8NgIIXGJf RjJH30ulA9hWtzPvz8P+Yy7tZm/8p+r2/V7cz87gZXb1vITEJBylWljoPtvUudBjrU5EyxCdJ128DG3qOzYD0z+XQTrr6llUfCw==

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

5828

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

Fecha:	26/04/2025
Hora:	19:32 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.311.822	$0	$0	-$1.311.822

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON TRESCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 30801

Totales

Valor bruto:	$1.311.822
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.311.822
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.311.822**

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

CUDE: d615ca96ca99bb522b5452a72bdfa088b742debb7574066a90dce1c76851fc3617211c77309a531bac0cf1c44f73ab59a2025-04-26 19:32:39-05:00

FIRMA DIGITAL: 0sohKZnL7FJa5Aea9KUwkx6C5uRaakjVYbFL2AUOVr/Y3ZHqBRJ+/Vghjo/XCplwb3ZsmmL3ksfGS7GSk73lT
kpdMLQsxfGZeWvhFP68BvlGyfvpAlkojk1mG8KkUj5DqGNmQWCrVCamCuOiqBWusB5eC9S1jOFHl4D+UZMw8fFCJJr
DRWgGenk4oG2rgMgeBthnDCNnTQn6DQzDr1NWz88bk+cf0lEkVDyyNVbW7iZgtaVa36wn2JR57oJcJuX6mo
34k8E0whlT7wHgzmallyllRq6oespte+Z53uGRsQlf2eLUZKMnkP46vrnndCeunkIme+GN3INs9lx+hvbGA==

(Firma y Sello)

REIMPRESO

ORIGINAL

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

COTIZACIÓN NO. 751

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE HOSPITAL SUSANA LOPEZ

Nombre del Paciente: LUIS ALEJANDRO HURTADO MONTILLA

Documento de Identidicación: 1058548200

Procedimiento: ARTROSCOPIA

Ciudad: POPAYAN

Fecha: 7-may-25

Especialista:

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	2040314060000	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO 4.6MM	1	211.567	0%	$ -	0%	$ -	$ 211.567
2	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2	1	725.647	0%	$ -	0%	$ -	$ 725.647
3	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	343.764	0%	$ -	0%	$ -	$ 343.764
4	20S40236120	PIN ROSCADO DE 1.6MM	1	140.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 140.000
5	204031405060	TORNILLO CANULADO DE 4.5 MM X 60 MM TI	1	487.176	0%	$ -	0%	$ -	$ 487.176
6	BAS9142476F	ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA. SIN NUDOS	1	3.682.896	0%	$ -	0%	$ -	$ 3.682.896
								TOTAL	$ 5.591.050

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59763

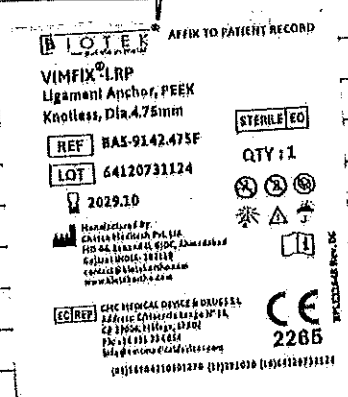
ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24369 PV 31090 FECHA: 17-04-25

CLÍNICA: Santa Lopez
NOMBRE PACIENTE: Luis Hurtado Mendoza
RM: 192813 CIRUJANO: Calvache
H.C/IDENTIFICACIÓN: 1058648200 EDAD: 18
CLIENTE: H.S.L.V
PROCEDIMIENTO: Artros cirpis de Rodilla + conductos
NOMBRE IQ: Jhon Jairo Q.
EQUIPO ENVIADO: K.T. Tigmanto + 110
LINEA: [X] ARTROSCOPIA [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES
HORA INICIO Qx: 07:00 HORA FINAL Qx: 10:30

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
390236720		Pin Roscado de 1.6 m Canulado 9.5cm Ti cc	1	X	
2040374050060	0010893535	Tornillo canulado de 4.5m x 60m Ti.	1	X	
2040314016000	0011683462	Arandela canulada de 4.5m Ti	1	X	
1039090000020	74122301172	Sopes sutura poste fiber #2 aguja 1/2 circulo cortante 26	1		X
—	—		—	—	—
1035080000006	23H01553	Juego de tubos Stryker	1		X
BAS9142475F	64120731124	VimFix-LRP (In Cuy + de ligamento pe + K Dia Sin Nudo 4.75 mm.	1		X
			18		



