INFORME DE SUPERVISION No. 004 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 — 30 / 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:	$ 246.049.620,00
Valor a Pagar según informe:	$ 47.419.477,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 498.257.712,00

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
PP000000001605	29/04/2025	$ 5.658.060	FE30802 con nota crédito N° NC5826 por valor de 1749661	26/04/2025	$7.407.721
PP000000001606	29/04/2025	$ 409.079	FE30791	26/04/2025	$409.079
PP000000001607	29/04/2025	$ 9.666.939	FE30792 con nota crédito N° NC5825 por valor de 3085954	26/04/2025	$12.752.893

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.					
PP000000001608	29/04/2025	$ 4.255.875	FE30793 con nota crédito N° NC5829 por valor de 1418625	26/04/2025	$5.674.500
PP000000001609	29/04/2025	$ 6.380.894	FE30794 con nota crédito N° NC5831 por valor de 1990605	26/04/2025	$8.371.499
PP000000001610	29/04/2025	$ 2.036.342	FE30795	26/04/2025	$2.036.342
PP000000001611	29/04/2025	$ 5.672.136	FE30798 con nota crédito N° NC5824 por valor de 1890712	26/04/2025	$7.562.848
PP000000001612	29/04/2025	$ 1.848.703	FE30796 con nota crédito N° NC5832 por valor de 405214	26/04/2025	$2.253.917
PP000000001619	30/04/2025	$ 7.856.086	FE30745 con nota crédito N° NC5803 por valor de 3689420	25/04/2025	$11.545.506
PP000000001620	30/04/2025	$ 3.635.363	FE30753 con nota crédito N° NC5809 por valor de 1610557	25/04/2025	$5.245.920

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 19 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 Info # 4.

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001605

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 29/04/2025 01:18 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: FE30802 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000172	ANCLAJE TIT WEGDE 3.0 A 5.0 SIN AGUJA.	UNIDAD	2,00	$ 1.545.991,50	$ 3.091.983,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00
DMT0001207	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 2.5 A 7.5 X 10 A 80	UNIDAD	2,00	$ 973.499,00	$ 1.946.998,00	0,00	0,00
DMA0000131	AGUJA KIRSHNER PUNTA ROSCADA 1.0 A 2.5 X 230	UNIDAD	2,00	$ 105.000,00	$ 210.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5592745,0000	27964,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5592745,0000	55927,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5592745,0000	167782,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5592745,0000	111855,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5592745,0000	111855,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5592745,0000	83891,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5826 - PACIENTE DAISY ESTELLA ORTEGA ORDOÑEZ CC 34540511 MEDICO CC1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2073601.

SUBTOTAL:	$ 5.592.745,00
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:	$ 139.819,00
OTRAS RETE:	$ 559.274,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.949.170,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE30802

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

00030529

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/26 18:53 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	103910100015	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 3.0 SIN AGUJA	2	UND	$2.061.322	$0	0 %	$4.122.644
2	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
3	20SN265470070	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 7.0X70MM	1	UND	$1.297.999	$0	0 %	$1.297.999
4	20SSN265423025	GUIA KIRSCHNER PUNTA ROSCADA ASPIRE 2.5X230X15 MM GRIS	2	UND	$140.000	$0	0 %	$280.000
5	20SN265470075	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 7.0X75MM	1	UND	$1.297.999	$0	0 %	$1.297.999

Cantidad Facturadas 7
Cantidad Items 5

Notas:

5.592.745.

25%

VALOR BRUTO	$7.342.406
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$7.342.406
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$7.407.721

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: DAISY ESTELLA ORTEGA ORDOÑEZ Identificacion 34540511
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 59726

Valor en Letras:
SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE *******

CUFE: 1d1d34c31f77b624bf34278e9352cfa45053bcda1b9d66b11a0eeddb9dc12269c49c84e5384d3c3caf2eeee53ddefcd5
FECHA EMISION: 26/04/2025 6:53:28 p. m.
FIRMA DIGITAL: sVL4DWo5fMcSHDJAaGhM7PqZwzmWhW8u4oZAuTkQTNCQSl7a0JvLOfA/r0FLg+zxjrVSOxyjK6MmfW6vUE2l9w7/5HWDmZzJiwAleED2bgAYETNuqj4LICk+oyhb3oNtuNwzlfON2M2JcQ2QMqDYcNlWdlfJBhDR/J80dd7uASMKFjY1txlwPjd/ac5UfApFOllQoTXeRyfrGUGpSSlwtOp1kknzZ9l2kRyJapq7UU6nlwotFPLFDJcUQHbwMpJZF92vQ1N71+dTdEPV5LTGk3lwxmCFEOlnEzyqD7Thj3KAuR5hd2PLeUca91Y3v8/phcfn9q5kHzJAUzBG6BWqFQ==

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

5826

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:	19:25 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.749.661	$0	$0	-$1.749.661

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 30802

Totales

Valor bruto:	$1.749.661
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.749.661
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.749.661**

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

CUDE: a9b5886462a56b775b9d5f3d8135a9e70ba5a826ad44fdf9bd4c6a1feaa8df87d8763cddd439561f0d6f39400bf57b27 2025-04-26 19:26:02-05:00

FIRMA DIGITAL: r6CHsVovYCYGz8P0MrE9SNKX+lsVytwc6HVlzV93ZLuyKzmKT3h98Fb/Cx1g7MjQsp9/VyFsU9vuQAeXnMSf9
hmQxZgLh/LtC1P9LauM2QSDcQEyhl+/Dry7ZpoVRhLcrPdYbAbqvHiGwJJ7GXILLQwQ89beUbSts7ndlbP5y3GkQe1
oSkjJ4N/Zyzp+v6YLouSUJ/kawNh29YVKU8yQUPq0CbnFju2Mpq9HLOZvMavNRAbKqbPM9kr+Usy9DF0TIgm
b/VWCcVjXLV29reHgbihm4Gd6zUghOYUO2cFL6wEKqsPuDKlbvgQDExErw44JfKKZeboH0U+gkcnGB91vwg==

(Firma y Sello)

REIMPRESO

ORIGINAL

AnissaGroup

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59726

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24324 30529 FECHA: 15/9/25

CLÍNICA: Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Daisy Ortega Arboleda

RM: 106170 1759 CIRUJANO: Herrera

H.C/IDENTIFICACIÓN: 34521011 EDAD: 62

CLIENTE: H.S.J.V

PROCEDIMIENTO: Conclusión de Placas

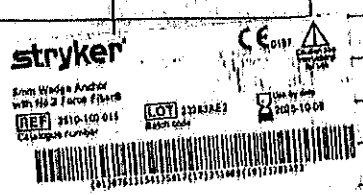
NOMBRE IQ: Jesus Jimenez

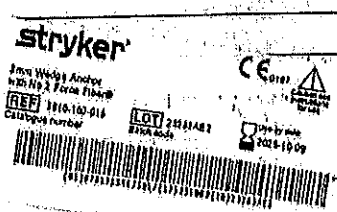
EQUIPO ENVIADO: Set conclusio

HORA INICIO Qx: 07:00 HORA FINAL Qx: 10:30

LINEA: [X] ARTROSCOPIA 25916 [X] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PREST.	CONSIG.
20501265470070	4025	Tornillo conulado sin cabeza A-spire 7.0x70m	1	X	1299997
20501265470075	4055	Tornillo conulado sin cabeza A-spire 7.0x75m	1	X	1
58n265473025	—	Guia Kirschner punta Roscada A-spire de	2	X	140 (1)
—	—	2.5x230 m. gris	—	—	—
10391010001S	232B3AE2	Broca de Trifonio Wayne 30 sin vuelta	2		X
10350900006	23H0158	Juego de tubos Stryker	1		X





OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 27 Fecha de Registro: 15/04/2025 11:05:15 a. m. N° de Historia Clinica: 34540511
Ingreso: 2073601

Datos Personales

Nombre Paciente: DAISY ESTELLA ORTEGA ORDOÑEZ Identificación: 34540511 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 11/diciembre/1 Edad Actual: 62 Años / 4 Meses / 17 Días 962 Estado Civil: Casado
Dirección: CALLE 58AN 9B 08 Teléfono: 3124533933
Procedencia: POPAYAN Ocupación: TÉCNICOS Y PROFESIONALES DEL NIVEL MEDIO EN ENFERMERÍA

