INFORME DE SUPERVISION No. 006 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	7 / 05 / 25 — 12 / 05 / 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:	$ 375.324.844,00
Valor a Pagar según informe:	$ 41.782.408,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 368.982.488,00

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:

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
PP000000001653	07/05/2025	$ 2.700.175	FE30915 con nota crédito N° NC5861 por valor de 763699	7/05/2025	$3.463.874
PP000000001654	7/05/2025	$ 9.068.128	FE30923 con nota crédito N° NC5864 por valor de 2886350	7/05/2025	$11.954.478
PP000000001655	7/05/2025	$ 6.054.149	FE30920 con nota crédito N° NC5863 por valor de 2801899	7/05/2025	$8.856.048
PP000000001661	9/05/2025	$ 4.255.875	FE30936 con nota crédito N° NC5870 por valor de 1418625	7/05/2025	$5.674.500
PP000000001662	9/05/2025	$ 12.045.020	FE30935 con nota crédito N° NC5869 por valor de 2845656	7/05/2025	$14.890.676

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.					
PP000000001663	9/05/2025	$ 544.235	FE30927 con nota crédito N° NC5865 por valor de 181412	7/05/2023	$725.647
PP000000001664	9/05/2025	$ 5.178.268	FE30937 con nota crédito N° NC5871 por valor de 1589730	7/05/2025	$6.767.998
PP000000001670	12/05/2025	$ 1.936.558	FE30954 con nota crédito N° NC5872 por valor de 645519	8/05/2025	$2.582.077

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

Inf #6.

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001653

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	07/05/2025 02:46 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:	FE30915	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	07/05/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	1,00	$2.291.096,00	$2.291.096,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$343.764,00	$343.764,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2634860,0000	13174,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2634860,0000	26349,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2634860,0000	79046,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2634860,0000	52697,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2634860,0000	52697,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2634860,0000	39523,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5861- PACIENTE WILMER ZUÑIGA GUERRERO CC 18417111 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2073028.

SUBTOTAL:	$2.634.860,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$65.315,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$9.797,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$65.872,00
OTRAS RETE:	$263.486,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.361.020,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Sergio Velasco Angel

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE30915

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

00031710

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/05/07 10:54 a. m.	2025/07/07	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	104722	IMPLATE AIRMAX CURVA	1	UND	$3.054.795	$0	0 %	$3.054.795
2	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764

Cantidad Facturadas 2
Cantidad Items 2

Notas:

2.534.860

25%

VALOR BRUTO	$3.398.559
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3.398.559
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$3.463.874

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

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

Paciente: WILMER ZUÑIGA GUERRERO Identificacion 18417111
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 59724

Valor en Letras:
TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

CUFE: 62b6312bc357d927d82f0184373d7f993dc0d3c0714d04bac522ec43d4aa93b164c16b88eaa93aa4eef63fe59884b1b0
FECHA EMISION: 7/05/2025 10:54:37 a. m.
FIRMA DIGITAL: 1Mk7VLMbFolSQHWlgVTFw3w9wOLx7W4PBm11Pw7lWFuYULYsvclYRpxC46ANcppap0hU+GSVxbOhK+N3WUlFk2JyD5ZwtkDbWuO9Rxmk6seuAVVVTU/e+zeL 6dAl6lR0N6Rt2yXKYDFN1PhY7gp1hdf/DHumQOdHvDbd8V2jrD5lPjolYdVt6nF0lIYVB2oHwRufL3baKyRFLPwaKoMDsyX5pbzlhBeLB6Se5r60V3uh+qo+0 7und12lrlUHzHdDdZ0PD5wKPuQ0uKM9qYzYoPjVnUfJaNZ8jx1MfPgoJsDoRl351+7YG0Xat4chltUShL+J+2lMlH5F0Ea+SEdEQ==

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

5861

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:	07/05/2025
Hora:	11:22 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$763.699	$0	$0	-$763.699

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 30915

Totales

Valor bruto:	$763.699
Descuentos:	$0
Subtotal:	$763.699
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$763.699**

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

CUDE: 0609c73644ee36e9774ed4858f870dcee23a9a4e8c7437726ffeac35cc9129b7dfb7c4eabe1d68c67078bf3cbcc7f003 2025-05-07 11:22:37-05:00

FIRMA DIGITAL: vsz4ENncgLZATCBQ0FBy8FrHND+CzBFe2fqSG4NS9RgtteDKnHnYgmS0KkvqUz6Ug/u0hYwlZNHJjlS/Ce8ZB
/Q6Lh6FekdsJrUjJsOEFvkKQzDMcEeRUoGDlUb99/cSLAcJwyXh7olE9IxlSe67EMndBPhmhjAn0FHw2MOrvZ1qpyq
khzoz18Z/+OPtax1gShmKkBNzKTdMtLZJznUG2Rcqu0q84BPhDFg7YMbw1tslYdPu23ZgPLZzQRav8bgxX6U
RMkKDH5zqHZy2ZydLeKk6qCzTafn8jRaZK9/jJWJzW2AdWRJ/poE6/YHndGNQNnnblC1WVrr8lwT6lXqMFw==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59724

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24299 30940 FECHA: 13-04-25

CLÍNICA: Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Wilmer Zuñiga Guerrero
RM: 946972005 CIRUJANO: Portela
H.C/IDENTIFICACIÓN: 18917111 EDAD: 43
CLIENTE: H.S.J.V
PROCEDIMIENTO: Sutura Meniscal
NOMBRE IQ: Jesus Jerez
EQUIPO ENVIADO: Kit Cigomatico 13
LÍNEA: [X] ARTROSCOPIA 23715 [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES
HORA INICIO Qx: 09:00 HORA FINAL Qx: 10:40

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
104722	7019318	Implante Air max Curvo	1		X
10350800006	23H0158	Juego de tubos 5 Tny Ker	1		X
			2 Items.		

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7014318 2024-03-28 2027-03-28
(01)00888867184722 (17)270328 (10)7014318

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 12 Fecha de Registro: 13/04/2025 11:04:35 a. m. N° de Historia Clinica: 18417111
Ingreso: 2073028

Datos Personales

Nombre Paciente:	WILMER ZUÑIGA GUERRERO	Identificación: 18417111	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	03/noviembre/1 Edad Actual: 48 Años / 6 Meses / 2 Días 976	Estado Civil:	Casado
Dirección:	BARRIO LA PAZ CALLE 4 2 02 ROSAS CAUCA	Teléfono:	3146666385
Procedencia:	ROSAS	Ocupación:	ELECTROTÉCNICOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 12* *(Fecha: 13/04/2025 11:04 a. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	13/04/2025 3:26:34 a. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 814712 SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 1085266208 MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#13 LOT: E72	OPTIMO DESCEHBALE LOT: 014753

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: No

ANULADO - DATA NO VALIDA

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]

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 12 Fecha de Registro: 13/04/2025 11:04:35 a. m. N° de Historia Clinica: 18417111
Ingreso: 2073028

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA
CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS POR ORTHOSYSTEM

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

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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
NºPP000000001654

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	07/05/2025 03:57 p. m.	
CIUDAD:	CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3183400008		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE30923	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	07/05/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	2,00	$2.291.096,00	$4.582.192,00	0,00	0,00
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	$1.593.806,50	$1.593.806,50	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	$544.235,00	$1.088.470,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$343.764,00	$343.764,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	9002813,0000	45014,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9002813,0000	90028,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9002813,0000	270084,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	9002813,0000	180056,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9002813,0000	180056,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9002813,0000	135042,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 5864 PACIENTE YHON JARBY TULANDE SANCHEZ CC 1061700847 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2075477.