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: 83 Fecha de Registro: 17/04/2025 10:57:17 a. m. N° de Historia Clinica: 1058548200
Ingreso: 2070493

Datos Personales

Nombre Paciente:	LUIS ALEJANDRO HURTADO MONTILLA	Identificación: 1058548200	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	05/mayo/2006 Edad Actual: 18 Años / 11 Meses / 24 Días	Estado Civil:	UnionLibre
Dirección:	VEREDA EL ZARZALITO	Teléfono:	3177683758
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	(ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 83* *(Fecha: 17/04/2025 10:57 a. m.)*

Responsable:	FRANCY YELITZA CERON LLANTEN	Teléfono Resp:	3177448960
Dirección Resp:	CARRERA 48A 2 48 LOS NARANJOS	Fecha de Ingreso:	7/04/2025 9:24:51 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: rutinaria
Procedimiento: 802601 ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 87 PLASTIA 9	OPTIMO LOTE: 019872 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: 83 Fecha de Registro: 17/04/2025 10:57:17 a. m. N° de Historia Clinica: 1058548200
Ingreso: 2070493

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA ORTHSOSYSTEM:
- TX CANULADO DE 4.5 X 60 TI (1)
- ARANDELA CANULADO DE 4.5 EN TI (1)
- VINFIX -LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK SIN NUDO 4.75 MM (1)
- SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 CON AGUJA (1)
- JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)
- PIN ROSCADO DE 1.6 CANULADO 4.5 (1)

Indicaciones Médicas

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001602

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	29/04/2025 12:00 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:	FE30735	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	25/04/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	1,00	$2.046.712,65	$2.046.712,65	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2046713,0000	10234,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2046713,0000	20467,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2046713,0000	61401,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2046713,0000	40934,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2046713,0000	40934,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2046713,0000	30701,0000

33%

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5799- PACIENTE BRYHAN SANTIAGO DURAN CANENCIOCC 1061794736 MEDICO CC76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2063806.

SUBTOTAL:	$2.046.713,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$51.168,00
OTRAS RETE:	$204.671,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$1.790.874,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

MONTERO

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

Sergio Velasco Angel G

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE30735

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

00029871

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/25 16:52 p. m.	2025/06/25	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	104722	IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA	1	UND	$3.054.795	$0	0 %	$3.054.795
		Cantidad Facturadas 1						
		Cantidad Items 1						

Notas:

2.046.713 33%.

VALOR BRUTO	$3.054.795
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3.054.795
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$3.054.795

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: BRYHAN SANTIAGO DURAN CANENCIO Identificacion 1061794736
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 59707

Valor en Letras:
TRES MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE *******

CUFE: 962ee2b1d3l53ff2bb3cf41f18a0f31b758111afeb941f8c28399ofb1adb1d87632839c1e11919d5a7b772a0ead1169b

FECHA EMISION: 25/04/2025 4:52:45 p. m.

FIRMA DIGITAL: m7r/dFY61LPQ+biCqcPlbex666hrezaAFAdM2l5eyWpYxYJDKqK03lpaWxrwN5T/XtcBmwiJE+q7DqH0Tf6l3EUlSHLCgWDan+eK5Yz5qXl6D9Lx9ag3z2me
Z1P|0QWd|K6yKul99+HzAxBAqlzPYS74FS/XJmOqp39jJkssg1C1oukaCKCRcMac5q7xrd+/Uews5TR1fT1nhkYhPeL5sfEqmp7NX0nCGUh7+cAeZ7DTkH/w9Qo
OER77s3ll6XSumr89qCjJJ6Kkplz5kUlXGZFu0XYUDOcEd9fQba+12cl3RFwzr7lOhWTmyjtR6tHlvXu7Db4oJnt46rHTqqPvEQ==

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

5799

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Cali

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	25/04/2025
Hora:	17:01 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	$1.008.082	$0	$0	-$1.008.082

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON OCHO MIL OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 33% FE 30735

Totales

Valor bruto:	$1.008.082
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.008.082
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.008.082**

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

CUDE: 26e86d0a6f2085ebad4fc03bd31cfab553a3585901275922c9575aae5baf199aa15165e86720c275f60852ad76c57a63 2025-04-25 17:02:16-05:00

