INFORME DE SUPERVISION No. 005 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:	$ 333.542.436,00
Valor a Pagar según informe:	$ 87.492.816,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 410.764.896,00

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:

En el comprobante PP000000001631 del 30 de abril de 2025, el numero real de la factura es FE30746 del 25 de abril de 2025, en el comprobante no se digito un número.

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
PP000000001622	30/04/2025	$ 6.862.155	FE30755 con nota crédito N° NC5811 por valor de 3199873	25/04/2025	$10.062.028
PP000000001624	30/04/2025	$ 17.706.636	FE30756 con nota crédito N° NC5812 por valor de 8647328	25/04/2025	$26.353.964
PP000000001628	30/04/2025	$ 13.059.576	FE30849 con nota crédito N° NC5856 por valor de 6252333	30/04/2025	$19.311.909
PP000000001630	30/04/2025	$ 10.984.060	FE30848 con nota crédito N° NC5852 por valor de 4182576	30/04/2025	$15.166.636

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.					
PP000000001631	30/04/2025	$ 7.359.379	FE30746 con nota crédito N° NC5804 por valor de 3302403	25/04/2025	$10.661.782
PP000000001632	30/04/2025	$ 7.635.026	FE30844 con nota crédito N° NC5853 por valor de 1847646	30/04/2025	$9.482.672
PP000000001634	30/04/2025	$ 13.826.826	FE30846 con nota crédito N° NC5855 por valor de 3879652	30/04/2025	$17.706.478
PP000000001635	30/04/2025	$ 10.059.158	FE30847 con nota crédito N° NC5854 por valor de 3043375	30/04/2025	$13.102.533

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001622

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	30/04/2025 10:49 a. m.	
CIUDAD:	CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3183400008		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE30755	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	25/04/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	2,00	$2.762.172,15	$5.524.344,30	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	$486.183,50	$972.367,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$307.096,00	$307.096,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	6803807,0000	34019,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6803807,0000	68038,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6803807,0000	204114,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6803807,0000	136076,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6803807,0000	136076,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6803807,0000	102057,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5811- PACIENTE FRANCISCO JAVIER MUÑOZ RUIZ CC1061696250 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2069145.

SUBTOTAL:	$6.803.807,00
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:	$170.095,00
OTRAS RETE:	$680.380,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$6.002.928,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES DOS MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO — Sergio Velasco Amaya

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. FE30755

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

00029963

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/25 19:10 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: 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	103910600062	ANCLAJE EXPANDIBLE REELX ST 4.5	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645
2	103910600062	ANCLAJE EXPANDIBLE REELX ST 4.5	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645
3	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	2	UND	$725.647	$0	0 %	$1.451.294
4	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$307.096	$0	19 %	$307.096
		Cantidad Facturadas 5						
		Cantidad Items 4						

Notas:

6.803.807.

33%.

VALOR BRUTO	$10.003.680
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$10.003.680
IVA	$58.348
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$10.062.028

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: FRANCISCO JAVIER MUÑOZ RUIZ Identificacion 1061696250
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 58949

Valor en Letras:
DIEZ MILLONES SESENTA Y DOS MIL VEINTIOCHO PESOS M/CTE *******

CUFE: 43caeaedbdad0359e3429fe7f18e0831f9c7911d7c7f05d842c46a7b5330412550fe47a36e92d57d1a2bc8eac2918045
FECHA EMISION: 25/04/2025 7:10:25 p. m.

FIRMA DIGITAL: TZO0ohkUD5oXdmGErSDe99eYnJhcek9/TTDhwTaQuZMApWevVEH6wpd0lp+Tm7FEFPoZT0gTZB09ljwDD2ao+pnUMhp8kjyGnVIPH5yhRN8xWn3oPBguxWuJ
HXsKsmpJw11ludmhMW6/vZvTddPstrJh04oZgPZDwbdkm7H2GjP+paZZrO8VbjdQ4pOOG4BqlrKE/+GQRlROS5WoyzxEDFkD3e2lG3bS1kyywUOq0eLsu1o56c
/98fhl8ewjisDYGr9mhtUGw5d7TKs4Y2TgGHvt5XAAbcH4q1QRwEoXrqmNuD+7IlgoNBrbDdKASbqs9QPtC/SfbqnGDsFp8Ya8w==

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

5811

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:	13:43 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$3.199.873	$0	$0	-$3.199.873

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO 33% FE 30755

Totales

Valor bruto:	$3.199.873
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3.199.873
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$3.199.873**

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

CUDE: 52eb8f9f925aa80b3469083fb07677e5813cb8c54784d9a412291ca21edf0afda343ba78a06db28b2d98434471acb088 2025-04-26 13:43:36-05:00

FIRMA DIGITAL: eFVm3vmXYP3wz2gPxr4NqHeRT+kfVh5XyeAkT4EZGzAzqqFjlmlr6WyfUW4lGGXPV6KdjaN2hbUwNHFgX6+0p
1EN3K/kF/l6jc/BZTHlVUf4tDf137Lzr8kclBPgR2rJQk7O85Yi9z4iLjzT5t+wkXtSYr6oCeZHFdqFn3eD6hjCEn4
sZgVTE1SfTH8xgVreZF+8QnBGTMoyyxHMSMsFNLzJg4GCir1gD0g7Tp1f+YsMSoR25MFKl6QEReHwSxL+p1c
x+sQ422GxpbZM7w4PvDxfNqMjk9mnq+vZ2EpebBD04EJxLvltEGnXawsxMERZbdnnl7cWRlu3ql/+KP9sAQ==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 58940

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24084 — 29963 — FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Francisco Javier Muñoz Ruiz

RM: 94619203 — CIRUJANO: Portela

ID/CÉDULA: 105169250 — EDAD: 37

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

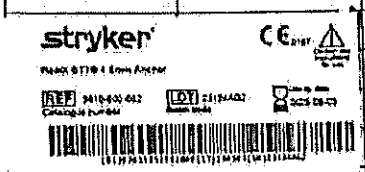
NOMBRE IQ: Sergio Martinez

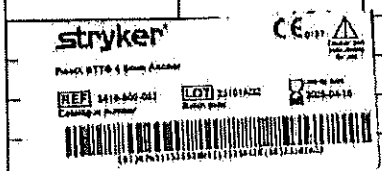
EQUIPO ENVIADO: LCA 13

LINEA: [X] ARTROSCOPIA [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES — 23342

HORA INICIO QX: 7:00 — HORA FINAL QX: 11:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PREST.	CONSIG.
1039110800020	34152301122	Sutura retura, force fiber #2 Aguja 1/2 circulo corte 26	2		X
10391060000	23124162	Anclaje Expandible recto st 4.5	1		X
10391060006	23101462	Anclaje expandible recto st 4.5	1		X
10350800006	23 Ha 158	Juego de tobo-1 stry/Kar	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: 13 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061696250
Ingreso: 2069145

Datos Personales

Nombre Paciente:	FRANCISCO JAVIER MUÑOZ RUIZ			**Identificación:**	1061696250 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	19/marzo/1987 **Edad Actual:**	38 Años / 1 Meses / 12 Días		**Estado Civil:**	UnionLibre
Dirección:	BARRIO SAN RAFAEL			**Teléfono:**	3224154886
Procedencia:	POPAYAN			**Ocupación:**	COMERCIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 13*

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

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** rutinaria
Procedimiento: 802601 ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LTE_193 PLASTAI 11	OPTIMO LOTE: 019882 GENERAL DES

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 — No.Final: 2 — **Conteo Completo:** Si

19 - DATA NO FIRMADO

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

Folio: 13 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061696250
Ingreso: 2069145

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: CASA MEDICA ORTHOSYSTEM:
- SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 CON AGUJAS (2)
- ANCLAJE REELX 4.5 (2)
- JUEGO DE TUBERIAS (1)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001624

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 30/04/2025 11:17 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: FE30756 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 25/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000155	TORNILLO BLOQUEO 5.0 STARD L40 A 70 MM COD.04.005.530	UNIDAD	4,00	$2.370.119,40	$9.480.477,60	0,00	0,00
DMA0000266	AGUJA GUIA DE 3.2 MM L 400 A 600 MM	UNIDAD	1,00	$126.000,00	$126.000,00	0,00	19,00
DME0000057	EXPERT CL FEMUR LFN 10 A 14 MM L320 A 360 MM IZQ COD. 04.003.453	UNIDAD	1,00	$7.358.916,86	$7.358.916,86	0,00	0,00
DMT0001371	TORNILLO CIERRE 012 PROL 0 MM	UNIDAD	1,00	$717.300,66	$717.300,66	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	17682696,0000	88413,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	17682696,0000	176827,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	17682696,0000	530481,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	17682696,0000	353654,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	17682696,0000	353654,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	17682696,0000	265240,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5812- PACIENTE DARWIN FERNANDO CAICEDO CAICEDO S CC 1059917071 MEDICO CC 76324457,DR GONZALEZ, INGRESO 2066426.