SUBTOTAL:	$9.002.813,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$65.315,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$9.797,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$225.070,00
OTRAS RETE:	$900.280,00
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

SIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.932.981,00

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. FE30923

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

00030974

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/05/07 12:20 p. m.	2025/07/07	ORTHOSYSTEM S A S	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	104723	IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	1	UND	$3.054.795	$0	0 %	$3.054.795
2	104723	IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	1	UND	$3.054.795	$0	0 %	$3.054.795
3	10234010163	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 23MM	1	UND	$1.859.440	$0	0 %	$1.859.440
4	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	$2.125.075	$0	0 %	$2.125.075
5	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	2	UND	$725.647	$0	0 %	$1.451.294
6	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764

Cantidad Facturadas 7
Cantidad Items 6

Notas:

900281?

25%

VALOR BRUTO	$11.889.163
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$11.889.163
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$11.954.478

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

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

Paciente: YHON JARBY TULANDE SANCHEZ Identificacion 1061700847
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO Hoja Gasto 59768

Valor en Letras:
ONCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE *******

CUFE: 696a4ca5b93ef40a6f9fe0185fad6f2ee52bc8edeac86f97b754173e38f8089b82cc3be006e8e59840ff93f3e03c56c8
FECHA EMISION: 07/05/2025 12:20:31 p. m.
FIRMA DIGITAL: sHnXylbLP2deLen2HuPQR2CnjfmkayU9QewOP20NOo9R2+x6X5V6cgSKTPXtc2ABNzpQ6dZUEDWRQw7KXrFsLq/+MNxZmo8YGAhyqPObbt+1aBTkx5f0jcSA TIZaQP9CmzRxlSNunSxLjWkczqxopOx/pxl6x0QL/+PbyWFTXpovn458COczYkjMcNmKdk4V6vR1hONBFbpy1MBoNxkfuzXlQzM3YECpfjmGblu9Jrl3pFAbw0 88oqkGVzZ57kDAw7H4Z8lmP1wtRXghZvSTZCTlAtDjdccSssEEW+YmzoE1wbvrdovSh/uL21mlxSO9F3OKagUEba8ThMHOgl03Q==

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

5864

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Call

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	07/05/2025
Hora:	12:25 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$2.886.350	$0	$0	-$2.886.350

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$2.886.350
Descuentos:	$0
Subtotal:	$2.886.350
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$2.886.350**

Notas

DESCUENTO 25% FE 30923

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

CUDE: 4ba65f9b2e7fda699fb4ea7f335217a36b2071a3f0b91ef095c76f9ceea7c046cb78ccc8ef1fc3550384491f81c68388 2025-05-07 12:25:42-05:00

FIRMA DIGITAL: wiGa7ZBVUcWb2YwC7VSFS7H6l9pcEsLvVerpw8tdKm9ImU2JLhP8lHrkPazpP2LAbDOqAzeY3FfuQzGMKVhzS
yXNckLM6QqYVGN6XBILp3ulG1l2lNlphRqR3LobSfA7GNZy+jbmvCGVuUl1Qevr2lbN078/sPrA9CpjKX+4+Q1IRQE
uqGqv9FbGiVhDphzXrtx1UkwRL5vJVg/lzADAvuyEyIJCVgYCaikEr27luToDNukeoGJfmaQZkJFKe1wCAW3
rselsvmrbRuKaMolHlQu8O9e2oVw4aNcOWAdBUwAxlzgAv9fHUOFSyyQ5k6AHbKls7r+T8slJe2UbB2NGGZA==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59768

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24405 80979 FECHA: 22/04/2021

CLÍNICA: Hospital Sofia Lopez Sevilla NOMBRE PACIENTE: y hon jarby tulande sanchez

RM: 946192005 CIRUJANO: portela H.C/IDENTIFICACIÓN: 1061700841 EDAD: 37

CLIENTE: HSLV PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA LD

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

HORA INICIO Qx: 11:00 HORA FINAL Qx: 12:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1039109000020	74K2301142	suear sofsera force fiber #2 Aguja 12 azul b azul de 26	2	/	X
104723	3014956a	implante meniscal derecho curvo	1	/	X
104723	3014432	implante meniscal derecho curvo	1	/	X
10234101060	241864C2	sistema de suturas pracrisb poliestetic loop implant, reverse tensioning	1	/	X
10350	23 H0158	juego de tubos stryker	1	/	X
10234010163	BS240240	tornillo de interferencia Biosteon x23 mm	1	/	X

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

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Down
REF 4723 QTY 1 CE 0197
LOT 7014560 2024-06-28 2027-06-28

stryker
ProClinch® RT
Reverse Tensioning
REF 234-102-000 LOT 24108AE2 2020-07-04

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

OBSER: 1 Sistema Dermi Tutul

Catherine Parumo
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 56 Fecha de Registro: 22/04/2025 12:29:23 p. m. N° de Historia Clinica: 1061700847
Ingreso: 2075477

Datos Personales

Nombre Paciente:	YHON JARBY TULANDE SANCHEZ	Identificación: 1061700847	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	06/septiembre/ 1987 Edad Actual: 37 Años / 8 Meses / 0 Días	Estado Civil:	UnionLibre
Dirección:	ASENTAMIENTO PUBUS LOTE 20	Teléfono:	3122900068
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	(DESACTUALIZADO REEMP.7511) ELECTRICISTAS DE OBRAS Y AFINES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 56 *(Fecha: 22/04/2025 12:29 p. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	22/04/2025 4:20:48 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 814504 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 14 LOTE: 210425 BIOSCOL	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014753

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

Andrea Paruma

149 - DATA NO LEIDO

Instrumentador: *ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO* ***Registro Médico:*** *9998*

Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

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

Folio: 56 Fecha de Registro: 22/04/2025 12:29:23 p. m. N° de Historia Clinica: 1061700847
Ingreso: 2075477

No.Final:	2

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- SUPER SUTURA FORCE FIBER # 2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 : 2
- IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA : 2
- SISTEMA DE SUSPENSION PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT REVERSE TENSIONING : 1
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1
- TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 23 MM : 1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTE NEGRO

Andrea Paruma

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001655

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 07/05/2025 04:29 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: FE30920 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 07/05/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	1,00	$2.046.712,65	$2.046.712,65	0,00	0,00
DMT0000554	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM	UNIDAD	1,00	$1.245.824,00	$1.245.824,00	0,00	0,00
DMS0000143	SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO	UNIDAD	1,00	$1.423.800,50	$1.423.800,50	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	5995801,0000	29979,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5995801,0000	59958,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5995801,0000	179874,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5995801,0000	119916,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5995801,0000	119916,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5995801,0000	89937,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 5863 PACIENTE BELKIS ALONSO PERAFAN CC 34659749 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2063276.