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° 27* *(Fecha: 15/04/2025 11:05 a. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 15/04/2025 2:30:55 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento Causa Externa: Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: rutinaria
Procedimiento: 802701 ARTROSCOPIA DE TOBILLO
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 90 PLASTIA 9	OPTIMO LOTE: 01987 GENERAL DES

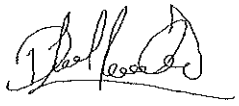
Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si



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

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

Folio: 27 Fecha de Registro: 15/04/2025 11:05:15 a. m. N° de Historia Clinica: 34540511
Ingreso: 2073601

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

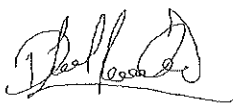
Patologia: No
Cirugia: Limpia
Limpieza de Quirofano: Si
Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA ORTHOSYSTEM:
-- TX CANULADO SIN CABEZA H-SPIRE 7.0 X 70 MM (1)
- TX CANULADO SIN CABEZA H-SPIRE 7.0 X 75 MM (1)
- GUIA KIRSCHNER PUNTA ROSPCADA ASPIRE DE 2.5 X 230 MM (2)
- ANCLAJE DE TI WEGNE 3.0 SIN AGUJA (2)
- JUEGO DE TUBERIAS STRYKER (1)

Indicaciones Médicas



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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001606

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 29/04/2025 01:41 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: FE30791 **% 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. - PACIENTE CECILIA MUÑOZ MORENO CC34548218 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2073027

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.

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. FE30791

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

00030942

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/26 14:41 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	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
		Cantidad Facturadas 1						
		Cantidad Items 1						

Notas:

343.764.

25%

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: CECILIA MUÑOZ MORENO Identificacion 34548218
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 59759

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

CUFE: 19c7d32b9e2853bc41640c94153eb26053525e021f14a8918a644660e43ab92f610a682f3ae989fe36516aa64b700489
FECHA EMISION: 26/04/2025 2:41:25 p. m.

FIRMA DIGITAL: vNZ6W2f1OwORm4QNomJHUyg2W1o4uS1EPPSG2WQOVn9HrnbU++jDGQfJ6XCsXl879pJCE2zYFJeMm3TZQx+fInSeZJs34jlypUy+SpG19c1QZBWoko0UJFYJ
vD8hKWwS114A3Ydl3ryMKh34ZZFQJXd7rVkxKQwVeWPJ9kzXlWd/AcNS3Uk2D+vMgl3bZguhkpznJ/zvJFYN7MHmCGJmtEAtHU39uvoeIBztuMS7mmnKdzf/LVq
CalK5KY47dy2MCDlo/Ik6CChY1jUATYNf246YKtGA9ltSIZRTr5cWejr9adakkqJPFr7myC0lznjA6NtZO7+z/lgWNlbZYotM3Q==

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. 900.449.382-1 | Lane Medical NIt. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59759

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24300 30942 FECHA: 13/04/2025

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Cecilia Nuño 2 Mayano

RM: 24619-700 S. CIRUJANO: Parte

H.C/IDENTIFICACIÓN: 345 40218 EDAD: 58

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO: Sutura manguito rotador

NOMBRE IQ: Sagito

EQUIPO ENVIADO: LCA 10

LINEA: ☑ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES 237091

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1035 080006	23 HOLSB	Juego de tubos shry Kev	1		X
			1 Tubo Uno		

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: 10 Fecha de Registro: 13/04/2025 9:35:48 a. m. N° de Historia Clinica: 34548218
Ingreso: 2073027

Datos Personales

Nombre Paciente: CECILIA MUÑOZ MORENO Identificación: 34548218 Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento: 05/enero/1967 Edad Actual: 58 Años / 3 Meses / 23 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: POPAYAN Teléfono: 3014611784
Procedencia: POPAYAN Ocupación: (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 10* *(Fecha: 13/04/2025 09:35 a. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 13/04/2025 3:25:08 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento Causa Externa: Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 807603 SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 1085266208 MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#3 LOT:E80	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 014753

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: No

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

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

Folio: 10 Fecha de Registro: 13/04/2025 9:35:48 a. m. N° de Historia Clinica: 34548218
Ingreso: 2073027

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

SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
REMODELACION DE MENISCO ROTO PICO DE LORO POR ARTROSCOPIA

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS POR ORTHOSYSTEM

JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)

Indicaciones Médicas

Gleni Burbano A

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001607

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 29/04/2025 01:49 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FE30792 **% 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	$2.291.096,00	$4.582.192,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$544.235,00	$544.235,00	0,00	0,00
DMA0000285	AGUJAS MENISCAL RECTAS SHORPSHOOTER	UNIDAD	1,00	$1.369.260,75	$1.369.260,75	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$343.764,00	$343.764,00	0,00	19,00
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 UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9601624,0000	96016,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9601624,0000	288049,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	9601624,0000	48008,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	9601624,0000	192032,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9601624,0000	192032,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9601624,0000	144024,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 5825 PACIENTE CRISTIAN DANILO MACA VIDAL CC 1058932602 MEDICO CC76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2073600.

SUBTOTAL:	$9.601.624,00
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:	$240.041,00
OTRAS RETE:	$960.161,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$8.456.940,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE30792

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

00030936

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/26 14:45 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	104722	IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA	1	UND	$3.054.795	$0	0 %	$3.054.795
	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	10HS4704	AGUJAS MENISCAL RECTAS SHORPSHOOTER	1	UND	$1.825.681	$0	0 %	$1.825.681
5	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
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						

12 343

Notas:

9.601.629 25%

VALOR BRUTO	$12.687.578
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$12.687.578
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$12,752,893

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: CRISTIAN DANILO MACA VIDAL Identificacion 1058932602
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 59761

Valor en Letras:
DOCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE *******

CUFE: 16237991e1cc3541604250fb58fdfdb34e48ed4b41b698e46ff48fe3376b87090346c554b4b154581d5efc1dca75cf40
FECHA EMISION: 26/04/2025 2:45:59 p. m.

FIRMA DIGITAL: c/SD1wnL49aVOQYkcDPZDhxtj0jHf059d9nBqECX4tq32m6HhyuZhWNZdTm7ornkKhxObccNc3NPKGnVn9n3YMa0q3aaJytAJRDwQ9vrJEuh6qdHO+ac2KUN+st/IveGL3x/xh5NPhWEDcOFwVlVfWoc+jm2OYUTjuVr6MBS/HN/ZQuaNcEKpXicnb6YHb+sxu0AZtAvm3ytzdqHFW9VObjq1g6yOpeyQKOuM9phL7mZ/kv+HvmEGgTr9lEl0SELM2/olAPo/8xBOZ9RpEJWl6SxKkNnl3mo8lT6xvlFuHWKbtwInh6+dUCpUApCcMGaqWzNWYdvy13BjcS71tAVw==

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

5825

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:	19:22 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	UdM	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor tota
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$3.085.954	$0	$0	-$3.085.954

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 30792

Totales

Valor bruto:	$3.085.954
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3.085.954
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$3.085.954**

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

CUDE: 969892b632dd85f14d8006512c53f5597754a4f0a532dd0b1ccab3860acc34463716e2c0652dca2cf07eac64081c2455 2025-04-26 19:22:52-05:00

FIRMA DIGITAL: pDQ+0Y|Yg5U2NUOh/n2xKeYUOll8OU3p05jh71z6BccnlKeXxslqlclHROTFWlh99JpxGSMKMfF7yYgceLZ6R1
ApITYloSoFGBlLeaMYgt48vugGeaNm+bFwndajqPUR1aZsNkPphll8V5mpGP+PVyUKUZ8oLCLUOHrpROxeTlQEHaxW
9zhRxP/S8NBZldeSeymEoeYdUpuP661cJBou3cxopGVtz0UhaXGp6T9GKDjUUtjvC5DfhMjlVs/LyHcb16B5
xRGu1HSS9tENBSBQ6PlRMfBc+0OtNzWDYgEcdvGuy+5uyZTaUyAf5SFlhUJrFhG62nhy7lpmDGbUwqRp2lg==

(Firma y Sello)

AnissaGroup
Ortho [illegible] | [illegible] medical
Nit. 900.449.382-1 Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59761

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24312 30936 FECHA: 15/04/2025

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Cristian Danilo Macavidal

RM: 192813 CIRUJANO: calvache

TI.C/IDENTIFICACIÓN: 1058932602 EDAD: 19

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: LCA + LCP.