SUBTOTAL:	$17.682.696,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$23.940,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$3.591,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$442.067,00
OTRAS RETE:	$1.768.269,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 15.492.709,00

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. FE30756

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

00030763

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/25 20:17 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	2004005530	TORN BLOQUEO STARDR 5.0 L.40MM	1	UND	$3.537.492	$0	0 %	$3.537.492
2	20357399	AGUJA GUIA DE 3,2MM L.400MM	1	UND	$126.000	$0	19 %	$126.000
3	2004005558	TORN BLOQUEO STARDR 5.0 L 68MM	1	UND	$3.537.492	$0	0 %	$3.537.492
4	2004005536	TORN BLOQUEO STARDR 5.0 L.46 MM	1	UND	$3.537.492	$0	0 %	$3.537.492
5	2004005548	TORN BLOQUEO STARDR 5.0 L. 58 MM	1	UND	$3.537.492	$0	0 %	$3.537.492
6	2004003361	EXPERT CL FEMUR LFN 10 MM L.400 MM IZQ	1	UND	$10.983.458	$0	0 %	$10.983.458
7	2004003002	TORNILLO CIERRE 12 PROL 10MM	1	UND	$1.070.598	$0	0 %	$1.070.598

Cantidad Facturadas 7
Cantidad Items 7

Notas:

17.682.696

33%

VALOR BRUTO	$26.330.024
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$26.330.024
IVA	$23.940
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$26.353.964

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$126.000	19,00 %	$23.940

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$23.940	15,00 %	$0

Paciente: DARWIN FERNANDO CAICEDO CAICEDO Identificacion 1059917071
Cirujano: HUMBERTO GONZALEZ Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 58950

Valor en Letras:
VEINTISEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

CUFE: 17c2151b601a9ac0c5201e78344ba35d409cb99fef985ba20bc3e801edba997fde5536c5dbfdacd021a8fd76b06442e2
FECHA EMISION: 25/04/2025 8:17:54 p. m.
FIRMA DIGITAL: l6lKmtDjdCuneQKHmJ87dRryVFUJ+nZj5fzmTcqkWkQp7opyJe6OAso4a56F4hJbS8x6QDOrgwHqWoGaig2R16STk8jHO/EleuHFzTT/UXF7wujlPIlviC6Ku
252Nl88qLMm9wPuG59GxJlvVXOQZRJ1VNuX6MTmTdqTnctzs5cqP36cJQuclaWxvbR5DAL46Ze947hab408VgsIlnDoAFCR+xHlIDwVM6sJlF7RzJrpoR0d0hCz
6r5S6ysa8bC/ECR51/rJlfJyEdkFeOFSf5bDcQC+hCZSB0pL9xLwm68WcjMl5vg4sAtLP5iYKJVHZnpaQgbKxf0lBbBqOY6uxGA==

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

5812

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:	13:47 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$8,647,328	$0	$0	-$8,647,328

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 33% FE 30756

Totales

Valor bruto:	$8,647,328
Descuentos:	$0
Subtotal:	$8,647,328
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$8,647,328**

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

CUDE: e92b5254dc0effb9aa840a6c6dc01bfe0709cac6090c2e68df725597462add056864b846ad94eb00483e34a83975cae2 2025-04-26 13:47:22-05:00

FIRMA DIGITAL: XuEUqnmE8xEmrpukqRtnBKlp+zdurRm/1yPtUllu/SWORN7bs8Fh7Llp2oqlR7jQJKjGYulGL4oHRplHOu7KE
MKKseebIKAlRGZQ90OL56nq3ls9ETo+Zo1AlhtUKBAzIlNlxpmeuFgF6Di7zzaIV6C0xSrN2+lolEZ/Ql3QOMVXmZ7
hZKFNVpS9aYu1g1BawzUhqfFDgc7JEfFX6EPvheCzPVmSVfCAtWEGns0nN2fsPSrrtlFZpv6P8OQE5MYow/l
2XVpXFOR+kQvcLp9lGXbmNX57RAwAG2lu1WiFGdUBkjC3EN5kQTwMzQON8FRysDBsraehbGp6/ymaHJln+g==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 58950

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 30763 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Darwin Fernando Caicedo Caicedo

RM: 192260S CIRUJANO: Gonzalez

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1059917071 EDAD: 28

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: clavo de femur

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: clavo cervicodiafisario

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
04000336	85P4172	Expert c L femur LEN 10 L400	1	X	10'988158
35+3990	43209PT	Aguja Roja 3.2 L400	1	X	
04003002	25639P0	tornillo cervical 12 mm L 10	1	X	10'0 598
04005530	38713PS	tornillo bloqueo 5.0 L40	1	X	3'537172
04005536	12260PS	tornillo bloqueo estandar 5.0 L46	1	X	"
04005548	1455516	tornillo bloqueo estandar 5.0 L58	1	X	"
04005558	33815P1	tornillo bloqueo estandar 5.0 L68	1	X	"
		7 siete Items			
		30756			

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

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

Folio: 114 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1059917071
Ingreso: 2066426

Datos Personales

Nombre Paciente: DARWIN FERNANDO CAICEDO CAICEDO **Identificación:** 1059917071 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 18/septiembre/1996 **Edad Actual:** 28 Años / 7 Meses / 10 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA LA FONDA **Teléfono:** 3216230016
Procedencia: PATIA **Ocupación:** (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 114*

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

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 770501 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA
Cirujano: 76324457 GONZALEZ SERNA HUMBERTO
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 EQ DE FEMUR # EQ DE DESBRIDAMIENTO# 3 LOTE: 04-04-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	7
No.Final:	7

Conteo Completo: Si

Paola Yepez E

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 114 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1059917071
Ingreso: 2066426

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Insumos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
DMK0000041	KIT APOSITO POLIURETANO MEDIUM 12.5 CM X 18 CM X 3.3 CM REF.. XF-DMDF1 CUBRIR HERIDA	1
DMC0000352	CANISTER X 1100 CC - RECOLECTORES DE EXUDADOS PARA SER UTILIZADOS CUANDO SE MANEJA TERAPIA DE PRESION NEGATIVA GENADYNE REF. A4-S99D11 RECOLECCION DE EXUDADO	1

Material Implantable: Si

Detalle: ORTHOSYSTEM
_EXPERT CL FEMUR LFN 10MM L 400 MM= 1
_AGUJA GUIA 3.2 L 400 MM= 1
_TORNILLO CIERRE 12 PROL 10MM = 1
_TORNILLO BLOQUEO STARDR 5.0 L 40MM = 1
_TORNILLO BLOQUEO STARDR 5.0 L 46 MM= 1
_TORNILLO BLOQUEO STARDR 5.0 L 58MM= 1
_TORNILLO BLOQUEO STARDR 5.0 L 68MM = 1

Indicaciones Médicas

Paola Yepez E

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001628

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	30/04/2025 02:16 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:	FE30849	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	30/04/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	2,00	$2.046.712,65	$4.093.425,30	0,00	0,00
DMT0000274	TORNILLO DE INTERFERENCIA 8X20	UNIDAD	1,00	$597.417,56	$597.417,56	0,00	0,00
DMT0000953	TORNILLO INTERFERENCIA BIOST 6 - 9 A 12 X 20 A 35	UNIDAD	1,00	$1.570.296,42	$1.570.296,42	0,00	0,00
DMT0000554	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM	UNIDAD	1,00	$1.245.824,80	$1.245.824,80	0,00	0,00
DMT0000298	TORNILLO DE INTERFERENCIA 9 X 20- 30 BIOESTEON	UNIDAD	2,00	$1.378.125,00	$2.756.250,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	5,00	$486.183,50	$2.430.917,50	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	13001228,0000	65006,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	13001228,0000	130012,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	13001228,0000	390037,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	13001228,0000	260025,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	13001228,0000	260025,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	13001228,0000	195018,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5856- PACIENTE NELSON SERNA GARCIA CC 1033746074 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2068639.