SUBTOTAL:	$ 5.995.801,00
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:	$ 149.895,00
OTRAS RETE:	$ 599.580,00
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

CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.295.922,00

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. FE30920

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

00031711

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/05/07 11:57 a. m.	2025/07/07	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	104722	IMPLATE MENISCAL AIRMAX CURVA	1	UND	$3.054.795	$0	0 %	$3.054.795
2	10234010166	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 28MM	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	$307.096	$0	19 %	$307.096

Cantidad Facturadas 6
Cantidad Items 5

Notas:

5995801

33%

VALOR BRUTO	$6.797.700
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$6.797.700
IVA	$58.348
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$6.856.048

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: BELKIS ALONSO PERAFAN — Identificacion 34659749
Cirujano: CARLOS CALVACHE — Instrumentador SERGIO MARTINES — Hoja Gasto 58937

Valor en Letras:
OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE *******

CUFE: 2f4c0b91592080efe6e0d102b5465bc2124b7989564b256eadfb6cfafa4b691de70c35a3ce69d4716c5030fa3479e23b
FECHA EMISION: 7/05/2025 11:57:31 a. m.
FIRMA DIGITAL: a+D+DKexmxHANaV7NNM02VdYf5gYMP9zec0wkPNLkRDktPwh0lJJz761rcBHg52fsTIZGTQ15BGdghkSoyrudCQbOxFpZ/wjOa2kmA+SbBbhExLg7J6Uy6hDmd6zPwqLgV1l8grRkylKCGlEP9cQ+boGS8zccc9dB0l3mVlJB+y84GnkZNPsno1dbl3HvpK6m1y9Mm7Jd9hdAPlVhPzBmfo9ceRoFZ1ssdCSLmOJ+m6Zxw4lYa8lqnkofLLf1y3gcd9Dqz6leJfpLTgXfTu0qi76WNd06mlNL3V0wnB0mL3Gh1G0Xvn1rsYfzm1vK1Llt6lvOx6sL94wbWNXeLA==
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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 58937

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

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 23764 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Sasana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Belkis Alonso Perafan

RM: 006766 CIRUJANO: Salvador

H.C/IDENTIFICACIÓN: 34165974 EDAD: 44

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO: LCA-LCP

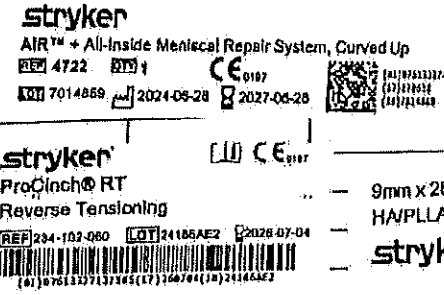
NOMBRE IQ: Sargio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA 13

LINEA: ☒ ARTROSCOPIA FU 29947 TC 22966 ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10234101666	BS240341	tornillo de interferencia Biosteon 9x28mm	1		X
10341090070	24K2301488	Sutura Force fiber #2 1 aguja	2		X
		1/2 circulo cortada 26			
1047722	7014869	implante meniscal AIR max curve	1		X
10234102060	24186152	sistema de suspensión procinch	1		X
		adjustable loop implant reverse			
		tensioning			
10350800006	23H0158	juego de tubos stryker	1		X
			6 items		



OBSERVACIONES:

Paola VE
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sargio Martinez
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 36 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 34659749
Ingreso: 2063276

Datos Personales

Nombre Paciente:	BELKIS ALONSO PERAFAN	**Identificación:** 34659749	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	27/octubre/198 0 **Edad Actual:** 44 Años / 6 Meses / 9 Días	**Estado Civil:**	UnionLibre
Dirección:	VEREDA CINCO DIAS	**Teléfono:**	3136338058
Procedencia:	TIMBIO	**Ocupación:**	AMA DE CASA

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 36* *(Fecha: 19/03/2025 10:55 a. m.)*

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

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 807603 SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
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 EQ DE PLASTIA# 5 LOTE: 19-03-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE;:006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

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]

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

Folio: 36 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34659749
Ingreso: 2063276

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
_TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 28 MM = 1
_SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26= 2
_IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA = 1
_SISTEMA DE SUPENCION PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT REVERSE TENSIONIG=1
_JUEGO DE TUBOS STRYKER = 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]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001661

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	09/05/2025 08:28 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:	FE30936	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	07/05/2025 12:00 a. m.	

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

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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 5870 PACIENTE ERVIN DAIR RAMIREZ MENESES CC 1061729013 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2075409.

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

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ROMERO

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

Sergio Octavio Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE30936

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

00031317

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/05/07 15:38 p. m.	2025/07/07	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	103122000	SISTEMA FIJACION BOTON EXPERT KNOTLESS	1	UND	$5.674.500	$0	0 %	$5.674.500
		Cantidad Facturadas 1						
		Cantidad Items 1						

Notas:

H.255.875

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

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: ERVIN DAIR RAMIREZ MENESES Identificacion 1061729013
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador Hoja Gasto 59736

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

CUFE: 98a7b8c1cb9a15a655e53f9f56ba676e0efde5b60cb47344d3fb43c5f029064bf760be4440a2c173e5758a56b6f64946
FECHA EMISION: 7/05/2025 3:38:57 p. m.
FIRMA DIGITAL: Se1rbWK4jxA6Z6pseC8l/LNUlglDDmB041XLjmWVY+qQb0/c8ln0x1Aun75sYarAvaYqp0Gb7mBrRQNICEAVNktlF9gUsldAFpl4n3np6cErmx9ACYxWwkxq ONsbMsfngNIA1esaSpkrhKCZGXYXJRSdhoDz/lqn/StOFyLQNC9oYLWuC0rTMjm5qlcFhVdDblEHYyNy3/CN+nvbrKpreSn5DccqmXBAfcau7eYSDGokvAlHEQC uAwuPrpNilAy7VAbYf6KmJLDWl+1E/SPw4D6ZCys73cRbolWhERJRfQc9aW8lYAFkx]1UAnBeCkjSKpFa60qlGfUUn4qdZP4GtQ==