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA-13

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES 23711

HORA INICIO QX: 8:00 HORA FINAL QX: 16:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1039 109000 20	34123011-12	Suprasutura 5 mac fiber #2. Aguja 1/2 circulo cortante 26	1		X
104322	7014385	implante meniscal Arcmax curvo	1		X
104322	7014572	implante meniscal Arcmax curvo	1		X
10 HS4704	23111002	Aguja meniscal recta, sharpshooter	1		X
1035 080006	23Hals8	Juego de tubos sfty fcur	1		X
BAS-9142475F	64120131124	VIMFIX-LRP Anchor de ligamento peek D1A. simil Nudos 4.75mm	1		X

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7014385 2024-04-28 2027-04-28
PN 1485 CO

BIOTEK AFFIX TO PATIENT RECORD
VIMFIX® LRP
Ligament Anchor, PEEK
Knotless; D|x 4.75mm
REF BAS-9142475F
LOT 64120131124
2029.10
STERILE EO
QTY : 1
EC REP
CE 2265

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7014572 2024-08-28 2027-08-28
PN 1485 CO

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 75 Fecha de Registro: 15/04/2025 4:35:44 p. m. N° de Historia Clínica: 1058932602
Ingreso: 2073600

Datos Personales

Nombre Paciente:	CRISTIAN DANILO MACA VIDAL	Identificación: 1058932602	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	03/julio/2005 Edad Actual: 19 Años / 9 Meses / 26 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	VEREDA LA ESPERANZA SOTARA	Teléfono:	3102559905
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 75* *(Fecha: 15/04/2025 04:35 p. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	15/04/2025 2:27:11 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 814504 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#6 LOT.14042025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas:	Si	No. Inicio:	2	Conteo Completo: Si
		No.Final:	2	
Conteo de Agujas:	Si	No. Inicio:	2	Conteo Completo: Si
		No.Final:	2	

AP - DATA NO ENCONTRADO

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

Folio: 75 **Fecha de Registro:** 15/04/2025 4:35:44 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1058932602
Ingreso: 2073600

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
DMC0000075	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER DE 1.5 MM PARA FIJAR	1

Material Implantable: Si

Detalle: GASTO ORTHOSYSTEM:
__VIMFIX-LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK SIN NUDOS=1
_SUPER SUTURA FORCE FIBER#2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26=1
_IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA =2
_AGUJA MENISCAL RECTA SHARPSHOOTER=1
_JUEGO DE TUBOS STRYKER=1

GASTO FARMACIA:
_AGUJA KIRSCHNER DE 1.5=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
NºPP000000001608

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 29/04/2025 01:55 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: FE30793 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS000217	SISTEMA DE FIJACION CON BOTON EXPERT KNOTLESS	UNIDAD	1,00	$4.255.875,00	$4.255.875,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	4255875,0000	21279,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4255875,0000	42559,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4255875,0000	127676,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	4255875,0000	85118,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4255875,0000	85118,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	4255875,0000	63838,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5829- PACIENTE JEIDI YOHANA COMETA GUACHETA CC 1061811417 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2072886

SUBTOTAL:	$4.255.875,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 106.397,00
OTRAS RETE:	$425.588,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE REÐ:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$3.723.890,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE30798

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

00031103

FECHA Y HORA	FECHA VCTO.	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/26 14:56 p. m.	2025/06/26	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S
900449302-1
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	103122000	SISTEMA FIJACION BOTON EXPERT KNOTLESS	1	UND	$5.674.500	$0	0 %	$5.674.500
		Cantidad Facturadas 1						
		Cantidad Items 1						

Notas:

47.55 875

25%

VALOR BRUTO	$5.674.500
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5.674.500
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$5.674.500

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: JEIDI YOHANA COMETA GUACHETA Identificacion 1061811417
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 59764

Valor en Letras:
CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE *******

CUFE: 5dlbb6dcca006d12dbba375c31ba0488ac8131c84b7272aefa11eb281d2a85dbaa04cl2252dcbd1c0c395904131b7651
FECHA EMISION: 26/04/2025 2:56:11 p. m.
FIRMA DIGITAL: BmJlXuhTUw9Y8/osDW5UY/ls4cOlDbVNxs46zlOGF4HF6bzh1Fd2XeW/r+Hgsyeas9m+l3rlD5zcr6loJjwXgozr7WXF9bkQlRO46xgrb04F2/EcFUCA0/+5 6Q84LSSXQMJUO5RH0au|0+vF9PoHrS8dupg5lme9NyhljAn16dlJTiACn2oQjw7/SN3Tr03u3OaRPoLdw4QX87MYd6rdjy8V9ROAcWY+dlZNepEcalLl/YCe2gZ PgBGsLeNEDHSCOH2S+wAszzfhp7R8C1xmxCX3oPlk8Myc0ZsqBlFqGqemok4kzJ3fVrDbSi8LGMa0l0V4lMQoRlHrlbGlyrASag==
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

5829

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:	19:34 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Ítem	UMd	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.418.625	$0	$0	-$1.418.625

IMPUESTO	DESCRIPCIÓN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE ******

Totales

Valor bruto:	$1.418.625
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.418.625
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.418.625**

Notas

DESCUENTO 25% FE 30793

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

CUDE: 41d5ac8907f9de7b8f1e0fa4c1fd3e2078eeb2d9c3d62d44899bb64466bdfbb4786f3808699e029508350a4452b2674c2025-04-26 19:34:46-05:00

FIRMA DIGITAL: C1ImUflYhPST45wlez+C2Y4ep4vtJvOunaFYGPb83kZjUPPN1//HlLlqkyJbHdy95E(+jaeG79tFYinkB6Md ebW8v9xXEQhEJi5bCgHmcJsrvGMEn4fBmlYGNJRVzOPBv1gmQUE6Qw5VXcKc2pVrrsTOkQ0TAl7ToC+GmAJqLlszoP /aW+xckWX+lea4zPt3a6upsqogkelERAl5G/TxgpxZfoxpfoYYUu/BvUoMjWhu0yYgshn4W1fBjW3bbwYnN AvzmlqLMeafgl2ZZbwR8jLlw596pylLHWJlYXKl7P3PjHoGKjrvTolX0U5DBBpb+4JS6VM3GnOlJkNsp48A==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59764

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24338 PV 31103 FECHA: 18/04/2025

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Jeidy Yohana cometa Guacheta

RM: 46 11485 CIRUJANO: Herrera

II.C/IDENTIFICACIÓN: 10 618 1417 EDAD: 26

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO: Sindesmosis

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: Sindesmosis

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES 25212

HORA INICIO Qx: 9:00 HORA FINAL Qx: 10:20

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
103122000	24 06018	sistema fijacion botan Expert Knotless	1		X

GMREIS
Qualidade para Vida

AUT. MS. 10247700118
CNPJ: 00.040.684/0001-19
I.E.: 644.342.265.116
Razão Social: G M. dos Reis Ind. e Com. Ltda
Av. Pierre Simon de Laplace, 200, Lote 3 Quadra F
CEP: 13066-320 - Campinas/SP - Condomínio Techno Park
Telefone: +55 19 3705 9900
E-mail: sac@gmreis.com.br

Afixe nos Prontuários / Attach to the Records

NOME/DESIGNAÇÃO/ACONDICIONAMENTO
LIGAMENT IMPLANT

NOME COMERCIAL / COMMERCIAL NAME:
EXPERT - FIXADOR DE ARTICULAÇÃO
EXPERT - JOINT FIXATION DEVICE

EXPERT KNOTLESS-FIXADOR DE ARTICULAÇ

Modelo / Model: EXPERT KNOTLESS - JOINT FIXATION DEVICE KNOTLESS
Código / Code: 312-2000
Lote / Batch: 2406-018
REGISTRO ANVISA Nº: 10247700118
Resp. Téc.: Engenheiro | Habilitado: Geraldo M. dos Reis Jr.
CREA/SP: 0682127538