SUBTOTAL:	$ 13.001.228,00
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:	$ 325.031,00
OTRAS RETE:	$ 1.300.123,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

ONCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 11.425.670,00

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:**149 - DAIRA MONTENEGRO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE30849

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE25001 hasta: FE50000 Vigencia desde: 2024/07/11 hasta: 7/11/2026 - 24 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem by AnissaGroup

00031553

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/30 18:05 PM	2025/06/30	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 CURVA	2	UND	$3,054,795	$0	0 %	$6,109,590
2	10234010053	TORNILLO INTERFERENCIA TITANIO 8 MM X 20MM	1	UND	$891,668	$0	0 %	$891,668
3	10234010165	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 8 X 28MM	1	UND	$2,343,726	$0	0 %	$2,343,726
	10234010163	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 23MM	1	UND	$1,859,440	$0	0 %	$1,859,440
5	10234010167	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 10 X 28MM	2	UND	$2,056,903	$0	0 %	$4,113,806
6	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	5	UND	$725,647	$0	0 %	$3,628,235
7	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$307,096	$0	19 %	$307,096

Cantidad Facturadas 13
Cantidad Items 7

Notas:

13.001 228.

VALOR BRUTO	$19,253,561
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$19,253,561
IVA	$58,348
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$19,311,909**

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: NELSON SERNA GARCIA Identificacion 1033746074
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 58948

Valor en Letras:
DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE *******

CUFE: 096622a9956176c486907ecc169eedfc3b87fb6f1e529183a58acf655de6260beac62e69ace41f11d4e9765972bdb41c
FECHA EMISION: 4/30/2025 6:05:48 PM

FIRMA DIGITAL: wkkeOKX/pYkUlzzd6J3LBxcuaJTRPhWl//v8PzNHGyb8iyox9WyqaxPcxaZRiOOKXgzUEUdjxteXdUU4UlIfVTEwtYgNmnHx3xWDdXRYYg9tGpmrJr9wKgtr uxTUZ8elu5CjuJl2J18jDaOGQKoyASj6xazbrZs/t3Za0R+OKpFNv2R61YSqrUG1DtsJsB1a+NS1NAVPoMKaj1rpbsQhAqCUa7Z8LfolBiwGhXTMUnyShmQDBDn HZH3ByCSKEKslhZi8WBPDc00i2/YKoiAb6G8Fm1o0QCHvHjrsUZGnAOvvgqsDSkwPdQHt3n+iA8yHsRjJ7+Cb3x8/kF3fewbHvA==

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

5856

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: 30/04/2025
Hora: 18:28 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	$6.252.333	$0	$0	-$6.252.333

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$6.252.333
Descuentos:	$0
Subtotal:	$6.252.333
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$6.252.333**

Notas

DESCUENTO COMERCIAL DEL 33%

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

CUDE: 268b7f665ac20a255f02a8458e502e2ee1d0bf5308ee00542a11d1766b9c139539c91acce0d04c0e707366b15c53cd16 2025-04-30 18:28:15-05:00

FIRMA DIGITAL: KRJvASA5TTFpuG1K4sbefzXAJ/txg+XvBvslW6l8BnMcEmLL02Otq84S8ExVpiKdcQxeWC/oL2ynBGO1d1VOp
hqHZNkWYqf3nx66K/SMYLiEaHVGX2gxWqZu/f5t2T4X5b3NsGHGITcz7wChtKSGPmu78r9E1WYYVCjAch/qtOymoFJ
zbPK4ake/uV6VaKxjw7fwDAZUWTxBY09mwdZkMnUrGPH+qvWV8wLDVBy3SVDQeVH9BNJmRBarZVipeqTgxbk
5riT5dik2yycokA38l4eY3s3kyyPbj1nWa1j/f86WKgVIfafCF/K6R3Pset9o2Je7RPt17woVtEAsVfWnfw==

(Firma y Sello)

02/04/2025

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 58948

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24062 30551 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Nel Sori Sarria Garcia

RM: 19 2813 CIRUJANO: Saludache

HC/IDENTIFICACIÓN: 1033948074 EDAD: 33

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: LCA-LCP

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA-13

LINEA: ☒ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES 233910

HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 15:08

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1023401016S	BS240340	tornillo de interferencia Biosteon 8mmx28mm	1		X
1023401016J	BS240240	tornillo de interferencia Biosteon 9mmx23mm	1		X
1023401016T	BS240714	tornillo de interferencia Biosteon 10mm28mm	2		X
0301080020	24K2301488	sutura fibra #2 aguja V2	4		X
		circulo cortante 26			
1039408000320	24K2301142	sutura fibra #2 aguja V2	1		X
		circulo cortante 26			
1047222	20143885	implante meniscal suturas curvo	2		X
1035080000S	236099	juego de tubos Stryker	1		X
1023401005S3	01205724	tornillo de interferencia titanio 8mmx20mm	1		X

9mm x 23mm Biosteon screw
HA/PLLA Interference Screw
stryker 5900 Optical Ct, San Jose CA 95138 1-408-754-2000
REF 234-010-163
LOT BS240240
2027-02-28

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

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 BS240101
2027-01-31

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7014869 2024-08-28 2027-08-28

8mm x 28mm Biosteon screw
HA/PLLA Interference Screw
stryker 5900 Optical Ct, San Jose CA 95138 1-408-754-2000
REF 234-010-163
LOT BS240340
2027-03-31

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

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: 23 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1033746074
Ingreso: 2068639

Datos Personales

Nombre Paciente:	NELSON SERNA GARCIA		**Identificación:**	1033746074	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	28/febrero/1992	**Edad Actual:** 33 Años / 2 Meses / 0 Días	**Estado Civil:**	UnionLibre	
Dirección:	VEREDA LISBOA EL AGUANDO		**Teléfono:**	3216406299	
Procedencia:	EL TAMBO		**Ocupación:**	AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS	

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° 23*

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

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 814502 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#8 LOT.01042025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	11
No.Final:	11

Conteo Completo: Si

HAJ - DATA ARCHIVO

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: 23 **Fecha de Registro:**

N° de Historia Clinica: 1033746074
Ingreso: 2068639

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	5
No.Final:	5

Conteo Completo: Si

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:
_TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 8 X 28MM=1
_TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 23MM=1
_TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 10 X 28MM=2
_SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26=5
_IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA=2
_TORNILLO DE INTERFERENCIA TITANIO 8MM X 20MM=1
_JUEG DE TUBOS STRYKER=1

GASTO FARMACIA
_AGUJA KIRSCHNER DE 1.5=1

Indicaciones Médicas

149 - DATA NO TIENE -O

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
NºPP000000001630

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 30/04/2025 04:00 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FE30848 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 30/04/2025 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	$1.245.824,50	$2.491.649,00	0,00	0,00
DMP0000923	PEEK ZIP ANCHOR	UNIDAD	1,00	$1.668.997,50	$1.668.997,50	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$307.096,00	$307.096,00	0,00	19,00
DMI0000062	IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS	UNIDAD	1,00	$873.105,00	$873.105,00	0,00	19,00
DMI0000080	IMPLANTE FLEXIBLE CHAMPION	UNIDAD	1,00	$914.054,00	$914.054,00	0,00	19,00
DMA0000284	ANCLAJE SIN NUDO OMEGA	UNIDAD	1,00	$4.331.249,84	$4.331.249,84	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	10586152,0000	52931,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	10586152,0000	105862,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	10586152,0000	317585,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	10586152,0000	211723,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	10586152,0000	211723,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	10586152,0000	158792,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5852- PACIENTE VICTOR ARVEY MURILLO SANCHEZ CC 76296906 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2070201.