FIRMA DIGITAL:
rvu5J4C6QFWSqYm2FI7m7bG6mYiE3dQvu3Cs+KGTQHDWgxsAqoNvVQIZDPaKNojLZvvTZIhwJhal8YhbHxfdN
cTBpHeSuzQp5vcfR4Xr2CwvzK4ajSpHCRbyHcpjdl5tAMkUSLulMl2AA+HjXj0rHUiqonluOH0JOH3rkhTgkgzVpA1
fZMZxrbtdvMnXtHOHLGuC5Uh9tXMH4r1DA4w90hCd4wAbXPNZOqJQd+4LLc9UpjN4xozGQzVgh1/BRzLHV6L
YKxEHpc0qrNl6TlFco3kNZ2HkFk0+cYeN5mXENERc07zNDkedPqvqkj4o/XXBNByQyUZKEtuRTSmbgYis3g==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 69707

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

FECHA:

REMISIÓN No. 23787

CLÍNICA: Susana lopez

RM: 192013 CIRUJANO: Calvache

CLIENTE: H.S.I.V

NOMBRE IQ: Jesus Jimenez

EQUIPO ENVIADO: Kit ligamento + B

HORA INICIO Qx: 07:00 HORA FINAL Qx:

NOMBRE PACIENTE: Bryhon Duran Conencio.

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1061714736 EDAD: 28

PROCEDIMIENTO: Sutura Meniscal

LINEA:
- [X] ARTROSCOPIA PU 29821
- [ ] TRAUMA TC 23015
- [ ] BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
409722	7014318	Implante meniscal air max Curvo	1		X

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7014318 2024-03-28 2027-03-28

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: 82 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 1061794736
Ingreso: 2063806

Datos Personales

Nombre Paciente:	BRYHAN SANTIAGO DURAN CANENCIO	**Identificación:**	1061794736	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	30/septiembre/ 1996	**Edad Actual:**	28 Años / 6 Meses / 28 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CALLE 22 11 41	**Teléfono:**	3148371918		
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:**	AMA DE CASA		

Datos de Afiliación

Régimen:	Ninguno		
Plan Beneficios:	EPS SANITAS S.A.S COMN 0310 01 OCT 2000 OTROSI 003 01 MAR 2023 CONTRIBUTIVO	**Nivel - Estrato:**	NIVEL UNO

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 82*

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

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 814712 SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#5 LOT.19032025	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

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	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

Folio: 82 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061794736
Ingreso: 2063806

No.Final: 2

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

Observaciones

Insumos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
DME0000025	EQUIPO DE IRRIGACION CONTINUA EN Y UROMATIC PARA RTU PARA IRRIGAR	1

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001603

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	29/04/2025 12:13 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:	FE30749	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	25/04/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$307.096,00	$307.096,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	307096,0000	1535,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	307096,0000	3071,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	307096,0000	9213,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	307096,0000	6142,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	307096,0000	6142,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	307096,0000	4606,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. PACIENTE CARLOS ALIRIO ITAZ PAZ CC 76320206 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2067380.

SUBTOTAL:	$307.096,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$58.348,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$8.752,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$7.677,00
OTRAS RETE:	$30.709,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$318.306,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTENEGRO

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

Sergio Velasco Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE30749

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

00029982

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/25 18:02 p. m.	2025/06/25	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
	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER Cantidad Facturadas 1 Cantidad Items 1	1	UND	$307.096	$0	19 %	$307.096

Notas:

33%

VALOR BRUTO	$307.096
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$307.096
IVA	$58.348
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$365.444

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$307.096	19,00 %	$58.348

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$58.348	15,00 %	$0

Paciente: CARLOS ALIRIO ITAZ PAZ Identificacion 76320206
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 58946

Valor en Letras:
TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

CUFE: 42c69e3a7b3c3269d9248cba88456c1d61985f7441700d5a75a1c5bf48cfabfb57b902c2182660bf86273964c23cabb5
FECHA EMISION: 25/04/2025 6:02:25 p. m.