1 Un Item: Tot

OBSERVACIONES:

Esther Parumay
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: 75 Fecha de Registro: 18/04/2025 9:54:22 a. m. N° de Historia Clinica: 1061811417
Ingreso: 2072886

Datos Personales

Nombre Paciente:	JEIDI YOHANA COMETA GUACHETA		Identificación: 1061811417	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	15/julio/1998	Edad Actual: 26 Años / 9 Meses / 14 Días	Estado Civil: Soltero	
Dirección:	CARRERA 49 1CN 03		Teléfono: 3148377558	
Procedencia:	POPAYAN		Ocupación: AMA DE CASA	

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° 75* *(Fecha: 18/04/2025 09:54 a. m.)*

Responsable:	MARIA EMMI GUACHETA	Teléfono Resp:	3135651976
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	12/04/2025 5:22:28 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 795602 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 1085266208 MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 11 LOTE: 12 HUMERO 1 LOTE: 09	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014753

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

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

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

Folio: 75 Fecha de Registro: 18/04/2025 9:54:22 a. m. N° de Historia Clinica: 1061811417
Ingreso: 2072886

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS FIJACION EXTERNA:
- TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0 MM X 45 MM : 1
- TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TITANIO ROSCA PARCIAL DE 4.0 MM X 50 MM : 1
- ARANDELA CONICA TITANIO 4.0 MM : 1
- CLAVO DE KIRSCHNER PUNTA ROSCADA 1.2 X 230 MM : 2

GASTOS ORTHOSYSTEM:
- SISTEMA FIJACION BOTON EXPERT KNOTLESS : 1

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001609

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 29/04/2025 02:04 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: FE30794 **% 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	1,00	$2.291.096,00	$2.291.096,00	0,00	0,00
DMT0000554	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM	UNIDAD	1,00	$1.542.677,25	$1.542.677,25	0,00	0,00
DMS0000143	SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO	UNIDAD	1,00	$1.593.806,00	$1.593.806,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$544.235,50	$544.235,50	0,00	0,00
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	6315579,0000	31578,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6315579,0000	63156,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6315579,0000	189467,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6315579,0000	126312,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6315579,0000	126312,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6315579,0000	94734,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO -5831 PACIENTE PABLO CESAR BENAVIDES MIRANDA CC 1061748139 MEDICO CC76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2074827.

SUBTOTAL:	$6.315.579,00
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:	$157.889,00
OTRAS RETE:	$631.559,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.581.649,00

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. FE30794

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

00030789

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/26 15:18 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	104722	IMPLANTE AIRMAX OURVA	1	UND	$3.054.795	$0	0 %	$3.054.795
2	10234010167	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 10 X 26MM	1	UND	$2.056.903	$0	0 %	$2.056.903
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	$343.764	$0	19 %	$343.764
		Cantidad Facturadas 5						
		Cantidad Items 5						

Notas:

6.315.579.

25%

VALOR BRUTO	$8.306.184
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8.306.184
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$8.371.499

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: PABLO CESAR BENAVIDES MIRANDA Identificacion 1061748139
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 59729

Valor en Letras:
OCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE *******

CUFE: a292c3b29883f005adfc98bbf7e38697507d2e209f33895d060956f7acf8fbfd3e53dc2a7b0d50ba34b97932dc3a44ab
FECHA EMISION: 26/04/2025 3:18:21 p. m.
FIRMA DIGITAL: HdWod0pOH4kcqvOnyFvO+ul1IDnjlBnNX1PSVdnhfs/7SS/Q86WXnqljqC7sx1AR0ncYlASzZpvyoNd0tMXupa7btAlpgxgVQ4J+DAIzozG5rnzxLpLTNlsOe
ct4FNwFYkLRDMQTrf5o5nkRQ6Z+azhfP6oPEbvaIYrGeu916Flv8fDdOym0iLVzlklZ+ySF+kjoON3k3+DVCIjiPCN4TeVZgAIK5fIAR6OVz5P/UDmcT/Y0WOi7
M7d7pLJlbH3fc9Kw4rgtrqC/lW5Qoo1YTumFY0hgkCDm8WbvXmAITqcLL8aAhEp1LqJVCOTq+qdloKpl/3l+IXMv09fILng==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO

ORIGINAL

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5831

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:	19:38 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	$1.990.605	$0	$0	-$1.990.605

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 30794

Totales

Valor bruto:	$1.990.605
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.990.605
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.990.605**

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

CUDE: 5c0e56cea092a390b92d091f3f1e9b18460d37b27323fab01efd487afe4906f20eb48375276c2b0f19347f843a30c4cb 2025-04-26 19:38:55-05:00

FIRMA DIGITAL: M3qS8ZSmQMvfdgTFZoqxdlr8N8KwlRFKQtHrBWc8I2M4yRuv0u7kxWXnP2cq7Qjy5+feRy6hOg1A80N0yG+bA
WAKY64yad0PkfPqHBHdkNd5jhlP6mwQIZG5B3k9Vqt5jNn0u/lX7gB5rutZnoELxCB6zzZxJlapvKfpuM8T1q3QzD
Hjh2NXS4bU2oQUuA0kAl8mjAHmyJ9JBEMlFqT/qdbB97cP7ikot/K3Oqenu9UMKifoAcjjW0e3Flt9XPA8NV
ofcfzvGU1CHTtPnJxYvwazhf3lRlb/Q9xgmcudEpww1Y1QOboebl+ndjjP4eyPivzySXyTalHObgYQ5NVWg==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59729

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24374 FECHA: 20-04-25

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Pablo Benavides Miranda
RM: 192813 CIRUJANO: Coluache
H.C/IDENTIFICACIÓN: 1061748139 EDAD: 32
CLIENTE: H.S.L.V
PROCEDIMIENTO: L.C.A + Sutura Meniscal
NOMBRE IQ:
EQUIPO ENVIADO: Kit Ingeniería 113
HORA INICIO Qx: 13:00 HORA FINAL Qx: 16:20
LINEA: [X] ARTROSCOPIA [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES

23-114

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
234010167	BS240719	Tornillo de Interferencia Biosteon 10x28	1		X
10391090007 0	74K230172	Super sutura fusse fiberTez aguja 1/2	1		X
—	—	Circulo cortante 26	—		—
1047227	7014432	Implante air max curva	1		X
10234102060	24106AE2	Sistema Suspension Proching y adjustable	1		X
—	—	loop implant Reverse tensioning	—		—
10350800006	23H0158	Juego de tubos Stryker	1		X
			(5)		

10mm x 28mm Biosteon® screw
HA/PLLA Interference Screw
stryker 5900 Optical Ct, San Jose CA 95138. 1-408-754-2000
REF 234-010-167
LOT BS240719
2027-07-31

stryker
ProCinch® RT
Reverse Tensioning
REF 234-102-080 LOT 24106AE2 2026-07-04

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Down
REF 4723 QTY 1 CE 0197
LOT 7014432 2024-04-28 2027-04-28

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: 10 Fecha de Registro: 20/04/2025 4:43:56 p. m. N° de Historia Clinica: 1061748139
Ingreso: 2074827

Datos Personales

Nombre Paciente: PABLO CESAR BENAVIDES MIRANDA Identificación: 1061748139 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 19/mayo/1992 Edad Actual: 32 Años / 11 Meses / 10 Días Estado Civil: UnionLibre
Dirección: CARRERA 55 3 36 LOM AS DE GRANADA Teléfono: 3214644891
Procedencia: POPAYAN Ocupación: COMERCIANTE

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° 10* *(Fecha: 20/04/2025 04:43 p. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 20/04/2025 4:58:10 a. m.
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: E814504 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.19042025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE)LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	5
No.Final:	5

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: 10 Fecha de Registro: 20/04/2025 4:43:56 p. m. N° de Historia Clinica: 1061748139
Ingreso: 2074827