SUBTOTAL:	$ 10.586.152,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 397.908,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 59.686,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 264.654,00
OTRAS RETE:	$ 1.058.616,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

NUEVE MILLONES SEISCIENTOS UN MIL CIENTO CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.601.104,00

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. FE30848

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE25001 hasta: FE50000 Vigencia desde: 2024/07/11 hasta: 7/11/2026 - 24 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem by AnissaGroup

00031551

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/30 17:48 PM	2025/06/30	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	103910100035	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA	2	UND	$1,859,440	$0	0 %	$3,718,880
2	103910200035	PEEK ZIP ANCHOR 5.5MM	1	UND	$2,491,041	$0	0 %	$2,491,041
3	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$307,096	$0	19 %	$307,096
	10279350201	IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS	1	UND	$873,105	$0	19 %	$873,105
5	103910900091	IMPLANTE FLEXIBLE CHAMPION	1	UND	$914,054	$0	19 %	$914,054
6	103910500471	ANCLAJE SIN NUDO OMEGA	1	UND	$6,464,552	$0	0 %	$6,464,552

Cantidad Facturadas 7
Cantidad Items 6

Notas:

10 586 452

VALOR BRUTO	$14,768,728
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$14,768,728
IVA	$397,908
RETENCIONES	$59,686
TOTAL A PAGAR	**$15,106,950**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$2,094,255	19.00 %	$397,908

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$397,908	15.00 %	$59,686

Paciente: VICTOR ARVEY MURILLO SANCHEZ Identificacion 76296906
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 59751

Valor en Letras:
QUINCE MILLONES CIENTO SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE *******

CUFE: 1a66475f30ecd3928ef3b1503d86072d80942a6cc6590248fd3b368cb15afd77adcacd29cd5c2cface56acc8f0ddf3d3
FECHA EMISION: 4/30/2025 5:48:29 PM

FIRMA DIGITAL: MLC2bM5/qlGp0fzeKj0N/nJyWsqI6zLGPMD++VqmqQNDkAhNYofdZqttF6EmsuyNiM/Er6RZOpjCHm/ZFAVpq2k5brMNOoNSjGhfqlNpqD1RXkGjLzebQpCS
DBvBYgSOV4lGZu6zcjsHLKJ1tTO1/SxvnlNlQ2fr5knLSwdKOiP/v2R8QzGhTRpf/U4YJ3r44uc7roMOaK98xsMyk7iivlb2liN7EQpc1MF6ryrFCc5u1GedUST
7R2pwHBoZmbx+vjpDTHEW3YQ04LU/zczjD6pp1b25kuD/SRvNKlOi3WC0a+WE61s/D44RJyv6WfsfpeaO83I3B6vq+tpU1ur+9w==

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

5852

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: 30/04/2025
Hora: 18:16 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$4.182.576	$0	$0	-$4.182.576

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$4.182.576
Descuentos:	$0
Subtotal:	$4.182.576
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$4.182.576**

Notas

DESCUENTO COMERCIAL DEL 33%

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

CUDE: 940f8dc3fe79f91c7732702d545906ce08f48c393c2dddf2f4cb742813fed8cbed58348be4f380d6770a604732382823 2025-04-30 18:16:36-05:00

FIRMA DIGITAL: L3mz1OqQwjCUaaK+GyJCY62KQnlqhG+BFDRRoQqMnOAtP513Gln0OblwvjS/1f3Bz74at37SkoeSLtg7xKF3t
rHaDj1MYuyAlcCPP/4FblPz2MLEK/mpOySXdTFsE+5hG95aoUjfzI57EjAlrBHkH5P6ZE/8VMXYlgpCqf2up/1T7F5
ewAlKxtobZtLyXP++3lPHnQOClzkROWP0llx3mdpxFQ5mhg90JXTcuFwiOxGfU+kzG7ppi1CFC7xhtxLM8z4
iewxJRZMK2dF9eZ/j7mmsnswph4uORoVz58nMNhaxZrCjMQdP4dlyZbM2BKwPDPNCDt1KjBoHK+3nbM/J9g==

(Firma y Sello)

AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900.449.382-1 | Lonevmedical Nit. 901.348.180-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59751

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24139 30565 FECHA:

CLÍNICA: Hospital susana lopez

NOMBRE PACIENTE: victor Arley Murillo Sanchez

RM: 9416192005 CIRUJANO: portela

ID/IDENTIFICACIÓN: 7 629690 6 EDAD: 45

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO: Manguito Rotador.

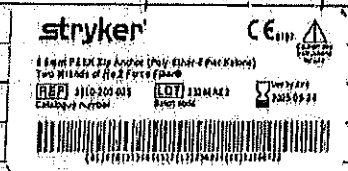
NOMBRE IQ: Sergio Martinez

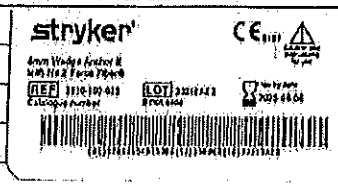
EQUIPO ENVIADO: Hombro OS

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

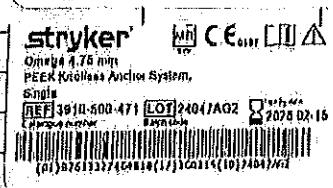
HORA INICIO Qx: 11:00 HORA FINAL Qx: 15:00

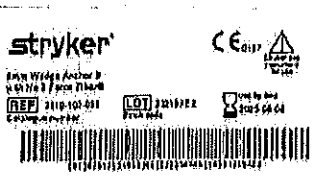
REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10391090035	23219102	Anclaje de titanio wsdc 5.0 sin hoja	(1)		X
10391090035	23268102	peek zip anchor 5.5 mm	(1)		X
10350800006	2300060	Juego de tubos styker	(1)		X
10279350001	24074102	implante de radio 3.8 mm lgt sarfas	(1)		X
10391090091	24047402	Anclaje sinmalo omega	(1)		X
10391090009	10012504	implante flexible champions	(1)		X





7 siete items





20757

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 19 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 76296906
Ingreso: 2070201

Datos Personales

Nombre Paciente: VICTOR ARVEY MURILLO SANCHEZ **Identificación:** 76296906 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 10/marzo/1976 **Edad Actual:** 49 Años / 1 Meses / 20 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: VEREDA PLATANILLAL SOTARA **Teléfono:** 3127074700
Procedencia: SOTARA (PAISPAMBA) **Ocupación:** COMERCIANTE

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: EQUIDAD SEGUROS GENERALES **Nivel - Estrato:** SOAT

Datos del Ingreso *FOLIO N° 19*

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: 807103 SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA# 11 LOTE: 06-04-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Paola Yepez E

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

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

Folio: 19 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 76296906
Ingreso: 2070201

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
_JUEGO DE TUBOS STRYKER = 1
_ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA = 2
_IMPLANTE FLEXIBLE CHAMPION= 1
_PEEK ZIP ANCHOR 5.5 MM = 1
_IMPLANTE DE RADIO 3.5MM LAT SERFAS = 1
_ANCLAJE SIN NUDO OMEGA = 1

Indicaciones Médicas

Paola Yepez E

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001631

Nota

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 30/04/2025 03:55 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: FE3746 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 25/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000106	PIN ROSCADO. 3.2 MM	UNIDAD	2,00	$ 82.765,25	$ 165.530,50	0,00	0,00
DMT0000211	TORNILLO BLOQUEADO NEUSOPRA 4.0 A 5.0 X 3.0 A 45 TIT	UNIDAD	1,00	$ 353.520,81	$ 353.520,81	0,00	0,00
DMT0000532	TORNILLO CANULADO TI DE 4.0 X 35-40	UNIDAD	2,00	$ 471.759,00	$ 943.518,00	0,00	0,00
DMC0000277	CLAVO INTRAMEDULAR NEOSUPRA DE TIBIA 8.2 A 9 - 11 X 200 A335MM	UNIDAD	1,00	$ 3.841.465,00	$ 3.841.465,00	0,00	0,00
DMT0001322	TORNILLO BLOQ NEOSUPRA 4.0 A 5.0 X 2 A 65 TIT	UNIDAD	3,00	$ 353.520,81	$ 1.060.562,43	0,00	0,00
DMX0000009	PIN ROSCADO DE 1.2 A 1.6 MM CANULADO 4.0 A 5.0 TIT	UNIDAD	2,00	$ 41.264,63	$ 82.529,26	0,00	0,00
DMA0000139	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO DE 3.5-4.0	UNIDAD	2,00	$ 93.406,00	$ 186.812,00	0,00	0,00
DMC0000444	CAMISA PROTECCION EN TEFLON EXTERNA	UNIDAD	1,00	$ 550.000,00	$ 550.000,00	0,00	19,00
DMP0000869	PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 2.0 A 2.5	UNIDAD	1,00	$ 70.940,94	$ 70.940,94	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	7254879,0000	145098,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7254879,0000	145098,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7254879,0000	108823,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	7254879,0000	36274,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7254879,0000	72549,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7254879,0000	217646,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 7.254.879,00

COMPROBANTE ENTRADA

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5804- PACIENTE MARIA ALEJANDRINA SANCHEZ DE PIZO CC 25270125 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2058457.