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

5870

ORTHOSYSTEM S.A.S
Nit: 900449382
CRA 98 3BIS 51
Tel: 3183400008 Fax:
Call



NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	07/05/2025
Hora:	15:45 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	$1.418.625	$0	$0	-$1.418.625

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

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

Totales

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

Notas

DESCUENTO 25% FE 30936

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

CUDE: 45706cd19459d4ea1f371ef77a960267d7630487d97321eb749e06591b30a5e6448a06619d793d3ab23af5181553e02a1 2025-05-07 15:45:47-05:00

FIRMA DIGITAL: z0l/llf1b/pXWqelQnrjfB6nlW9oeAMYGHzJE41jHl0kqor3Ah2lx3eKGBx86wBDodoSvl2owbPSP8U8BXu8H
xcw1P6s+SnH02ObkKUr/IZM/9H0EVOvaLFbxdkRSspKTgV2K4NoM/ELZMzbUht2h3NO6vqMMkCMD73E6EmLjNpF66l
CVc5a3SpDYnQVS/FsTe/JxKu3Fs6Yv8x3R/g8hwJ8m/Nrdch9SFq5PLpTdyVoW4L0+MFsjooc4njvf/lNXe7
RalrPzuNnRHTpEQ03+GQBOTR+ul23gDjUl65olfzkAdByvfXag89r8Pa2DdS977XTmVvZoYl5d+Obo9UaSg==

(Firma y Sello)

AnissaGroup

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59736

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24472 31317 FECHA: 25-04-25

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Gruin Ramires Meneses

RM: 1061701759 CIRUJANO: Herrera

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1017290 13 EDAD: 16

CLIENTE: H.S.L.V

PROCEDIMIENTO: Perone Distal

NOMBRE IQ: Jesus Jimenez

EQUIPO ENVIADO: Eq Sisdelmasis

HORA INICIO Qx: 09:00 HORA FINAL Qx: 11:20

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
03122000	2406-018	Sistema Fijacion Boton Expert Knotless	1		X

GMREIS
Qualidade para Vida

AUT. MS: 1.02.477.0
CNPJ: 60.040.598/0001-19
IE: 244.342.283.119
Razão Social: G.M. dos Reis Ind. e Com. Ltda.
Av. Pierre Simon de Laplace, 600, Lote 3 Quadra F
CEP: 13069-320 - Campinas/SP - Condomínio Tecnovi Park
Telefone: +55 19 3765-9000
E-mail: sac@gmreis.com.br

Afixe nos Prontuários / *Attach to the Records*

NOME TÉCNICO / *TECHNICAL NAME:*
IMPLANTE FAIXA LIGAMENTO
LIGAMENT IMPLANT

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

Modelo / *Model:* EXPERT KNOTLESS-FIXADOR DE ARTICULAÇ.
EXPERT KNOTLESS - JOINT FIXATION DEVICE KNOTLESS
Código / *Code:* 312-2000
Lote / *Batch:* 2406-018

REGISTRO ANVISA Nº: 10247700118
Resp. Técn. Legalmente Habilitado: Geraldo M. dos Reis Jr.
CREA/SP: 0062127636

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS | CIRUJANO ENCARGADO | INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 29 Fecha de Registro: 25/04/2025 12:00:36 p. m. N° de Historia Clinica: 1061729013
Ingreso: 2075409

Datos Personales

Nombre Paciente: ERVIN DAIR RAMIREZ MENESES Identificación: 1061729013 Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento: 20/junio/2008 Edad Actual: 16 Años / 10 Meses / 17 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 18 12 90 Teléfono: 3168663813
Procedencia: POPAYAN Ocupación: MENOR DE EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 29 *(Fecha: 25/04/2025 12:00 p. m.)*

Responsable: MARICELA MENESES Teléfono Resp: 3168663813
Dirección Resp: CALLE 18 12 90 Fecha de Ingreso: 21/04/2025 4:20:35 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento Causa Externa: Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 795602 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 90 PLASTIA 2	OPTIMO LOTE: 019882 GENERAL DES

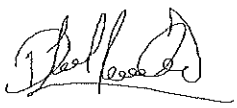
Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: SI

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si



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

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

Folio: 29 Fecha de Registro: 25/04/2025 12:00:36 p. m. N° de Historia Clinica: 1061729013
Ingreso: 2075409

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

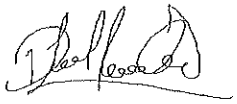
Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA FIJACION EXTERNA:
- PLACA TERCIO DE CAÑA TI BLOQ 3.5 X 9 ORF (1)
- TX TI CORTICAL DE 3.5 X 14 MM (2)
- TX TI CORTICAL DE 3.5 X 16 MM (1)
- TX TI CORTICAL DE 3.5 X 18 MM (2)
- SUTURA DE ANCLAJE DE 2.5 REABSORBIBLE (1)

CASA MEDICA ORTHOSYSTEM:
SISTEMA DE FIJACION BOTON EXPERT KNOTLES (1)

Indicaciones Médicas



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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001662

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	09/05/2025 08:51 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:	FE30935	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	07/05/2025 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	3,00	$ 1.545.991,50	$ 4.637.974,50	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00
DMP0000300	PUNTA RADIO FRECUENCIA 3.5 MM LAT	UNIDAD	1,00	$ 977.357,00	$ 977.357,00	0,00	19,00
DMG0000091	GUIA PHONIX	UNIDAD	1,00	$ 1.626.822,00	$ 1.626.822,00	0,00	19,00
DMF0000066	FASTLOCK 3.5	UNIDAD	2,00	$ 1.949.496,50	$ 3.898.993,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	11484911,0000	57425,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	11484911,0000	114849,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	11484911,0000	344547,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	11484911,0000	229698,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	11484911,0000	229698,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	11484911,0000	172274,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 5869 PACIENTE LAURA ISABEL ORTEGA GARCIA CC 1058546242 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2074955.

SUBTOTAL:	$ 11.484.911,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 560.109,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 84.016,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 287.123,00
OTRAS RETE:	$ 1.148.491,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.525.390,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE30936

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

00031123

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/05/07 14:53 p. m.	2025/07/07	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	103910100015	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 3.0 SIN AGUJA	1	UND	$2.061.322	$0	0 %	$2.061.322
2	103910100015	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 3.0 SIN AGUJA	2	UND	$2.061.322	$0	0 %	$4.122.644
3	10350800006	JUEGO DE TUBOS	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
4	10279350201	PUNTA DE RADIO FRECUENCIA 3.5 MM LAT SERFAS	1	UND	$977.357	$0	19 %	$977.357
5	10CAT02504	PHOENIX DRILL BIT 0.9MM	1	UND	$1.626.822	$0	19 %	$1.626.822
6	10320351580PE1	FASTLOCK 3.5 I / 15.8MM	2	UND	$2.599.329	$0	0 %	$5.198.658

Cantidad Facturadas 8
Cantidad Items 6

Notas:

11484911

VALOR BRUTO	$14.330.567
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$14.330.567
IVA	$560.109
RETENCIONES	$84.016
TOTAL A PAGAR	$14.806.660

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$2.947.943	19,00 %	$560.109

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$560.109	15,00 %	$84.016

Paciente: LAURA ISABEL ORTEGA GARCIA Identificacion 1058546242
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 59766

Valor en Letras:
CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ******

CUFE: 278e36f29f4f272cb95a428e260244409e73e39c597c0da6d15391e0ecc2fb7033e5a6a5fb2c9da41ca3cf0fcb5368a2
FECHA EMISION: 07/05/2025 2:53:52 p. m.