FIRMA DIGITAL: NrA8uTQ7SVVxa9y8c/EOLRYxa7u4aM7HyIMY1o69UROK3g40MhFAdVzBGOqJSXEqaYfwk6luGPJOo6W/LbgfhnwvgUjT+omnlSLLyzb4sk7tdCG/vhQvWlOI PlrlgPEs4xfIXVQFNDZyrpfGL5dNcwoZF0bPt3TydJyK4Gck4/87oF01NX+WGXgMNMkuNxQ8+8TZ+dJy7IxtaOLextl5vHjLe9FDKeV+88Zd4FN/9LkO/l0QJ2w /EKZYl9NSL1EINsl43ZglS5jWyd59ShGGlj/IZ41pSqmM0sDpt4IzOOtHR3nSTjNlJBQZW1CR6HQGh9aTi3v0crMp2fHFWUayJw==

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

AUTORIZADO POR | FIRMA

AnissaGroup
Orthosystem NIT. 900.449.387-1 | Lene Vmedical NIT. 901.340.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 68046

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No: 23958 — FECHA: 2-4-24

CLÍNICA: Hospital Santa Lopez — NOMBRE PACIENTE: Carlos Alexis Diaz Paz

RM: 94099200 J — CIRUJANO: Pavlek — ID/IDENTIFICACIÓN: 9.632.026 — EDAD: 52

CLIENTE: HSLU — PROCEDIMIENTO: LCA-LCP.

NOMBRE IO: Sergio Alvarez

EQUIPO ENVIADO: LCA 13

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES — TC 23242

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1039080000C	23H0158	Juegos de tubos Stryker	1		X
		1 uno ITEMS			/

OBSERVACIONES:

TROIA C.E
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Alvarez
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

dirección.tecnica@anissagroup.com.co
Cel: 318 518 0983

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 28 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 76320206
Ingreso: 2067380

Datos Personales

Nombre Paciente: CARLOS ALIRIO ITAZ PAZ **Identificación:** 76320206 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 10/julio/1972 **Edad Actual:** 52 Años / 9 Meses / 19 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CARRERA 7AE 17A 51 LOS ANDES **Teléfono:** 3207731176
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** (DESACTUALIZADO SIN REEMP) AUXILIAR DE BODEGA

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° 28*

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: 807603 SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
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 EQ DE PLASTIA#11 LOTE: 31-03-2025	OPTIMO PAQUETED DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si — No. Inicio: 2 — No.Final: 2 — **Conteo Completo: Si**

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

149 - DAIRA ROSA NEGRETE

Paola Yepez E

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 28 **Fecha de Registro:**

N° de Historia Clinica: 76320206
Ingreso: 2067380

No.Final: 1

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
_JUEGO DE TUBOS STRYKER = 1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

Paola Yepez E

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001604

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	29/04/2025 12:57 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:	FE30775	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/04/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	2,00	$2.046.712,65	$4.093.425,30	0,00	0,00
DMT0000298	TORNILLO DE INTERFERENCIA 9 X 20-30 BIOESTEON	UNIDAD	1,00	$1.245.824,50	$1.245.824,50	0,00	0,00
DMS0000143	SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO	UNIDAD	1,00	$1.423.800,25	$1.423.800,25	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	$307.096,80	$307.096,80	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	7556330,0000	37782,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7556330,0000	75563,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7556330,0000	226690,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	7556330,0000	151127,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7556330,0000	151127,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7556330,0000	113345,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5801 PACIENTE HERMEL GOMEZ QUIÑONEZ CC 4612463 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2062797.

SUBTOTAL:	$7.556.330,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$58.348,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$8.752,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$188.908,00
OTRAS RETE:	$755.634,00
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 SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.661.384,00

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. FE30775

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

00029662

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/26 10:39 a. m.	2025/06/26	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	104722	IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA	2	UND	$3.054.795	$0	0 %	$6.109.590
2	10234010163	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 23MM	1	UND	$1.859.440	$0	0 %	$1.859.440
3	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	$2.125.075	$0	0 %	$2.125.075
4	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647
5	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$307.096	$0	19 %	$307.096

Cantidad Facturadas 6
Cantidad Items 5

Notas:

7.556.330.

33%.