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 104.500,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 15.675,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 181.372,00
OTRAS RETE:	$ 725.488,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.436.844,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 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

NCE 5804
XXX

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE60746

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

00030220

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/25 17:50 p. m.	2025/06/25	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U/M	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	20S40607849	PIN ROSCADO DE 3.2MM	2	UND	$123.530	$0	0 %	$247.060
2	204035062130	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.3MM X 30MM TI	1	UND	$527.643	$0	0 %	$527.643
3	204031421035	TORNILLO CANULADO DE 4.0 MM X 35 MM TI	1	UND	$704.118	$0	0 %	$704.118
4	204031421040	TORNILLO CANULADO DE 4.0 MM X 40 MM TI	1	UND	$704.118	$0	0 %	$704.118
5	204035041028	CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA NEOSUPRA DE 9MM X 280MM TI	1	UND	$5.733.530	$0	0 %	$5.733.530
6	204035062045	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.5MM X F40MM+5MM TI	1	UND	$527.643	$0	0 %	$527.643
7	204035063040	TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 5.0MM X F35MM+5MM TI	2	UND	$527.643	$0	0 %	$1.055.286
8	20S40246120	PIN ROSCADO DE 1.2 MM X150MM (CANULADO DE 4.0 MM TI) 9CS	2	UND	$61.589	$0	0 %	$123.178
9	204031409000	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO 4.0MM	2	UND	$139.412	$0	0 %	$278.824
10	2040607401	CAMISA DE PROTECCION EN TEFLON EXTERNA	1	UND	$550.000	$0	19 %	$550.000
11	20S40607850	PIN LISO DE 3.2MM	1	UND	$105.882	$0	0 %	$105.882

Cantidad Facturadas 15
Cantidad Items 11

Notas:

7.254.879

VALOR BRUTO	$10.557.282
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$10.557.282
IVA	$104.500
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$10.661.782

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$550.000	19,00 %	$104.500

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$104.500	15,00 %	$0

Paciente: MARIA ALEJANDRINA SANCHEZ PIZO Identificacion 25270125
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 58943

Valor en Letras:
DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE *******

CUFE: 88ff1b1da770ea5977ba476e8fcd7ca32f59928e009896a80fa66f65f221089bcd279bd88fab5ca19538360e9c2d71d7
FECHA EMISION: 25/04/2025 5:50:25 p. m.

FIRMA DIGITAL: Vr1I7Nc2y5R+ATHDd6397K4Nds/p98gkoKOlfBxfX55l5ktk24hsffY1VxWul/2BxpYqt52u|lOdtTsMzeTUEwLoQhx5ECGJn0QhyzmhEV2LJNJ8rFOP8OWt rMUaIll5QVA11|HR9Xf3v1vvaQDyjQCu/xUTGacGAaCL1l5VPhUQz/BXesUuX3GX2lihXlbRRY33gCVlsT/Gf4/UAoX9eU12YTdyZkpmwCaqBMKuY+elFR3u+ 0f5l4gQP80PmmzwEN7JWLAKf79pkraTfDlq8QwP9ME/lb7X|Ngtm1vH1Hl|0JIFRfZ9snxQWTKl7+TlYOTCaKsmuloOvkYzonJg==

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

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5804

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	26/04/2025
Hora:	12:55 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	$3,302,403	$0	$0	-$3,302,403

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 33% FE 30746

Totales

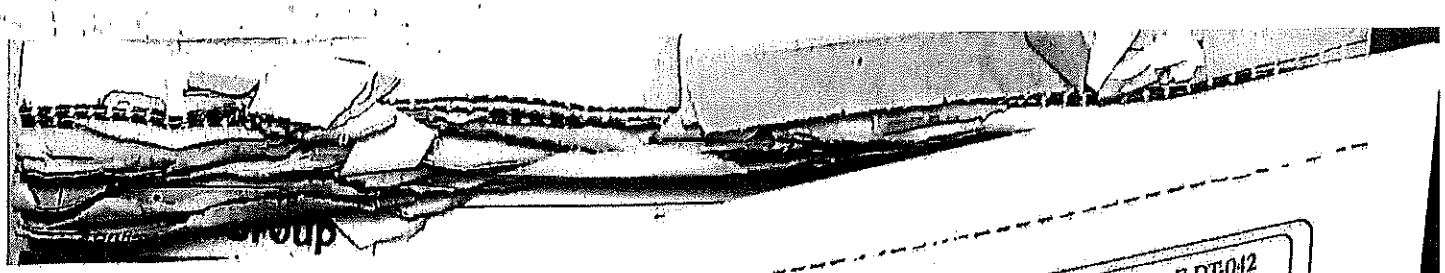
Valor bruto:	$3,302,403
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3,302,403
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$3,302,403**

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

CUDE: f36996db8493d95426e2314e873c38f7386c7a8943b6ca8d6e4e69b12838a134b9a2c30fa8d240582b1cd4094d78341 2025-04-28 15:20:37-05:00

FIRMA DIGITAL: U3gJ7tBiYFojApUEcWxwCkmy6fc2zuehGKtr8a29cuoT1DYh2qowg3mHn9slmd6tN7f2Z4Bs8c3qIPWtEAga7
Mvma2i8N4xvME1DxGbfEEbC5i+El8zE7721lkWLhwk2vus1t8pG3bpxgDsOsTuNYwccm6nCUdoSYF5eKelGupm8xuG
Ph6l9FS+Pf5xt9YzOb7frhbkQSjqGihLbtdmow2CMunOc5WNgBr8k8qtSjYjMrEKkP1lrE4JRnkEiTOy/VhQ
MSGJ5zeWk1jDS2UA+gpGpQBvMaPZdlEMbUs1hil6Scjgjywk C40QDlsfOmO91xcgrPGRZg37B7O9cbsUPlQ==

(Firma y Sello)



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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 68943

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

FECHA: 28/03/2025

REMISIÓN No. 30220

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Marcos Alejandro Garcia Sanchez

EDAD: 7 A

RM: 1061701150 CIRUJANO: Calluch

II.C/IDENTIFICACIÓN: 1017025

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO: clavo de tibia 23304

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

EQUIPO ENVIADO: Neosoera LH Proveedor LH

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
2040507401	00113948 92	camisa de protección en teflón externa	1	S1	X (10)
5406018849	Unbranded	pin liso de 3.2mm	2	X	113.530
5406018850	Unbranded	pin liso de 3.2mm.	1	X	105.832
20110350410028	20016433 7	clavo intramedular de tibia, Neosoera, de 9mm x 280mm ti	1	X	5.033. 530
2040350621 10	35 062130	tornillo de bloqueo Neosoera de 4.3mm x 30mm ti	1	X	5141 13.
2040350628 15	00112508 8	tornillo de bloqueo Neosoera, de 4.5mm x 6 4mm + 5mm ti	1	X	11 11
2040350630 40	00113474 47	tornillo de bloqueo Neosoera, de 5.0mm x 6 35mm + 5mm ti	1	X	11 11
2040350630 40	00113732 13	tornillo de bloqueo Neosoera de 5.0mm x 6 35mm + 5mm ti	1	X	4 4
4024161210	Unbranded	pin roscado de 1.2mm x 150mm (canulado de 4.0mm ti) gc	2	X	61.500
4031421615	00110344133	tornillo canulado de 4.0mm x 35mm ti	1	X	904.118
4031421040	00118855 10	tornillo canulado de 4.0mm x 40mm ti	1	X	4 4
4031409000	00119031 69	Arandela para tornillo canulado 4mm ti	2	X	139.412
			15		

OBSERVACIONES: 30746

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: 166 Fecha de Registro: 25/03/2025 4:07:59 p. m. N° de Historia Clinica: 25270125
Ingreso: 2058457

Datos Personales

Nombre Paciente:	MARIA ALEJANDRINA SANCHEZ DE PIZO	Identificación: 25270125	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	03/febrero/1947Edad Actual: 78 Años / 2 Meses / 25 Días	Estado Civil:	Viudo
Dirección:	CARRERA 6E 4 416	Teléfono:	3137748859
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	(DESACTUALIZADO SIN REEMP) PENSIONADO