FIRMA DIGITAL: sg6FgiPWFe9xtl1FOwWM+lCUdlnHOlkFw0hsLhx4Jal4NEzJeyws7qvJ7w+T50yrf4MG63PhvKpFDjuLPE4PC9K2lNlGbyO/1cPP+ASKalWUkAZx6L0alVEj
SljEuyQTbSaEtGlWclm2YSUNwQMa30Aeb0uKUbksv8RoKaJLWFwNfeP49hywHmvL2rKMA5NIPS+OZMvR82Mtmgb3FA0NWT8O5C8yawC0HBS5clvI9NOMnNqn1Ts
l1FCl1vlkmQG1plLH75QdWv1ul0qhElmX9QxhwXfj6S3bnnMUH3vtU1cVOmCa3evoL4fsXatSXljAlPcRvzqRRD7+4yhKNs70SA==

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

5869

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	07/05/2025
Hora:	15:17 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$2.845.656	$0	$0	-$2.845.656

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE
****

Totales

Valor bruto:	$2.845.656
Descuentos:	$0
Subtotal:	$2.845.656
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$2.845.656**

Notas

DESCUENTO 25% FE 30936

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

CUDE: 8b589607242248fbc3de14be8c161a0aca2f31aa5e5f5b1c29168b7b118980a59bfdd24ee0386d028647c1c6aa1e7d56 2025-05-07 15:17:53-05:00

FIRMA DIGITAL: PPLYbJIAF6ALaTp3U0WjMxDRgX8aBDo/r1pBckzFdzzfNaTOB6v8OCRKj6kVSJoVC7qle1AlBMuyJ/zoU2DMh qyG+RMB5yqcnQJetsvre9X29s9v7v/y/Ob67aSq2rE7Zhg4EbOZA9oj5leLt6ZZhE/hhL2R9dZ1enKiMrplXKetUlE lPXWkwE1Aa4UfoAiNxtRWGzlSr7SFkv8lXmGfsrQfFpO1whHCpf331a6c0B4iY5UtlxjkjSuUwr0lDEuE1p8 PFBKwJUA06gSfFRCVaZ42Q6lJoFJfUSnPcmjB7comU6kWco/Yxlh3DQz0wJLz71W7+UG+FGsHPul2PNZPfA==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59766

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

21123

REMISIÓN No. 24375 FECHA: 21/04/2025

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

RM: 106170159 CIRUJANO: Herrera

CLIENTE: HSLU

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: 6m Reis

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

NOMBRE PACIENTE: Laura Isabel ortega Garcia

II.C/IDENTIFICACIÓN: 1058546242 EDAD: 21

PROCEDIMIENTO: Artroscopia de pie

LINEA:
- [X] ARTROSCOPIA 23786
- [ ] TRAUMA 23728
- [ ] BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PREST.	CONSIG.
1039101000 IS	2312141C2	Anclaje de titanio Weigle 3.0 sin Aguja	1		X
1039101000 IS	2312AAC2	Anclaje de titanio Weigle 3.0 sin Aguja	2		X
1035080000 6	23 H0150	Juego de tobos	1		X
102793 S0201	2334041E2	punta de radiofrecuencia, 3.5mm lap sarfe	1		X
10320351680PE	2340032	fastlock 3.5, 1/15.8 mm	1	X	
10CA102504	2315141G2	phoenix distal bit 0.9 mm	8		

GMREIS Qualidade para Vida
Alf. Mfr. 1 02 477 0
CNPJ 60 610 600 0001-16
I.E.: 244 342 263 119
Razão Social: G.M. dos Reis Ind. e Com. Ltda
Av. Pierre Simon de Laplace, 600, Lote 3 Quadra F
CEP: 13066-320 - Campinas/SP - Condomínio Techno Park
Telefone: +55 19 3765 9000
E-mail: sac@gmreis.com.br

Afixe nos Prontuários / Attach to the Records

NOME TÉCNICO / TECHNICAL NAME:
ÂNCORA E SUTURA MONTADAS EM DISPOSITIVO INSERSOR
ANCHOR AND SUTURE MOUNTED IN INSERTION DEVICE

NOME COMERCIAL / COMMERCIAL NAME:
ÂNCORA EM PEEK COM INSERSOR - GMREIS
PEEK ANCHOR WITH INSERTER - GMREIS

Modelo / Model: FASTLOCK - ÂNCORA EM PEEK SEM NÓ Ø3.5x10.1/16.8mm ANCHOR IN PEEK WITHOUT KNOT FASTLOCK

Código / Code: 320-361680-PE2
Lote / Batch: 2351-050
10247700123

REGISTRO ANVISA Nº: Resp. Técn. Engenheiro Hadilene CREA/SP 0062127656

stryker
Pivot Phoenix™ Drill Bit 0.9 mm
Nitinol, ABS polymer
REF CA102504 LOT 2315141G2 Use by date 2028-05-30

OBSERVACIO

GMREIS Qualidade para Vida
Alf. Mfr. 1 02 477 0
CNPJ 60 610 600 0001-16
I.E.: 244 342 263 119
Razão Social: G.M. dos Reis Ind. e Com. Ltda
Av. Pierre Simon de Laplace, 600, Lote 3 Quadra F
CEP: 13066-320 - Campinas/SP - Condomínio Techno Park
Telefone: +55 19 3765 9000
E-mail: sac@gmreis.com.br

Afixe nos Prontuários / Attach to the Records

NOME TÉCNICO / TECHNICAL NAME:
ÂNCORA E SUTURA MONTADAS EM DISPOSITIVO INSERSOR
ANCHOR AND SUTURE MOUNTED ON INSERTER DEVICE