VALOR BRUTO	$11.126.848
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$11.126.848
IVA	$58.348
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$11.185.196

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$307.096	19,00 %	$58.348

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$58.348	15,00 %	$0

Paciente: HERMEL GOMEZ QUIÑONEZ Identificacion 4612463
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 58931

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

CUFE: d00a2f2ab3523cc0ca80621c2c2ce547e17126ac6290db846c7980b2bb646e3e80dfd53cffc6031580af6c0e34f5ca92
FECHA EMISION: 26/04/2025 10:39:57 a. m.
FIRMA DIGITAL: jlQ5PUseNhsocwmFOdTDRdop5d/2JVQ1FbrDcXKrkx7kxbaOaodj4llwlXdCq3crv2e1JpLoPdnQQcb5RwkazMqebl55QC4Pl/1ql+T42ZF94HWk9tPBtcg5
EJEjeg19hym/nqUQRmSF9VpaaKlmz/WVrzVKlrDQUWKCEhNn1zgB1WAlYJt+zrCAUjTCjHtzrYCT7D7decAZ1sDw1GxM7n7g2JQZF7TgH/nJcl0XDwnDBZopOBt
x3RSwqoAQNxWlQYv5kwZpARBBbNax6B7mjtswplKxAK7n/W3wuMyXfEA+e7BC/OhlDkjYXZSwclMBdVcahD/N3cr6CQNCNVojGzQ==

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

5801

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	26/04/2025
Hora:	12:41 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$3.570,518	$0	$0	-$3,570,518

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO 33% FE 30775

Totales

Valor bruto:	$3.570,518
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3.570,518
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$3.570,518**

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

CUDE: 5967b002d45182f71d19e8c773f6b05abd33863a705f6d509ac21c1e27775584e9f512f8e9e110e924f0a0d829a14cef 2025-04-26 12:41:51-05:00

FIRMA DIGITAL: cnd7jUaPY5l8HLkCHoNoTMcAG3Qs2B4k1ood1d6jJHbn25eOs0sX+St1J+uVFHnDBTA/oo7npyPXkfJ493a5 IzwvRYorzQHn02cUe3TGHhZLnaVEt2RCM98TiwJ/NgR1c4kppvSIRD7CzBjXlKfDhB41j1cWvFNLf9bW/DHGMQxdI4 HAtSQGdv7w+klzrroO/bpFXMFN/3P8JCjlelx4BbV2Jw5xj7oGelVwwkwUoVl4WUN1KBsQwcBxWY/5MlmTb4 UdOMtwQA5DKvLnRHwDuLK/7sKbEu2fZhiPPOFonPT8KNlabD9ZDgehs/Z0FGJK8TdLwH6RlHuq85Ocq/P4g==

(Firma y Sello)

Anissa Group
Orthosystem — kenev medical
NIt. 900.449.382-1 NIt. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 58931

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 23743 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Harmel Gomez Quintero

RM: 94619 2003 CIRUJANO: portela

H.C/IDENTIFICACIÓN: 4612463 EDAD: 45

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LC413

LINEA: [X] ARTROSCOPIA PV 21662. TC 22931

[ ] TRAUMA

[ ] BIOMATERIALES

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1023401063	BS231117	tornillo de interferencia Biosteon 9x23mm	1		X
1030109000020	24152301488	Sutura sutupull fiber #2 aguja 1/2 curva	1		X
1047722	7011486	implante meniscal Airmax curved	2		X
1023416060	24186152	sistema de sutura precinch adjustable knee implant meniscal repair	1		X
1035080006	23 C0060	Juegos de fibra 5 stryker	1		X
			6		

stryker
ProCinch® RT
Reverse Tensioning
REF 234-102-000 LOT 24166AEZ 2028-07-04

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1
LOT 7014869 2024-06-28 2027-06-28

9mm x 23mm Biosteon screw
HA/PLLA Interference Screw
stryker 5900 Optical Ct, San Jose CA 95138, 1-408-754-2000
REF 234-010-163
LOT BS231117
2026-11-30

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY
LOT 7014869 2024-06-28 2027-06-28

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: 31 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 4612463
Ingreso: 2062797

Datos Personales

Nombre Paciente: HERMEL GOMEZ QUIÑONEZ **Identificación:** 4612463 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 03/diciembre/1979 **Edad Actual:** 45 Años / 4 Meses / 25 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CALLE 13A 18 57 LA LADERA **Teléfono:** 3205933805
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** EMPLEADOS DE SERVICIOS DE TRANSPORTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 31*

Responsable: INGRESO DE CX PROGRAMADA **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 814504 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: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#7 LOT.17032025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.021172

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	8
No.Final:	8

Conteo Completo: SI

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 31 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 4612463
Ingreso: 2062797

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

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: _TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9X23MM=1
_SUPER SUTURA FORCE FIBER#2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26=1
_IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA =2
_SISTEMA DE SUSPENCION PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT REVER TENSIONING=1
_JUEGO DE TUBOS STRYKER =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]