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 166* *(Fecha: 25/03/2025 04:07 p. m.)*

Responsable:	GLORIA MARIA PIZO SANCHEZ	Teléfono Resp:	3137748859
Dirección Resp:	CARRERA 6E 4 416	Fecha de Ingreso:	6/03/2025 7:47:17 p. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 795602 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 189 PLASTIA 9	OPTIMO LOTE: 019872 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

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

Folio: 166 Fecha de Registro: 25/03/2025 4:07:59 p. m. N° de Historia Clinica: 25270125
Ingreso: 2058457

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA ORTHOSYSTEM :
- CAMISA DE PROTECION EN TEFLON EXTERNA (1)
- PIN ROSCADO DE 3.2 (2)
- PIN LISO DE 3.2 MM (1)
- CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA NEOSUPRA DE 9 X 280 MM (1)
- TX DE BLOQ NEOSUPRA DE 4.3 X 30 MM (1)
- TX DE BLOQ NEOSUPRA DE 4.5 X 40 MM (1)
- TX DE BLOQ NEOSUPRA DE 5.0 X 35 MM (2)
- PIN ROSCADO DE 1.2 (2)
- TX CANULADO DE 4.0 X 35 MM (1)
- TX CANULADO DE 4.0 X 40 MM (1)
- ARANDELA PARA TX CANULADO DE 4.0 TI (2)

Indicaciones Médicas

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001632

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 30/04/2025 04:36 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: FE30844 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 30/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000270	ANCLAJE ICONIX SPEED 2.0 X BRAID TIT	UNIDAD	2,00	$ 1.390.383,00	$ 2.780.766,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00
DMI0000077	IMPLANTE SHAVER 3.5 A 5.0 TOMCAT	UNIDAD	1,00	$ 436.936,00	$ 436.936,00	0,00	19,00
DMI0000062	IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS	UNIDAD	1,00	$ 977.357,00	$ 977.357,00	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
PROELECTRIFICACION	2,0000	7300995,0000	146020,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7300995,0000	146020,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7300995,0000	109515,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	7300995,0000	36505,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7300995,0000	73010,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7300995,0000	219030,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 5853 PACIENTE CARLOS ALBERTO BURBANO NARVAEZ CC 4611820 MEDICO CC10290635 DR PORTELA, INGRESO 2072861.

SUBTOTAL:	$ 7.300.995,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 334.031,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 50.105,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 182.525,00
OTRAS RETE:	$ 730.100,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.672.296,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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:**610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE30844

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE25001 hasta: FE50000 Vigencia desde: 2024/07/11 hasta: 7/11/2026 - 24 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem by AnissaGroup

00031543

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/30 17:17 PM	2025/06/30	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	103910500920	IMPLANTE ICONIX SPEED 2.0 XBRAID TT	2	UND	$1,853,844	$0	0 %	$3,707,688
2	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343,764	$0	19 %	$343,764
3	10375545000	IMPLANTE SHAVER 4.0MM TOMCAT XS	1	UND	$436,936	$0	19 %	$436,936
	10279350201	IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS	1	UND	$977,357	$0	19 %	$977,357
5	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 5						

Notas:

x 300 a 95.

VALOR BRUTO	$9,148,641
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$9,148,641
IVA	$334,031
RETENCIONES	$50,105
TOTAL A PAGAR	**$9,432,567**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$1,758,057	19.00 %	$334,031

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$334,031	15.00 %	$50,105

Paciente: CARLOS ALBERTO BURBANO NARVAEZ Identificacion 4611820
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 59756

Valor en Letras:
NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE *******

CUFE: becd39308f912537704bbd53685deaf4fcdd98e7937d4426b7a5fedd9f3abe36d2e474fa9c11be22f41410924b6b8849
FECHA EMISION: 4/30/2025 5:17:32 PM

FIRMA DIGITAL: DN7deUtzrpTZIGxKJQDpOl/sxcVGfyZf1jD6UdOq2Y3ZyHH8dFJDR6BLY+pmxxoz+X6weGCjRXuVJdroJc55rGAZgPw1qJ5lvKjkkEVZEIai67Ci3ygrs0qR
j6M/HGZGKG8klnge6v+rGQqe4qW0gjY73IUSz6PV9GZA4WHr7gj+VY2xO6U2LB2UBs7EytdzGoX6XtmpU/0++/wowjLNkjPXHoy+c9PSj4fADdMijFR5g14BS+H
kZwvxa2OpX0KhCqL69sotdKKmOiL6K4VSedhp7x51d/IRTrUJ34moaM9IPao68AO+INzMONJI1hgdG45YUnpQzV2rq4mp+t04pQ==

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

5853

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: 30/04/2025
Hora: 18:20 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	$1.847.646	$0	$0	-$1.847.646

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$1.847.646
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.847.646
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.847.646**

Notas

DESCUENTO COMERCIAL DEL 25%

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

CUDE: 1f909e5c8fd36960d9c7141f765e8e1f4058e35869a9fe6656581b81c383abee4e4a6d8783b158c66435ccbab37ca7bb2025-04-30 18:20:39-05:00

FIRMA DIGITAL: HD7Crw8ZoQA4Wge9Ax4UcxiEQQjEtenHCKmliTYWnEFXYRw4oPMdrMVqqV7QbXFofpRa4NFnMbZhPQNC/YKwu
F+bLZRS153PvqM9waAkiDM9M2+6PmXPykwgrKfteRnI6tX89DcpeDOXTvsYpt0Lw1f7RxlOnqoAbOB7s2mWb6ZSZp0
0VK89/TTuC7ApbmR0d/oiqSAWP9/AAu8yLVNAK5j9gOYWuXhunobgPuJ3gNLzSbB6/DzPAgjcj2Vn1sq+W61
rEOyDellzUOHN4YV4pDbxLe6WVRR1685mVgKYOQq4lyQ5Gv/sj95tCjBWahjX5bBhUivkM+87KWKGCN/rXQ==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59756

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24268 30697 FECHA: 12/04/2025

CLÍNICA: Hospital Sosa na Lopez

NOMBRE PACIENTE: Carlos Alberto Barbaro Narvaez

RM: 94619200S CIRUJANO: Pardo

ID./IDENTIFICACIÓN: 4611820 EDAD: 45

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: Manguito Rotador

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: Hombros

LINEA: [X] ARTROSCOPIA [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES 23706

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1036080006	23H0158	Juego de tubos stryker	1		X
10219360101	24 0744 52	implante de sutura 3.5 mm lot sutfix	1		X
10337545000	24 0106 52	implante shavir 4.0 mm tornillo x 5	1		X
10391050000	23 3104 52	implante iconix speed 7.0 x brain TT	2		X
3DAS-9142-4BF	6411031124	Ultra fix - LRP Anclaje de ligamento recon DIA. 4.75 mm	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: 114 Fecha de Registro: 12/04/2025 1:51:11 p. m. N° de Historia Clinica: 4611820
Ingreso: 2072861

Datos Personales

Nombre Paciente:	CARLOS ALBERTO BURBANO NARVAEZ	Identificación: 4611820	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	16/agosto/1979 Edad Actual: 45 Años / 8 Meses / 13 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	CALLE 2N 11 26 LOS ROSALES	Teléfono:	314773689
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	(DESACTUALIZADO SIN REEMP) MEDICOS PROFESIONALES EN CIENCIAS DE LA SALUD Y AFINES NO CLASIFICADOS BA

Datos de Afiliación

Régimen:	Contributivo		
Plan Beneficios:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE - APORTE SOCIAL	Nivel - Estrato:	PREPAGADA

Datos del Ingreso

FOLIO N° 114 *(Fecha: 12/04/2025 01:51 p. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	12/04/2025 4:08:24 a. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 836302 SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#3 LOT: E75	OPTIMO DESECHABLE LOT: 014753

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No Final:	2

Conteo Completo: Si

Glen Burbano A.