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTO ORTHOSYSTEM:
_JUEGO DE TUBOS STRYKER=1
_SISTEMA DE SUSPENSION PROCINCH ADJUSTABLE LOOK IMPLANT REVERSE TENSION=1
_IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA=1
_SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26=1
_TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 10X28MM=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 610

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001610

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 29/04/2025 02:14 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: FE30795 **% 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
DMC0000281	CUCHILLA DE SHAVER 3.5MM - 4.0MM	UNIDAD	1,00	$436.936,00	$436.936,00	0,00	19,00
DMF0000059	FRESAS BARIEL BURS 4.0 MM	UNIDAD	1,00	$930.512,00	$930.512,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1711212,0000	34224,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1711212,0000	34224,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1711212,0000	25668,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1711212,0000	8556,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1711212,0000	17112,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1711212,0000	51336,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - PACIENTE MARIA PIEDAD TOBAR CHARA CC 34548920 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2074828

SUBTOTAL:	$ 1.711.212,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 325.130,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 48.770,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 42.780,00
OTRAS RETE:	$ 171.120,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.773.672,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO

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

Sergio Velasco Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE80795

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

00030788

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/04/26 15:30 p. m.	2026/06/26	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	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
2	10375545000	CUCHILLA SHAVER 4.0MM TOMCAT X5	1	UND	$436.936	$0	19 %	$436.936
3	10375941000	FRESA BARRIEL BURS 4.0MM	1	UND	$930.512	$0	19 %	$930.512

Cantidad Facturadas 3
Cantidad Items 3

Notas:

25%

VALOR BRUTO	$1.711.212
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1.711.212
IVA	$325.130
RETENCIONES	$48.770
TOTAL A PAGAR	$1.987.572

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$1.711.212	19,00 %	$325.130

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$325.130	15,00 %	$48.770

Paciente: MARIA PIEDAD TOBAR CHARA Identificacion 34548920
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 59730

Valor en Letras:
UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE *******

CUFE: 361b78e8cf4ae4d42c63abf978d91f05701a7c624bd4970a188ca420623fa6d8ffed19dee7a2c5932ece3d19ca95f67c
FECHA EMISION: 26/04/2025 3:30:06 p. m.

FIRMA DIGITAL: hoIW053QoEcJwRVjLDnXVbOkeTzFoXyM6KixrUEK8B07V0YF25MtzXlVxtsB5qhBs41mYao/k+yM3YyIZdkga0uVKixH4xD42nJO/rhG5cb2MOYES4qbSrAr5WgeH9Nk++HvukLb7nyhjxKM5WkOpwpbplBt+9PijkS3V4lymu7kQHIXmM3P4czoJyQF/EhOPiFInfcpMdJQcwhO2ZqoVrsfRwm6Wj+06MGZxD7/0J2ElRokpRazOl1t02R7G4mhbgA8QjK4v7zYqccOx2kwRzFGYlJqEOhu454OWJbV4BvOhlf2LSYuu7EXaeqLm6zOhBOVCZ4XHr1ieTzhspvRVA==

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. 900.449.382-1 | Lene medical NIt. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59730

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24347 30788 FECHA: 20-04-25

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Maria Tobar Chara

RM: 1472813 CIRUJANO: Calderon

H.C/IDENTIFICACIÓN: 345 48920 EDAD: 60

CLIENTE: H.S.L.V

PROCEDIMIENTO: Sutura Meniscal

NOMBRE IQ: Jesus Jimenez

EQUIPO ENVIADO: Kit Sutura Meniscal

LINEA: [X] ARTROSCOPIA [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES 23713

HORA INICIO Qx: 15:00 HORA FINAL Qx:

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10375545000	24010CE2	Cuchilla shaver 4.0 m Tomcat xs	1		X
10350800006	223H0158	Juego de Tubos 5 Try Kar	1		X
10375941000	23285CE2	Fresa Barril Burs 4.0m	1		X

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 79 Fecha de Registro: 20/04/2025 6:14:06 p. m. N° de Historia Clinica: 34548920
Ingreso: 2074828

Datos Personales

Nombre Paciente:	MARIA PIEDAD TOBAR CHARA	Identificación:	34548920	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	28/noviembre/1 Edad Actual: 60 Años / 4 Meses / 30 Días 964	Estado Civil:	UnionLibre	
Dirección:	CALLE 14 24 59	Teléfono:	3106423792	
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	TERCERA EDAD	

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 79* *(Fecha: 20/04/2025 06:14 p. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	20/04/2025 5:01:15 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 814722 SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#12 LOT.19042025	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]

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 79 Fecha de Registro: 20/04/2025 6:14:06 p. m. N° de Historia Clinica: 34548920
Ingreso: 2074828

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
_CUCHILLA SHAVER 4.0MM TOM CAT X5=1
_FRESA BARRIEL BURS 4.0=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
N°PP000000001611

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 29/04/2025 02:26 p. m.

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

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

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

N° FACTURA: FE30798 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001207	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 2.5 A 7.5 X 10 A 80	UNIDAD	1,00	$ 858.970,50	$ 858.970,50	0,00	0,00
DMA0000046	AGUJA GUIA KIRSCHNER 1.5 X 150 MM.	UNIDAD	1,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	0,00	0,00
DMT0001433	TORNILLO CANUL SIN CABEZA ASPIRE 7.0 X 50 A 55MM	UNIDAD	2,00	$ 973.499,00	$ 1.946.998,00	0,00	0,00
DM0000000067	PIN GUIA ROSCA PIRE 2.5 X 230X 15 MM	UNIDAD	2,00	$ 105.000,00	$ 210.000,00	0,00	0,00
DMP0000913	PLACA CALCANEO ANTERO POSTERIOR TIT	UNIDAD	1,00	$ 1.148.775,00	$ 1.148.775,00	0,00	0,00
DMT0000184	TORNILLO BLOQUEO 3.5 AUTORROSC. X 22 A 80 MM	UNIDAD	4,00	$ 354.348,00	$ 1.417.392,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5672136,0000	28361,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5672136,0000	56721,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5672136,0000	170164,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5672136,0000	113443,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5672136,0000	113443,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5672136,0000	85082,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5824- PACIENTE ARCENIO CARDENAS ZAMBRANO CC 10295148 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2066912

SUBTOTAL:	$ 5.672.136,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 141.803,00
OTRAS RETE:	$ 567.214,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.963.119,00

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. FE80796

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

00031024

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN DE COMPRA
2025/04/26 17:17 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	2031276359	TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4.0MMX40	1	UND	$1.145.294	$0	0 %	$1.145.294
2	20PIN15150	PIN KIRSCHNER 1.5X150MM	1	UND	$120.000	$0	0 %	$120.000
3	20SN265470055	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA ASPIRE 7.0X55MM	1	UND	$1.297.999	$0	0 %	$1.297.999
4	20SSN265423025	GUIA KIRSCHNER PUNTA ROSCADA ASPIRE 2.5X230X15 MM GRIS	2	UND	$140.000	$0	0 %	$280.000
5	20SN265470050	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA ASPIRE 7.0X50MM	1	UND	$1.297.999	$0	0 %	$1.297.999
6	20PLCAPPDT	PLACA L CALCANEO ANTERO-POSTERIOR PEQ . DERECHA TI	1	UND	$1.531.700	$0	0 %	$1.531.700
7	20TBCAT3532	TORNILLO DE BLOQUEO CORTICAL AUTORROSTCANTE TI 3.5 X 32	1	UND	$472.464	$0	0 %	$472.464
8	20TBCAT3534	TORNILLO DE BLOQUEO CORTICAL AUTORROSTCANTE TI 3.5 X 34	1	UND	$472.464	$0	0 %	$472.464
9	20TBCAT3538	TORNILLO DE BLOQUEO CORTICAL AUTORROSTCANTE TI 3.5 X 38	1	UND	$472.464	$0	0 %	$472.464
10	20TBCAT3540	TORNILLO DE BLOQUEO CORTICAL AUTORROSTCANTE TI 3.5 X 40	1	UND	$472.464	$0	0 %	$472.464
		Cantidad Facturadas 11						
		Cantidad Items 10						