NOME COMERCIAL / COMMERCIAL NAME:
ÂNCORA EM PEEK COM INSERTOR - GMREIS
ANCHOR IN PEEK WITH INSERTER

Modelo / Model: FASTLOCK-ÂNCORA EM PEEK SEM NÓ Ø3.5x10.1/16.8mm ANCHOR IN PEEK WITHOUT KNOT FASTLOCK

Código / Code: 320-361680-PE1
Lote / Batch: 2340-032

REGISTRO ANVISA Nº: 10247700123
Resp. Técn. Engenheiro Hadilene CREA/SP 0062127656

stryker
Ø3.5mm Wedge Anchor with No 2 Force Fiber®
REF 3515-100-015 LOT 2313141G2 Use by date 2025-05-05

stryker
Ø3.5mm Wedge Anchor with No 2 Force Fiber®
REF 3515-100-015 LOT 2313141G2 Use by date 2025-05-05

stryker
Ø3.5mm Wedge Anchor with No 2 Force Fiber®
REF 3515-100-015 LOT 2313141G2 Use by date 2025-05-05

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: 9 Fecha de Registro: 21/04/2025 10:24:36 a. m. N° de Historia Clínica: 1058546242
Ingreso: 2074955

Datos Personales

Nombre Paciente:	LAURA ISABEL ORTEGA GARCIA	Identificación: 1058546242	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	30/diciembre/2 003 Edad Actual: 21 Años / 4 Meses / 8 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	VEREDA ALTO CAJETE	Teléfono:	3147034513
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 9 *(Fecha: 21/04/2025 10:24 a. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	21/04/2025 5:03:47 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 807707 SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#6 LOT.20042025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

NO DARA NADA EN JUEGO

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

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

Folio: 9 Fecha de Registro: 21/04/2025 10:24:36 a. m. N° de Historia Clinica: 1058546242
Ingreso: 2074955

No.Final: 2

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO ORTHOSYSTEM:
_PHOENIX DRILL BIT 0.9MM=1
_JUEGO DE TUBOS =1
_PUNTA DE RADIO FRECUENCIA 3.5 MM =1
_ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 3.0 SINAGUJA =3
_FASTOCK 3.5 1/15 8MM=2

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001663

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	09/05/2025 11:36 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:	FE30927	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	07/05/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$ 544.235,00	$ 544.235,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	544235,0000	2721,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	544235,0000	5442,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	544235,0000	16327,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	544235,0000	10885,0000
PRODESARROLLO	2,0000	544235,0000	10885,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	544235,0000	8164,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 5865 PACIENTE SARA VALENTINA CAICEDO GARCIA CC 1059245293 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2074573.

SUBTOTAL:	$ 544.235,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 13.606,00
OTRAS RETE:	$ 54.424,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 476.205,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE30927

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

00031233

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/05/07 14:31 p. m.	2025/07/07	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	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 Cantidad Facturadas 1 Cantidad Items 1	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647

Notas:

5H4235.

VALOR BRUTO	$725.647
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$725.647
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$725.647

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: SARA VALENTINA CAICEDO GARCIA Identificacion 1059245293
Cirujano: EDGAR VIDAL Instrumentador Hoja Gasto 59733

Valor en Letras:
SETECIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE *******

CUFE: 8734e6ced1323975481fc5b81b479d26a025f75d7e56e8464ef40364ea33b9048d3322098e56e67aba66fe17e3367284
FECHA EMISION: 07/05/2025 2:31:17 p. m.

FIRMA DIGITAL: V0sSvd+eRnvFWQKSaUd754rLjtkplUJpdSYv2jC2wAD0x86UG/cK/TUqlocsaptT7+MLKznwZRl4cTZStuKD9CRmP//3jYspSJ0LT0Epam9mzc30W51+zBr9S
OmlyIM0lWzBZFR6saoFu72c8Nex3jByYPtfgvrQgkbvFGd6x3qj+QNPQz2SJwG4mCy5s3Kp4mOEvjG3m/aOdr/t0xxJ8GhjLDgmulVIK6s5daHgWng5aLN14Skw
2KsP1BsH+EoQj+IEtUu4LXTHGyvLy1eRfBvUyPYMezclAh2WJl3PaAQjSbILMSerlG3cMGfnc9mDuWBjfRSQnOWkW8FEqyiIOXg==

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

5865

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:	07/05/2025
Hora:	14:40 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	$181.412	$0	$0	-$181.412

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CIENTO OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE ******

Totales

Valor bruto:	$181.412
Descuentos:	$0
Subtotal:	$181.412
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$181.412**

Notas

DESCUENTO 25% FE 30927

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

CUDE: 97a903d4c49346f7d75e14d5afa704f766592a775ac395e97ed0654549e7e708545db2fd6561300e65c4e735e1a9121d 2025-05-07 14:40:31-05:00

FIRMA DIGITAL: BsoUvM/N6exjJRP0BuPf2pXRcq1lkz+zCedUTm+C74dY9DCgKf8qzSzqBKLOPrcJnS15EJsL9RA6ERQKoAw9W
LU4JM/yNbMvv/pt6MFFQoO9wkqC/yyxbViDQxQA5bpcqSXyNmK2ygmf8nmFjNs4YwMDRMnUM05akgva4eU4OKlamG8
rgEclGEh++a0pC7ZtWxj0h6qw/3gcVhoLlmDaJjQT9sNK8aMJ8mJcflVtlGFeP9OqZ4t0NzTWOM82o03RHg0
xkByXRIQ2U9NsO/dd6elM6Oy9XzHxPyVFkMHpFwdaHs691INiyUJqmBVQMGmvJvjSfdDvHyY9hTcSEjmDRg==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

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

31233

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59733

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24422 FECHA: 23-04-25

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Sara Catalina Garcia
RM: 157184 CIRUJANO: Vidal
H.C/IDENTIFICACIÓN: 1059245293 EDAD: 13
CLIENTE: H.S.L.V
PROCEDIMIENTO: clavicula
NOMBRE IQ: Jenny
EQUIPO ENVIADO: set clavicula
LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES
HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx:

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10291090002O	74K7301499	Superficie Force fiberz ojoyo 4/2 circulo corto 26	1		X
			1		
			1 Items		
			uno		

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS | CIRUJANO ENCARGADO | INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 34 Fecha de Registro: 23/04/2025 11:44:41 a. m. N° de Historia Clinica: 1059245293
Ingreso: 2074573

Datos Personales

Nombre Paciente:	SARA VALENTINA CAICEDO GARCIA	Identificación:	1059245293	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	09/abril/2012 Edad Actual: 13 Años / 0 Meses / 29 Días	Estado Civil:	Soltero	
Dirección:	ACENTAMIENTO 1 FEBRERO LOTE 5	Teléfono:	3152224893	
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	ESTUDIANTE	

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 34* *(Fecha: 23/04/2025 11:44 a. m.)*

Responsable:	LUZ ESNEDA CAICEDO	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	18/04/2025 7:24:58 a. m.
Finalidad Consulta:	Diagnostico	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: E798101 REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
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 PLASTIA#13 LOT: E128 HUMERO#1 LOT: 220425BIO	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 014753

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si | No. Inicio: 4 | Conteo Completo: Si

HG - DAIRA NO INTEGRO

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]

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

Folio: 34 Fecha de Registro: 23/04/2025 11:44:41 a. m. N° de Historia Clinica: 1059245293
Ingreso: 2074573

		No.Final:	4	
Conteo de Hojas de Bisturí: 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

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS POR ORTHOSYSTEM

SUPER SUTURA FORCE FIVER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 (1)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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]

INTO #6.