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

Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 114 Fecha de Registro: 12/04/2025 1:51:11 p. m. N° de Historia Clinica: 4611820
Ingreso: 2072861

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

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

Observaciones

SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA
CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADO POR ORTHOSYSTEM

JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)
IMPLANTE DE RADIO DE 3.5 MM LAT SERFAS(1)
IMPLANTE SHAVER 4.0MM TOMCATX S(1)
IMPLANTE ICONIX SPEED 2.0 XBRAID TT(2)
VIMFLIX-LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA. SIN NUDOS 4.75MM(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
NºPP000000001634

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	30/04/2025 04:54 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:	FE30846	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	30/04/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000651	PIN PUNTA LISA 0 8 1.0-2.0 KIRSCHNER	UNIDAD	1,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	0,00	0,00
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	3,00	$ 2.291.096,00	$ 6.873.288,00	0,00	0,00
DMB0000100	BAJA NUDOS CON CORTADOR DE SUTURAS	UNIDAD	1,00	$ 1.494.781,50	$ 1.494.781,50	0,00	19,00
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	$ 1.369.260,00	$ 1.369.260,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,50	$ 343.764,50	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 CULTURA	0,5000	13477502,0000	67388,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	13477502,0000	134775,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	13477502,0000	404325,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	13477502,0000	269550,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	13477502,0000	269550,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	13477502,0000	202163,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5855 - PACIENTE HECTOR FAVIO LUNA BONILLA CC 76330869 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2072865.

SUBTOTAL:	$ 13.477.502,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 349.324,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 52.399,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 336.938,00
OTRAS RETE:	$ 1.347.751,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

DOCE MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.089.738,00

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:**610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE30846

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE25001 hasta: FE50000 Vigencia desde: 2024/07/11 hasta: 7/11/2026 - 24 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem by AnissaGroup

00031546

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/30 17:34 PM	2025/06/30	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	20172015	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.5 MM	1	UND	$120,000	$0	0 %	$120,000
2	104723	IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	2	UND	$3,054,795	$0	0 %	$6,109,590
3	104721	BAJA NUDOS CON CORTADOR DE SUTURAS	1	UND	$1,494,781	$0	19 %	$1,494,781
	104722	IMPLANTE AIRMAX CURVA	1	UND	$3,054,795	$0	0 %	$3,054,795
5	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$725,647	$0	0 %	$725,647
6	10HS4704	AGUJAS MENISCAL RECTAS SHORPSHOOTER	1	UND	$1,825,681	$0	0 %	$1,825,681
7	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343,764	$0	19 %	$343,764
8	BAS9142475F	VIMFIX-LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA. SIN NUDOS 4.75mm	1	UND	$3,682,896	$0	0 %	$3,682,896
		Cantidad Facturadas 9						
		Cantidad Items 8						

Notas:

13477502

VALOR BRUTO	$17,357,154
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$17,357,154
IVA	$349,324
RETENCIONES	$52,399
TOTAL A PAGAR	**$17,654,079**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$1,838,545	19.00 %	$349,324

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$349,324	15.00 %	$52,399

Paciente: HECTOR FAVIO LUNA BONILLA Identificacion 76330869
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 59723

Valor en Letras:
DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE *******

CUFE: 3436d46b9599afad65f173a0eead9c39288d14f7448f3ec0cd1e59f71a423fd36b8a200412ef5fcb403b6d068e33ad3a
FECHA EMISION: 4/30/2025 5:34:00 PM

FIRMA DIGITAL: XxlQWkEBfXwhKHyHAELhBaXHFjM4Psks4VGsjbd0UrFVUphEgl0yA1fhV9OdWQ54omxMbeuKgS/Ppt4lft3n9W5L3gTOtPTEBB4tB7xs+BGlOtGtC+JzyWQo kSpaPc9PBl7V5enOcUp3v9mc/el0qOWBc2MyTZB8P9maz8MP4Bh8T4St+PAULbDotuZxEljys7d/KQF1MXzJgswtjhlfbMHye+W8V7U+wtop3CkJe848OlaUqO4 VvlBELUod7yf6kqlKK54DQdSIXFcRGT1Ee1jeH+PlaMbxIDvJqr30L5eTNHNjKi+gbceOUhqD6V4NcM2qeQGjilrSOnIUHvC0Yw==

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

5855

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: 30/04/2025
Hora: 18:24 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$3.879.652	$0	$0	-$3.879.652

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE
****

Totales

Valor bruto:	$3.879.652
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3.879.652
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$3.879.652**

Notas

DESCUENTO COMERCIAL 25%

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

CUDE: 70b2af7576cc0fbdf1508b938acc05f2ee5a857195fa1f7921adab497c6e9ff693ca2f546ed383c5eb8546285bc5f715 2025-04-30 18:25:16-05:00

FIRMA DIGITAL: FO5BjsGUX7TPS5VbTyiOxg6WYoNowvPEKbZWT+gyCgtmOr9wpfJfNppamH+60eTS0KaGaUyw5WdoMxRR7sb9t
MisYf0gx316WsqHgKnYF1yWauOzLhbUGHvacuUa90aToPKSZUBm7cONDiM7AYeZ8gPgSUevvWaLam5F7oNm0GwWzfw
NmbFno8S32A3eYPFFQpEMj4fddLWQJal8h1sxy0QM3TC4Ej17/SnVDVnabSLRqcFWHr2U5qQw/z7hSNadF7b
+5nzcc9SgIngnYjq0V7aWv0YeJFvzrx6EMo3ZviJlzMPeQKmaPgS+fVlm81PHjxMallj2FrDMtvgz7bYvg==

(Firma y Sello)

AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900.449.382-1 | Lena Vmedical Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES No. 59723

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24262 30951 FECHA: 12-04-25

CLÍNICA: Susana Lopera

NOMBRE PACIENTE: Hector Jaime Daniela

RM: 94619 2005 CIRUJANO: Portela

H.C/IDENTIFICACIÓN: 763 30869 EDAD: 46

CLIENTE: H.S.J.V

PROCEDIMIENTO: Artroscopia de Rodilla

NOMBRE IQ: Jesus Jimy

EQUIPO ENVIADO: Kit ligamento LO

HORA INICIO Qx: 03:40 HORA FINAL Qx: 05:15

LINEA: [X] ARTROSCOPIA 237-08 [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10791040000020	74K230172	Super Sutura force fiber #2 aguja cuticular 20	1		X
104721	9106	Baja nudos con aplicador de suturas	1		X
104722	7943395	Implante meniscal air max curvo	1		X
104723	7014569	Implante meniscal air max curvo	2		X
10350300006	23H0158	Juego de tubos stryker	1		X
10HS4704	23031708	Guia meniscal Recta sharpshooter	1		X
BAS91424751F	64120731124	Vimfix-LRP ancla de ligamento peek	1		X
—	—	Pin sin nudos 4,75m	—		—
20172015	8041220034	Pin Kirschner punta lisa 1.5	1		

9 Items

BIOTEK AFFIX TO PATIENT RECORD
VIMFIX®-LRP
Ligament Anchor, PEEK
Knotless, Dia.4.75mm
REF BAS-91424751F
LOT 64120731124
2029-10
STERILE EO
QTY: 1
EC REP
CE 2265

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Down
REF 4723 QTY 1 CE 0197
LOT 7014569 2024-06-28 2027-06-28

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Down
REF 4723 QTY 1 CE 0197
LOT 7014569 2024-06-28 2027-06-28

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7014566 2024-04-28 2027-04-28

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

direccionjuridica@anissagroup.com.co
Cel: 318 548 0983

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 15 Fecha de Registro: 12/04/2025 5:43:12 p. m. N° de Historia Clinica: 76330869
Ingreso: 2072865

Datos Personales

Nombre Paciente: HECTOR FAVIO LUNA BONILLA Identificación: 76330869 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 25/febrero/1979Edad Actual: 46 Años / 2 Meses / 1 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CAMPO REAL APTO 106 BLOQUE D Teléfono: 3003584829
Procedencia: POPAYAN Ocupación: (DESACTUALIZADO SIN REEMP) TECNICOS EN SISTEMAS

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: AXA SEGUROS COLPATRIA S.A. SOAT Nivel - Estrato: SOAT

Datos del Ingreso *FOLIO N° 15* *(Fecha: 12/04/2025 05:43 p. m.)*

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 12/04/2025 4:52:42 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento Causa Externa: Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 814712 SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO} PLASTIA#7 LOT:E80	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 014753

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

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

Folio: 15 Fecha de Registro: 12/04/2025 5:43:12 p. m. N° de Historia Clinica: 76330869
Ingreso: 2072865

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

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: GASTOS: SUMINISTRADO POR ORTHOSYSTEM

- SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA CORTANTE 26 (1)
- BAJA NUDOS CORTADOR DE SUTURA (1)
- IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA (3)
- JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)
- AGUJA MENISCAL RECTA SHORPSOOTER (1)
- VIM FIX-LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK SIN NUDO 4.75MM (1)
- PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.5 (1)

Indicaciones Médicas

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001635

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 30/04/2025 05:08 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: FE30847 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 30/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	1,00	$2.291.096,25	$2.291.096,25	0,00	0,00
DMT0000554	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM	UNIDAD	1,00	$1.394.580,00	$1.394.580,00	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	2,00	$544.235,25	$1.088.470,50	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$343.764,00	$343.764,00	0,00	19,00
DMI0000077	IMPLANTE SHAVER 3.5 A 5.0 TOMCAT	UNIDAD	1,00	$436.936,00	$436.936,00	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 CULTURA	0,5000	9910825,0000	49554,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9910825,0000	99108,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9910825,0000	297325,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	9910825,0000	198217,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9910825,0000	198217,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9910825,0000	148662,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 5854 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5821- PACIENTE ANDRES FELIPE MUÑOZ GOMEZ CC 1061763512 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2072864.