Notas:

5672136

25%

VALOR BRUTO	$7.562.848
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$7.562.848
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$7.562.848

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: ARCENIO CARDENAS ZAMBRANO Identificacion 10295148
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 59725

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

CUFE: 306a73d742b14f0b29c96d217febf418e363d00217b1205e7fc315ec546b661dea02ea20e2dfe3c2fecb7a91027c9ff2
FECHA EMISION: 26/04/2025 5:17:42 p. m.
FIRMA DIGITAL: uXhc9pR6LUdbSeAp+sl3FlqpgNwNTNynT/y6lQlGB5ooNqn9RXleelGgX6AGrSB82S52qJg87JlOQGOgp2S3Dwl5Ns7bZM0vlpn4sKn4B4+FrcDOX2Ewqog9aMxChS6+GUTzkWaAA6KcX/td9SupQALw6CtzQVqxBhRgB2HJ81l8ab1/94+tYLkJJVgxnZeaoS62QdG0LGrh7XDjt8veCzBk6QgcO/dNrITIJGSsazMp79AOpEGtRePxUjSGL/4AZ2ye9VgqLupHfG/VT/xdcdK64cfsNuAwaoS76r0mS4Vr4oXlYbLZT3gTCK/I5yOgHO0jQ+5VRPVLRRT52HleFg==
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

5824

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:	19:17 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	$1.890.712	$0	$0	-$1.890.712

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS DOCE PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 30798

Totales

Valor bruto:	$1.890.712
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.890.712
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.890.712**

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

CUDE: 13dac892fb8a44252aa5cbade3294ba7e046bc4753631be4fdb4634d2aa1e6b21dc85bcadbe971f61a1437f2616566b6 2025-04-26 19:17:35-05:00

FIRMA DIGITAL: d2BQyG2wRkbth7dA6V52Lek2Rz9nlITydoyQCIIV2j9wJmD8UwXbwxJmusFS+s0L1jq1SI3QLUoulMCquom
0uLhEwjiRJ/QSpmL/ZP+BRHYdguKRzJuxnVSHpyB/CrokD+Z+GSKVTzIIXR2BXbdr9dayVgQTmjU++xBnwzCMWSt64
geasgSvWT3Z02+EUGTRy6nN4y82YGF7hcT7ly3pl1HjYjCA/XFzopXt3F+z3Jdch97f0crSVZjSCXgzdtfkj
vTpRL8N6yPLJ4NH/9PQ/nG7eFJHANbJrD8jpl9hNbMwuOrYoz1oZ9BvxQrolhzzz5pm7lMowRTkNA0d3gLA==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59726

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24290 31024 FECHA: 14-04-25

CLÍNICA: Sn Sana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Arcenio Cardenas Fontbrono

RM: 106170759 CIRUJANO: Herrera

H.C/IDENTIFICACIÓN: 10245148 EDAD: 63

CLIENTE: H.S.L.V

PROCEDIMIENTO: Calcaneo + Cuneiformes

NOMBRE IQ: Jesus Jimenez

EQUIPO ENVIADO: Biolock N°02

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES 27718

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
2031276359	27011922	Tornillo canul sin cabeza 4.0 X 40m	1		X
Pin 15150	1705004	Pin Kirschner 1.5 x 150m	1		X
20SN2654700	4040	Tornillo canulado sin cabeza A-spire 7.0x50m	1	X	
20SN2654700	4013	Tornillo canulado sin cabeza A-spire 7.0 x 55m	1	X	
SSN2654230		Guia Kirschner punta Roscada A-spire 2.5x230 VIS gris	2	X	
20PLCAPPOT	IN1175884X1	Placa L Calcaneo Antero-posterior Peq Der Ti	1	X	
20TBVAT3532	IAD139836X1	Torn Bloq cortical autorroscante Ti 3.5x32m	1	X	
20TBCAT3534	IND192309X1	Torn Bloq cortical autorroscante Ti 3.5 x 34m	1	X	
20TBCAT3539	IND175299X1	Torn Bloq cortical autorroscante Ti 3.5x39m	1	X	
20TBCAT3540	IND134632X1	Torn Bloq cortical autorroscante Ti 3.5x40m	1	X	

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 87 Fecha de Registro: 14/04/2025 3:43:56 p. m. N° de Historia Clinica: 10295148
Ingreso: 2066912

Datos Personales

Nombre Paciente:	ARCENIO CARDENAS ZAMBRANO	Identificación:	10295148	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	06/noviembre/1961 Edad Actual: 63 Años / 5 Meses / 22 Días	Estado Civil:	Casado	
Dirección:	TRANSVERSAL 7 51 N 274 EL TABLAZO	Teléfono:	3155791154	
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	(DESACTUALIZADO SIN REEMP) PENSIONADO	

Datos de Afiliación

Régimen:	Ninguno		
Plan Beneficios:	DISPENSARIO MEDICO CALI RES URGENCIAS 2023	Nivel - Estrato:	OTROS

Datos del Ingreso *FOLIO N° 87* *(Fecha: 14/04/2025 03:43 p. m.)*

Responsable:	YOHANA CARDENAS	Teléfono Resp:	3116833054
Dirección Resp:	TRANSVERSAL 7 51 N 274 EL TABLAZO	Fecha de Ingreso:	28/03/2025 10:22:10 a. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 793804 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#12 LOT.13042025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

Folio: 87 Fecha de Registro: 14/04/2025 3:43:56 p. m. N° de Historia Clinica: 10295148
Ingreso: 2066912

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 FIJACION EXTERNA:

- TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 4.0 X 40 MM = 1
- TORNILLO CANULADO SIN CABEZA A-SPIRE 7.0 X 50 MM = 1
- PLACA EN L CALCANEO ANTERO POSTERIOR PEY DER TI = 1
- TORNILLO BLOQUEADO CORTICAL AUTORROSCANTE TI 3.5 X 32 = 1
- TORNILLO BLOQUEADO CORTICAL AUTORROSCANTE TI 3.5 X 34 = 1
- TORNILLO BLOQUEADO CORTICAL AUTORROSCANTE TI 3.5 X 38 = 1
- TORNILLO BLOQUEADO CORTICAL AUTORROSCANTE TI 3.5 X 40 = 1
- PIN KIRSCHNER 1.5 X 150 MM = 1
- GUIA PIN PUNTA ROSCADA A -SPIRE 25 X 230 X 15 = 2

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
NºPP000000001612

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	29/04/2025 03:03 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:	FE30796	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/04/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMK0000010	ALAMBRE CERCLAJE 0.6 A 1.0- 2.0	UNIDAD	2,00	$ 63.585,75	$ 127.171,50	0,00	0,00
DMD0000031	DESLIZADOR DE GUIA NITINOL	UNIDAD	1,00	$ 531.984,00	$ 531.984,00	0,00	19,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	$ 544.235,00	$ 1.088.470,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1747626,0000	8738,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1747626,0000	17476,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1747626,0000	52429,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1747626,0000	34953,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1747626,0000	34953,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1747626,0000	26214,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5832- PACIENTE DAVID ALEJANDRO RUIZ PEREZ CC 10302631 MEDICO CC76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2072422.

SUBTOTAL:	$ 1.747.626,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 101.077,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 15.162,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 43.691,00
OTRAS RETE:	$ 174.763,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.615.087,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE80796

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

00031098

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/26 15:38 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	201753	ALAMBRE DE CERCLAJE 1,0MM	2	UND	$84.781	$0	0 %	$169.562
2	103910500761	DESLIZADOR DE GUIA NITINOL	1	UND	$531.984	$0	19 %	$531.984
3	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	2	UND	$725.647	$0	0 %	$1.451.294
		Cantidad Facturadas 5						
		Cantidad Items 3						

Notas:

1747.626.

25%.