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001664

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 09/05/2025 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: FE30937 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 07/05/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000554	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.542.677,00	$ 1.542.677,00	0,00	0,00
DMS0000143	SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO	UNIDAD	1,00	$ 1.593.806,50	$ 1.593.806,50	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	3,00	$ 544.235,00	$ 1.632.705,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5112953,0000	25565,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5112953,0000	51130,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5112953,0000	153389,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5112953,0000	102259,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5112953,0000	102259,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5112953,0000	76694,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 5871 PACIENTE HECTOR FABIO MENESES ZUÑIGA CC 10306271 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2077740.

SUBTOTAL:	$ 5.112.953,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 65.315,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 9.797,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 127.824,00
OTRAS RETE:	$ 511.296,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.529.351,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

OBRERARIO 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. FE30937

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

00030913

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/05/07 16:10 p. m.	2025/07/07	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	10234010167	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 10 X 28MM	1	UND	$2.056.903	$0	0 %	$2.056.903
2	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	$2.125.075	$0	0 %	$2.125.075
3	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	3	UND	$725.647	$0	0 %	$2.176.941
4	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764

Cantidad Facturadas 6
Cantidad Items 4

Notas:

5 112 953

VALOR BRUTO	$6.702.683
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$6.702.683
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$6.767.998**

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

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

Paciente: HECTOR FABIO MENESES ZUÑIGA Identificacion 10306271
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 59774

Valor en Letras:
SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE *******

CUFE: 0f12ac88509db901276a4446a33c214100be1d10bfbcd1b5e30f38c1754177ca7017f0c09a453b69925e0cf427e606ba
FECHA EMISION: 07/05/2025 4:10:29 p. m.
FIRMA DIGITAL: ASQ1kqdK7RXPRK+owsbYYY0DuAQZAlNduTGNyToXsF6YM9QlyOaktcGcNhMp3zXz3L/62MP75ZlnZfFL+225qACBL7HNb1luoL+ikPmWcKQ8V+e4U99G6nYl
bz2pPXcHMsgsoqJt8lfXLkCTgUO5ej/VlMYf01oQ/N5e8buGaP31/78Oli7LNHY0SPGhXWlcWL+5vbgzY0vCkHFKQkydOwVmRg0Wpl2aWfp2do9LMvV0he615ml
3k8V5ZdH19o1c3iMVbNVOPpcnz5ZGVnHz3mM/dbMfnEGDutGT2mLnRB0xdBIRXvj4jTWxBhgzuiHzYzQ1QQGJ+459TbYcl14lug==

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

AUTORIZADO POR | **FIRMA**

ORIGINAL

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5871

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:	07/05/2025
Hora:	16:17 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.589.730	$0	$0	-$1.589.730

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 30937

Totales

Valor bruto:	$1.589.730
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.589.730
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.589.730**

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

CUDE: ab87707e27298la3e1cdb2a1d0b4d57df8b3114d7e1db0020819313a534d3dee226d02f8aacc164ebcc04248693e997a 2025-05-07 16:17:30-05:00

FIRMA DIGITAL: npfWVkfrngTzyU7WUYm/SH4O42UKOtNnAMg7/VVIFuu2tDVnA9IKhMLg1GY7qhAWhGasJ+DvYVxoxZXdmxf80
VA217FNJAYR1U9bl4dEKwn7ASBNz8f/umqFzPTzMwk36rl8bOKEL0MckDolz6vKxhCNCK7KZvCq27X42ZsdJK/FpGG
drLHYQptTOycPMNOs0V7mqM4FdGC5ReC/+fp/Xaue0hMoYvlka1eSSQtjKZNl8xCL160ul13G+2Z/BupR+0
R4VWuUwQbYbmp7caz8NLtaAWZ8VYjH1OS6wlLlatoRnAwAKT9lF/V+lyuuv7NwVVL7AqwyD+5ygSdaz28HA==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59774

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24506 30913 28/04/2025 FECHA: 1030627 1

CLÍNICA: Hospital Sasaima Lopez L

NOMBRE PACIENTE: Hector Fabio Munoz Jaime Cq

RM: 19283 CIRUJANO: Valverde

ID/CIDENTIFICACIÓN: 1030627 1 EDAD:

CLIENTE: HSLO

PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

NOMBRE IQ: Sagia Molinez

EQUIPO ENVIADO: LCA 10

LINEA: ☒ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES TC 24028

HORA INICIO Qx: 8:00 HORA FINAL Qx: 18:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1023401016T	3 5248104	tornillo de interferencia 3centony 10 x 28 x mm	1		X
1036109000170	74523011172	sobre sutura fiber Fiber #2 Aguja V2 circulo cortante 26	3		X
1023410706	24118614E2	sistema de suspension prearmado ajustable loop tunnel, recargo tensioning	1		X
1035088006	23 Ha158	Juego de tubos stryker	1		X
			16		

stryker CE
ProCinch® RT
Reverse Tensioning
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 BS240719
2027-07-31

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 9 Fecha de Registro: 28/04/2025 5:59:47 p. m. N° de Historia Clinica: 10306271
Ingreso: 2077740

Datos Personales

Nombre Paciente:	HECTOR FABIO MENESES ZUÑIGA		Identificación: 10306271	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	23/abril/1985	Edad Actual: 40 Años / 0 Meses / 15 Días	Estado Civil: Soltero	
Dirección:	CARRERA 8 C 69 N 09		Teléfono: 3135831925	
Procedencia:	POPAYAN		Ocupación: COMERCIANTE	

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 9* *(Fecha: 28/04/2025 05:59 p. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	28/04/2025 4:48:03 a. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 814504 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

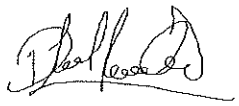
Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO, LOTE: 34 PLASTIA 12	OPTIMO LOTE: 019882 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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



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: 9 Fecha de Registro: 28/04/2025 5:59:47 p. m. N° de Historia Clinica: 10306271
Ingreso: 2077740

No.Final:	2

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA ORTHOSYSTEM:
- TX DE INTERFERENCIA BIOSTEON 10X 23 MM (1)
- JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)
- SUPER SUTURA FORCE FIBER # 2 AGUJAS (3)
- SISTEMA DE SUSPENSION PROSINCH ADJUSTABLE LOOP (1)