SUBTOTAL:	$9.910.825,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$148.333,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$22.250,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$247.771,00
OTRAS RETE:	$991.083,00
OTRAS DEDUC:	$0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.798.054,00

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:**149 - DAIRA MONTENEGRO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE30847

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074863305 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FE25001 hasta: FE50000 Vigencia desde: 2024/07/11 hasta: 7/11/2026 - 24 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem by AnissaGroup

00031549

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/30 17:42 PM	2025/06/30	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 CURVA	1	UND	$3,054,795	$0	0 %	$3,054,795
2	10234010163	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 23MM	1	UND	$1,859,440	$0	0 %	$1,859,440
3	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	$2,125,075	$0	0 %	$2,125,075
4	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	2	UND	$725,647	$0	0 %	$1,451,294
5	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343,764	$0	19 %	$343,764
6	10375545000	IMPLANTE SHAVER 4.0MM TOMCAT XS	1	UND	$436,936	$0	19 %	$436,936
7	BAS9142475F	VIMFIX-LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA. SIN NUDOS 4.75mm	1	UND	$3,682,896	$0	0 %	$3,682,896
		Cantidad Facturadas 8						
		Cantidad Items 7						

Notas:

9.910.825

VALOR BRUTO	$12,954,200
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$12,954,200
IVA	$148,333
RETENCIONES	$22,250
TOTAL A PAGAR	**$13,080,283**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$780,700	19.00 %	$148,333

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$148,333	15.00 %	$22,250

Paciente: ANDRES FELIPE MUÑOZ GOMEZ Identificacion 1061763512

Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 59758

Valor en Letras:

TRECE MILLONES OCHENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE *******

CUFE: ed5e95ea0de149c4f3192e3b1042c7cde57eb710f85f215d5a200718b14a40faaf2bbaa153bd2cbd64c1677a0f73383f

FECHA EMISION: 4/30/2025 5:42:43 PM

FIRMA DIGITAL: IcTe24bmBK8CXrnlqrb7MVRMm+KtqeAfeNhx3AJLlb5fwb4+YOlOXxhFwwpYPbDX69g+3HC1xxjAWTcfyYTof0lapoYmAxbT8zD9qkEkANeqzYBVpHq07c5y O928fO/Vm6Vp237nDCUsHlz1KBo2V8SGBtc90cnojD+RWSqZ860XSL6E3PgtHrYrE9UpYZjiOSHFmlOd897qeJbiFU2zAHeJSx9B47av4jL2o8tG5zKiAjyl4na rDYs4ajVR2spXgd78/gkWQLIGxneClJ9Uy/Ajwe/WLuhqRjvbGbaJEPA6zTG2gA7cR9zXevj+1iyhJbrYPg1PwhxPl6H4wc0LRA==

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

5854

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: 30/04/2025
Hora: 18:22 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$3.043.375	$0	$0	-$3.043.375

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO COMERCIAL 25%

Totales

Valor bruto:	$3.043.375
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3.043.375
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$3.043.375**

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

CUDE: 93cac7f911027ad2b898ed94daaf3bf73854c721b9a72d68821e244f90afbc8aa7380df1c38ef35b311249e07f947792 2025-04-30 18:23:05-05:00

FIRMA DIGITAL: VTDkoHoRxy7uoVzfv2BTtJys/uXV+3ZACBPIRRC7jE0lWk2LHr+KXMn0PA/10zbOaEgPuLAePibrTCmTI62J0
2NXsFLMd6A1M0lsyWj1hsVXHcZkUKvf07QlcQ4m2FY2JWYSQoV8Mp4VvdWDZoXFfzoZ+rOVvN5AUdHCzGyK4C5yIQi
86KcnPsYAdF9qYhqrVkh4uDKuBzNfZq6VRit8r8e5WMhhZ4LNC2NZY7K97tKlrQ9ntMG6ZrEVB8PNWaorY3M
nfML/+apGLvLAOlaAE5zQqKR36yNaMbzygQemBEHkhlgQPuGvA1lytvugvSovqrZLywtQdlybMwG9G4aCjA==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59758

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No: 24 261 30916 FECHA: 12/04/2025

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Andres felipe Mora Mora

RM: 94619005 CIRUJANO: Portela

ID.C/IDENTIFICACIÓN: 1061763512 EDAD: 31

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: LCA - Lcp

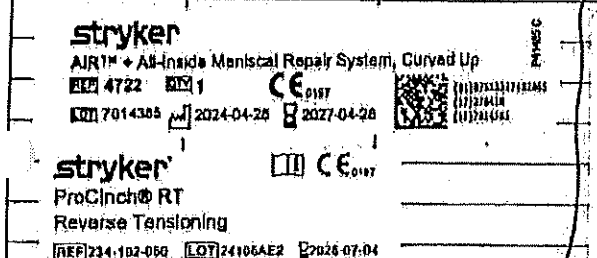
NOMBRE IQ: Sandra Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA13

LINEA: ☒ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES 23707

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1039108000020	24573011172	sutura swive fiber #2 1/2 recta 1/2 circulo cortante 26	2		X
1041722	70141385	implante meniscal inamovible	1		X
10734102060	24118G1E2	sistema desplegable proximal ajustable loop implante reverse tensioning	1		X
1037554S000	24 010 CE2	implante shaucr 4.0 suture tape xs	1		X
1035088006	23 H0158	juego de tobaj stryker	1		X
10234 010163	B523 1117	tornillo de interferencia Bioraptor 9x25	1		X
BAS-9142.475F	3 6123 6212 24	VIMFIX-LRP Anchor Delivery Pack 0.1A sin sutura 4.75 mm	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: 17 Fecha de Registro: 12/04/2025 2:49:14 p. m. N° de Historia Clinica: 1061763512
Ingreso: 2072864

Datos Personales

Nombre Paciente: ANDRES FELIPE MUÑOZ GOMEZ
Identificación: 1061763512 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 12/octubre/199 3 Edad Actual: 31 Años / 6 Meses / 16 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 19A NORTE 6 A 26
Teléfono: 3164789891
Procedencia: POPAYAN
Ocupación: INGENIEROS CIVILES

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: SEGUROS MUNDIAL
Nivel - Estrato: SOAT

Datos del Ingreso *FOLIO N° 17* *(Fecha: 12/04/2025 02:49 p. m.)*

Responsable:
Teléfono Resp:
Dirección Resp:
Fecha de Ingreso: 12/04/2025 4:50:41 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento
Causa Externa: Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 814504 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA# LOT: 110425BIO	OPTIMO DESCEHBALE LOT: 014753

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

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

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 17 Fecha de Registro: 12/04/2025 2:49:14 p. m. N° de Historia Clinica: 1061763512
Ingreso: 2072864

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

RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADO POR ORTHOSYSTEM

- SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJAS 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 (2)
- SISTEMA DE SUSPENSION PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT REVERSE TENSIONING (1)
- IMPLNTE SHAVER DE 4.0 TOMCAT X 5 (1)
- JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)
- TX DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9X 23 MM (1)
-VIM FIX -LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA SIN NUDO 4.75MM(1)
-IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA(1)

Indicaciones Médicas

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