VALOR BRUTO	$2.152.840
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2.152.840
IVA	$101.077
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$2.253.917

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$531.984	19,00 %	$101.077

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$101.077	15,00 %	$0

Paciente: DAVID ALEJANDRO RUIZ PEREZ Identificacion 10302631
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 59765

Valor en Letras:
DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE ******

CUFE: 75ea412af30d4fc8a273740984304417a86b4fac6a7b869c79e7bfbd4d931206012fecc02da5fc8aafea0c012b855e7a
FECHA EMISION: 26/04/2025 3:38:00 p. m.
FIRMA DIGITAL: oHltac4LjWc086iXk6gAVBE4dsqKu6/B8o/qhrhaValgtGhaEIJFwtU48vxz+bFbPl8LDtlQgTWVLGyupboZiLBnAqFKYuR+bw4b4zruMes2z1X0kyvsoYBF
NM9d0qHkYq+416GzbW+rdYLPKlwEaZ64PyQN3wEQa22FFQESkGW+slhBHv80R/V5gaNJnzQl7JzmxohJH9Zli1loJDLWQb3NG4l+Zw20FXuyQ0X8JMiNcCjYg2m
MpGpKe9mwluemQ/d7p+h438g+wB4cT8JqbPS0PFmzjT0OVXQ1IEHu4p4mSjV8plK3ll/VtOjqOYaSOxV83CzWraz+GptlQzvA==

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

5832

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:	19:41 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	UM	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$405.214	$0	$0	-$405.214

IMPUESTO	DEBOR/RCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CUATROCIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO 25% FE 30796

Totales

Valor bruto:	$405.214
Descuentos:	$0
Subtotal:	$405.214
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$405.214**

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

CUDE: 5f08036868e48434277195e46696f4a4db07771a754e9a1b5bb7f9f67e40bd15e1c38a450b72a55cee2ddb03996ea738 2025-04-26 19:42:14-05:00

FIRMA DIGITAL: KHWG70bNcnqclgINdU5XZ0ll8pfJrEU4Sp/UDl22qxoTgQp6QacCHYkpKDQAzhoTw4+jNnB/tlbFSVImjtbdx
x2wLN6o8s5ZmnGlH+JzFkUns+eD6Yd0/dHbqpKqBIMYKhbhhCg6E9LTeRl3AUcTUaY7VgaGwKoeD0yBvYEbT5WgU2v
Jmb+sD92bHrDlgJRGu1rfr5Rc09+l4om9CtrakLVMZeSPsOW02upAuW/cqyv0aYkX3UtuvH0Vm3bvqlcR+Po
p/2h4vJEMSKCIWGbFux2KSD1hdTdERrllXl4AX5dEC4DzseV92mz7a5JaTMdTxc1LSlglScmdtOOHFMmQJw== (Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

AnissaGroup
Orthosystem NIt. 900.449.382-1 | Lone Medical NIt. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59765

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24373 — 31098. FECHA: 20/04/2024

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Daval Alejandro Ruiz Perez

RM: 1571/24 CIRUJANO: Salvador

IL/CIDENTIFICACIÓN: 1030203 1 EDAD: 41

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: Reconstruccion tendon Rotuliano

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES 23715

EQUIPO ENVIADO: N/A

HORA INICIO Qx: 9:00 HORA FINAL Qx: 12:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
201753	Nobotech	Alambre de cerclaje de 1.0	2		X
10391050000	9415230 1172	Tornillo cortical fcce. roscado #2 Argolla	2		X
		1/2 circulo cortical 76			
10391050000761	20P03	deslizador Guia interna	1		X

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 44 Fecha de Registro: 20/04/2025 12:14:30 p. m. N° de Historia Clinica: 10302631
Ingreso: 2072422

Datos Personales

Nombre Paciente:	DAVID ALEJANDRO RUIZ PEREZ	Identificación:	10302631	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	04/marzo/1984 Edad Actual: 41 Años / 1 Meses / 25 Días	Estado Civil:	Soltero	
Dirección:	CALLE 8C 20A 30	Teléfono:	3127947652	
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	EMPLEADA	

Datos de Afiliación

Régimen:	Ninguno		
Plan Beneficios:	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS CONTRATO 0947 ARL	Nivel - Estrato:	OTROS

Datos del Ingreso *FOLIO N° 44* *(Fecha: 20/04/2025 12:14 p. m.)*

Responsable:	SIN ACOMPAÑANTE	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	11/04/2025 6:48:37 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Accidente_de_trabajo

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 793601 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#2 TIBIA#1 LOT.19042025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

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

Folio: 44 Fecha de Registro: 20/04/2025 12:14:30 p. m. N° de Historia Clinica: 10302631
Ingreso: 2072422

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO ORTHOSYSTEM:
_ALAMBRE DE CERCLAJE DE 1.0=2
_SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE=2
_DESLIZADOR GUIA NITINOL=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
NºPP000000001619

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 30/04/2025 10:06 a. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FE30745 **% 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	$2.046.712,50	$2.046.712,50	0,00	0,00
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	1,00	$2.762.172,15	$2.762.172,15	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	3,00	$486.183,50	$1.458.550,50	0,00	0,00
DMA0000285	AGUJAS MENISCAL RECTAS SHORPSHOOTER	UNIDAD	1,00	$1.223.206,00	$1.223.206,00	0,00	0,00
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
PROELECTRIFICACION	2,0000	7797738,0000	155955,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7797738,0000	155955,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7797738,0000	116966,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	7797738,0000	38989,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7797738,0000	77977,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7797738,0000	233932,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5803- PACIENTE JUAN CAMILO SOTO CARDONA CC 1065442940 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2064908.

SUBTOTAL:	$7.797.738,00
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:	$194.943,00
OTRAS RETE:	$779.774,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$6.872.617,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE 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: 149 - DAIRA MONTENEGRO **U CONFIRMA:**149 - DAIRA MONTENEGRO

HC 5803

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE30745

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

00030371

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/25 17:27 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
2	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645
	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	3	UND	$725.647	$0	0 %	$2.176.941
4	10HS4704	AGUJAS MENISCAL RECTAS SHORPSHOOTER	1	UND	$1.825.681	$0	0 %	$1.825.681
5	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$307.096	$0	19 %	$307.096
		Cantidad Facturadas 7						
		Cantidad Items 5						

Notas:

7.797.738

33%

VALOR BRUTO	$11.487.158
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$11.487.158
IVA	$58.348
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$11.545.506

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: JUAN CAMILO SOTO CARDONA Identificacion 1065442940
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 58942

Valor en Letras:
ONCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SEIS PESOS M/CTE ******

CUFE: 5e07b190f90a03d64ea8c56c0e1d35b9d9df290d6d322418e7e346b4ca6c4fca274631b092a7572b6e05a8d44a80cae2
FECHA EMISION: 25/04/2025 5:27:55 p. m.
FIRMA DIGITAL: Cn+X8+lg6Kg94azcroM7l48LGDrOlR+mbR+BTMudf1XQ5fr+E7+hvebDjh7U+BQ1og6VnobBob5cLdHZRVoq5V5VovgCPwfExAylG6YKHRIh1CnOaKCVn+ZU VOvShB3JJYIpsMEa4VVvKYAhn8Pova1qrxk6DsLByABFDmb+V5N7ZJORBWlnV0rQBj1H9/b3V4LWFxU7l8zfH2Ux7NfmN2JYV+PzCNlxGvNAnO+Kctsl3+rGmk1 +bdjJGll6pdgTZQYOs3APBVMT18JzXidyKQA9GlxgbahTEO7LIB2FY+uYIFvM1K2R6/ZLtjELCLkZoaLUu0KG6lDpjLTTNtYIEg==

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

5803

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:	12:51 PM
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	$3,689,420	$0	$0	-$3,689,420

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ******

Totales

Valor bruto:	$3,689,420
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3,689,420
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$3,689,420**

Notas

DESCUENTO 33% FE 30745

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

CUDE: 26466df4001ba8f242aba7cdfe952e5d2921feca7054ddad86d596f9c19bb53a25eb810ddfca31e645f9d9f071d1f180 2025-04-28 15:09:43-05:00