Indicaciones Médicas

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001670

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 12/05/2025 04:57 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FE30954 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 08/05/2025 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	2,00	$ 90.000,00	$ 180.000,00	0,00	0,00
DMT0001419	TORNILLO DE COMPR SIN CABEZA RC 2 0 A 30 X 10 A 30	UNIDAD	1,00	$ 441.117,75	$ 441.117,75	0,00	0,00
DMT0001207	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 2.5 A 7.5 X 10 A 80	UNIDAD	2,00	$ 522.720,00	$ 1.045.440,00	0,00	0,00
DMP00000007 1	PIN KIRSCHNER ROSCADO1.2 A 2.0 X 150 A250MM	UNIDAD	3,00	$ 90.000,00	$ 270.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1936558,0000	9683,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1936558,0000	19366,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1936558,0000	58097,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1936558,0000	38731,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1936558,0000	38731,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1936558,0000	29048,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 5872 PACIENTE AMALIA BOLAÑOS DE MARTINEZ CC 34534526 MEDICO CC1061701759 DR HERRERA, INGRESO. 2076956

SUBTOTAL:	$ 1.936.558,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 48.414,00
OTRAS RETE:	$ 193.656,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	

COMPROBANTE ENTRADA

UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.694.488,00

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. FE30954

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

00031128

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/05/08 19:30 p. m.	2025/07/08	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	20172010	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.0	2	UND	$120.000	$0	0 %	$240.000
2	2031462026	TORNILLO DE COMPRESION SIN CABEZA RC 2.4 X 26 MM	1	UND	$588.157	$0	0 %	$588.157
3	2031276360	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 4.0X45MM	1	UND	$696.960	$0	0 %	$696.960
4	2031276355	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 4.0MMX30MM	1	UND	$696.960	$0	0 %	$696.960
5	20PIN12150	PIN KIRSCHNER 1.2X150MM	3	UND	$120.000	$0	0 %	$360.000

Cantidad Facturadas 8
Cantidad Items 5

Notas:

1.936.558

VALOR BRUTO	$2.582.077
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2.582.077
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$2.582.077

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: AMALIA BOLAÑOS DE MARTINEZ Identificacion 34534526
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 59770

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

CUFE: 1b8761d45437d11b74b50e9fcbe33e5363b246872a4ab521b86926e19b65e2b61c8de624835f6bde5d40d2b35156daa6
FECHA EMISION: 8/05/2025 7:30:19 p. m.

FIRMA DIGITAL: GRFRNBZ8+FDmzJ0DP3VpgZxckAGJLqZBS5Frx0bRFxLyJqv6l9bLclKfSPhl3MJAKlvf9r0sZms6ARXfxv2LDScTgY/QlxfsWlaLplyajf2153RJ0WVxbyGx
xhhtl5l+xdOwNzcc16l24lWj/8Coq2YPf6scy99OJ2gKFcZPcUYuWBdlwkYAz5QeQ5+LgovXl2hG6s+A302EfG0QMqPA2l3gUkhDN735BlSKrXAAVFp1/ojGKxL
tTsGVaCOlOzrc8sMMB5luoe2l3P2utPzhUqs1xU4B6QhrMlvnvelj1zDVmHXYx+DjUeEONBhhvqHGEyV1HhaWtyvwwELMe2fahg==

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

5872

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:	08/05/2025
Hora:	19:42 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	$645.519	$0	$0	-$645.519

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$645.519
Descuentos:	$0
Subtotal:	$645.519
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$645.519**

Notas

DESCUENTO 25% FE 30954

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

CUDE: b1e616812ab48916b89fa756ad454c1 feceac0a84c85b768bfobbobd37bf09317ea5cda0d7e675d665c8afa8fb4d71dd 2025-05-08 19:43:14-05:00

FIRMA DIGITAL: etWP3lPogNOcEGGZNb1nT0DUoPXqy3sHY3fKyKa3obw22f3C7Eb68z+LUQvlVSaUo0loVB+5DCy8wl3SzYvdd
UeNcEYDawO1pNeE9Aq0D2gfbmeullOc1tdLP4BBA5yaYaxrj7AlGDVzKu18bL++exU+WplwsGclWtJ52pnRDWE9e+J
djTX4hwaGK9NOK1EMZlpUDvl2j7AB47ybOuEqQmH8gduKuPEGxjzUceKlIBGSNNb7UQse2qlWC2ht(LealP3
QXXlqPIEH4VIBlrd/m4MLVh00HkWKf+sJoOt/+IVIFMmBCDQoh0MLM7el/BcZuOcfXYNtfswelEHIPeDy5w==

(Firma y Sello)

AnissaGroup

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59770

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24473 31128 FECHA: 25/04/2024

CLÍNICA: Hospital Sasaima

NOMBRE PACIENTE: Maria Bolaños de Martinez

RM: 1061701759 CIRUJANO: Herrera

TI/C/IDENTIFICACIÓN: 34534526 EDAD: 66

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: Hallux valgus

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: 2 mesa tables 24/3006

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA 1 24030
- ☒ TRAUMA 29051
- ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 9:40

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
20-12010	10221032	pin Kirschner frontalisa 1.0	2	V+S	X
2031467026	119736888	tornillos de compresion sin cabeza 2.4x16mm	1		X
2031216335	21082602	tornillo canul sin cabeza 4.0mmx30mm	1		X
2031216360	22011303	tornillo canul sin cabeza 4.0mmx45mm	1		X
P1A12150	17050054	pin Kirschner 1.2x150mm	3		X
			8		

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 16 Fecha de Registro: 25/04/2025 11:38:53 a. m. N° de Historia Clínica: 34534526
Ingreso: 2076956

Datos Personales

Nombre Paciente:	AMALIA BOLAÑOS DE MARTINEZ	Identificación:	34534526	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	07/agosto/1958 Edad Actual: 66 Años / 9 Meses / 4 Días	Estado Civil:	Casado	
Dirección:	CALLE 20 7 24 CALLE 20 7 24	Teléfono:	3017015102	
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	EMPLEADA	

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 16* *(Fecha: 25/04/2025 11:38 a. m.)*

Responsable:	INGRESO DE CX PROGRAMADA INGRESO DE CX PROGRAMADA	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	25/04/2025 1:40:34 a. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 775106 CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 98 PLASTIA 2	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

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]

AS - DAIRA RONALD NGO

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

Folio: 16 Fecha de Registro: 25/04/2025 11:38:53 a. m. N° de Historia Clinica: 34534526
Ingreso: 2076956

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

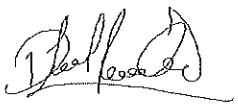
Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA ORTHOSYTEM :
- PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.0 MM (2)
- TX DE COMPRESION SIN CABEZA RC 2.4 X 26 MM (1)
- TX CANUL SIN CABEZA 4.0 X 30 MM (1)
- TX CANUL SIN CABEZA 4.0 X 45 MM (1)
- PIN KIRSCHNER 1.2 (3)

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]