FIRMA DIGITAL: ijU9vo1fZQloQvf/so1GBs5NSU2FXY0IxgvT1fV/w2pOjFmmZPxZxmd1+vDFhz27L+M764bfusdpAKL3sgcn9 a7InHsT6nurwfBEON69YfFFdTRQDkQDc8YGqMGR9BgThq5ucXABqrPF16lcuf1BdM2q7GufYlogeeGprmlkj51iOhH +7AqWj5HZlK7lMC3nclFHzfzX3ocFrjoA4HpPj4tG3QNtCZzD48TKKtJgexkujsExMrRM8j9pQfaMlQdTbs4 BTkxyAzfb2eiD8ujDDLaZcQVD1Mrd5wNZ0H7cT7V99k4TITU4JdP9JET14CEr5McaWkRoDHl5Rdl3T4+Jw==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 58942

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 23869 30394 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Juan Camilo Soto Cardona

RM: 192813 CIRUJANO: Salvador

TI.C/IDENTIFICACIÓN: 1065447940 EDAD: 17

CLIENTE: ASU

PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA 10

LINEA: ☒ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES 23881

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PREST.	CONSIG.
1089109000 20	74K230H88	Sutura, fibra #2 aguja 1/2 circulo cortante 26	3		X
104722	7014318	Implante meniscal Airmax curva	1		X
1038106000 62	232C2A62	Anclaje sin nudo Expadi beteee least 4.5	1		X
1035080000 6	23 C00	Juego de tubos stryker	1		X
10HS4704	24 0604 29	Aguja meniscal Recta sharpshooter	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

TARJETA: 6 DE 6 ITEMS TOTAL 4
1. ITEMS.

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

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

Folio: 11 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1065442940
Ingreso: 2064908

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: MATERIAL
ORTHOSYSTEM
_SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26= 3
_IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA = 1
_ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELEX ST 4.5 = 1
_JUEGO DE TUBOS STRYKER = 1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTE 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]

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 11 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1065442940
Ingreso: 2064908

Datos Personales

Nombre Paciente: JUAN CAMILO SOTO CARDONA **Identificación:** 1065442940 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 21/abril/2007 **Edad Actual:** 18 Años / 0 Meses / 9 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: LOTE 317 SINAI POPAYAN **Teléfono:** 3150554999
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 11*

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

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 807603 SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DEPLASTIA#6 LOTE: 23-03-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

NO VALIDA - DATA NO FIRMADA

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]

	*** Notas Aclaratorias***	SLV-GC-03-F51-V14 HC0064 PAGINA: 1/1

N° de Historia Clinica: 1065442940 **Ingreso:** 2064908 **Folio:** 16
Nombre del Paciente: JUAN CAMILO SOTO CARDONA
Fecha de Ingreso: **Fecha de Registro:**
Area de Servicio: H ESTANCIA GENERAL ADULTOS QUIROFANOS 30/04/2025 08:17

****** Correcciones ******

SE ACLARA QUE TAMBIEN SE UTILIZA EN EL PACIENTE (1) AGUJA MENISCAL RECTA SHARPSHOOTER

149 - DAIRA MONTENEGRO

Paola Yepez E

Profesional: *PAOLA VIVIANA YEPEZ ESPINOZA* ***Registro Médico:*** *1086135031*

Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*

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

Usuario: 149

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001620

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	30/04/2025 10:24 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:	FE30753	**% 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	$2.046.712,50	$2.046.712,50	0,00	0,00
DMA0000285	AGUJAS MENISCAL RECTAS SHORPSHOOTER	UNIDAD	1,00	$1.223.206,00	$1.223.206,00	0,00	0,00
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	3577015,0000	17885,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3577015,0000	35770,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3577015,0000	107310,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3577015,0000	71540,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3577015,0000	71540,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3577015,0000	53655,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5809 - PACIENTE MIGUEL ANGEL LOZANO MUÑOZ CC 1058971807 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2068099.

SUBTOTAL:	$3.577.015,00
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:	$89.425,00
OTRAS RETE:	$357.700,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.179.486,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE30753

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

00030528

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/25 18:53 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: 8396363
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	10HS4704	AGUJAS MENISCAL RECTAS SHORPSHOOTER	1	UND	$1.825.681	$0	0 %	$1.825.681
3	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$307.096	$0	19 %	$307.096
		Cantidad Facturadas 3						
		Cantidad Items 3						

Notas:

3.517.015.

33%

VALOR BRUTO	$5.187.572
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5.187.572
IVA	$58.348
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$5.245.920

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: MIGUEL ANGEL LOZANO MUÑOZ Identificación 1058971807
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 58947

Valor en Letras:
CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE *******

CUFE: 3caf4b8bdad4f4f14731131a25f0483a66092650fca9751cce8b0bb2d46e4b24a9e4139c761901c74fe50161ccd153e4
FECHA EMISION: 25/04/2025 6:53:43 p. m.

FIRMA DIGITAL: bLmneAPwlx3DlKrQEVJE2al7bnAVYbSOrwvKrOzSxTZbQVsqfEAUZdlAfQuk+pkmbqXau5Sl37GngoSTbFR5M2k1DK1mpVKehpSDGhntGrZcxNF2c+Fy2kvl
LZN6Yv6O79gpSW0yGMcTNlHle54jx4rH0Zu0CvxsQVdPn2VhfevE9du6amP0RyhmVut1KwsN6AMSka7UmLx3nPvkHAsXgc5XSrwFf6XReK4xre4SRCDKZwnc9Zp
GdAwCkpetNeGR83BfvqAznrUqObo96FKhuuVvlF00c8RLdrdOd+UAnlATyun8T9MsPfq41jaMAv2P6xmJzG1bOJO+jdD+B3Fs5w==

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

5809

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:	13:30 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	$1.610.557	$0	$0	-$1.610.557

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON SEISCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$1.610.557
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.610.557
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.610.557**

Notas

DESCUENTO 33% FE 30753

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

CUDE: 9d7dc192209f533d6fcf63aac14d365bba16bdbbe668c9d2322aa7b72297678216a1b1586f57752f8d6391d91a871af1 2025-04-26 13:30:28-05:00

FIRMA DIGITAL: kjsPsPbv63UTTe6plBZ2hEUpsfr5ssUq2913kUIlyLleO5+JlsAq8UZRk8bZkxHSH26EBguTnnwovdD27QAC6 atFJMvxs26hZASOmroCZoOwBzLp9ttpD+grKdcIJ0so/wAVeBX2Uyq639ylozH3pxaq/fE9KpvN+vvb+qSnM99Udu2 yDBGPgZTUz4p4mVZ0C36a9DFYU86TvftNLZkol3sjAcnFILBljbjmBcgLt15Ejw0nlE6gMae1GZU7nl5ips J1IVO5QjzJkK25qfV9PuxKx1Mjl/m8joSRfF5f8hBcambC/EG1ltBog+4ulXEWZLuP3Tar1SP8EJqQl3Opw==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 58947

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24003 30528 FECHA:

CLÍNICA: Hospital susana lopez

NOMBRE PACIENTE: Miguel angel lozano Muñoz

RM: 94619200 J CIRUJANO: portela

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1058971807 EDAD: 14

CLIENTE: HSW

PROCEDIMIENTO: sutura Menisco todo Adulto

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LC+13

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

HORA INICIO QX: 11:00 HORA FINAL QX: 18:40

23 27 5

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PREST.	CONSIG.
104722	70143 18	implante meniscal Inv max curva	1		X
0117547041	2811002	Aguja meniscal Recta Shrep shooter	1		X
03508mm6	23 Ha 158	Juego de tubos stryker	1		X

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 70143 18 2024-03-28 2027-03-28
(01)07613327402465
(17)270328
(10)7014318
P454SC

30753

3 tres item: total

OBSERVACIONES:

Wilhem Parra
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 14 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1058971807
Ingreso: 2068099

Datos Personales

Nombre Paciente: MIGUEL ANGEL LOZANO MUÑOZ **Identificación:** 1058971807 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 15/febrero/2011 **Edad Actual:** 14 Años / 2 Meses / 13 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: BOLIVAR **Teléfono:** 3104541867
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 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:** RUTINARIO
Procedimiento: 814731 CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 12 LOTE: E 235	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 004753

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

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

Folio: 14 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 1058971807
Ingreso: 2068099

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA : 1
- AGUJA MENISCAL RECTA SHARPSHOOTER : 1
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

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