

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

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	154
Termino:	Será de cuatro (4) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
Contratista	ORTHOSYSTEM S.A.S.
Otro SI No.1	Modificatoria cláusula séptima.
Fecha Inicio:	10 de abril 2025
Fecha de Finalización:	9 de agosto de 2025.
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	900449382-1
Objeto del Contrato:	Suministro de Material de Osteosíntesis para el proceso quirúrgico del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Valor del Contrato:	\$ 744.307.332
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en cuotas, previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de las normas legales de la DIAN, radicadas en la oficina de archivo la cual debe estar debidamente firmada por parte del proveedor y de quien recibe los elementos, para la firma de la certificación por parte del supervisor asignado. Al orden de pago se le realizará los descuentos de ley y el valor neto obtenido, se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el hospital según procedimiento interno de pago de cuentas. El proveedor presento en su propuesta un beneficio de la siguiente manera: otorgar un descuento del 25% sobre el valor ofertado en la actual licitación, el cual se entregará bajo la figura de Nota Crédito.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	No 87 del 14 de enero de 2025.
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la subdirectora científica Yina Andrea Romero Imbachi, con el apoyo que se designe quienes hagan sus veces.
Período a que corresponde el informe	25 04 25 29 04 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

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

Viene certificación ORTHOSYSTEM S.A.S - Según Contrato Nro. 154 del 09 de abril de 2025, con otro si N°1 del 21 de abril del 2025.

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

Durante la ejecución del contrato, el contratista deberá presentar cotización a la solicitud de los materiales de osteosíntesis que se encuentren o no dentro del listado anexo. Dicha cotización debe realizarse a más tardar hasta seis horas (6) horas después que el hospital envíe 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 entregado 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. Estarán a cargo del contratista los costos de asistencia del instrumentador, transporte, movilización, seguros, fletes. Que se causen con motivo de la entrega de los bienes. El personal de instrumentación a cargo del contratista, se encargará de verificar que los insumos necesarios para la cirugía estén completos, antes de la ejecución de la lista de chequeo, en sala de cirugía dará a conocer el instrumental.

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

No aplica

5. ANEXOS:

Los soportes como lo son comprobantes de entrada, facturas, entre otros se relacionan en el punto No. 6 del presente informe de supervisión.

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	Valor comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
PP000000001595	29/04/2025	\$ 7.898.777	FE30771 con nota crédito N° NC5817 por valor de 3710447	26/04/2025	\$11.609.224
PP000000001596	29/04/2025	\$ 4.212.290	FE30773 con nota crédito N° NC5818 por valor de 1894715	26/04/2025	\$6.107.005
PP000000001597	29/04/2025	\$ 9.244.998	FE30774 con nota crédito N° NC5819 por valor de 3866185	26/04/2025	\$13.111.183
PP000000001598	29/04/2025	\$ 409.079	FE30787	26/04/2025	\$409.079

Proyecto Daira Montenegro Alegria; afiliada participe ASIES

Revisa Yamith cerón; afiliado participe ASIES

¡Pensando en ti, doy lo mejor de mí!

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.

CALLE 15 N° 17 A - 196 LA LADERA, TEL: 838 6363

PÁGINA: WWW.HOSUSANA.GOV.CO POPAYÁN, CAUCA - COLOMBIA

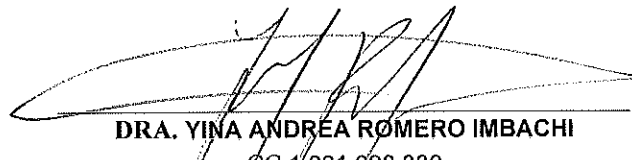
Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 154 del 09 de abril de 2025, con otro si N°1 del 21 de abril del 2025.

PP000000001599	29/04/2025	\$ 14.342.718	FE30799 con nota crédito N° NC5827 por valor de 4644547	26/04/2025	\$18.987.265
PP000000001600	29/04/2025	\$ 2.891.913	FE30800 con nota crédito N° NC5830 por valor de 963971	26/04/2025	\$3.855.884
PP000000001601	29/04/2025	\$ 4.344.543	FE30801 con nota crédito N° NC5828 por valor de 1311822	26/04/2025	\$5.656.365
PP000000001602	29/04/2025	\$ 2.046.713	FE30735 con nota crédito N° NC5799 por valor de 1008082	25/04/2025	\$3.054.795
PP000000001603	29/04/2025	\$ 365.444	FE30749	25/04/2025	\$365.444
PP000000001604	29/04/2025	\$ 7.614.678	FE30775 con nota crédito N° NC5801 por valor de 3570518	26/04/2025	\$11.185.196

7. CERTIFICACION DE PAGO:

La suscrita supervisora del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

El anterior informe se firma el 12 de mayo del año dos mil veinticinco (2025).


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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001595

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 29/04/2025 07:57 a. m.
CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3183400008 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: FE30771 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 26/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	2,00	\$ 2.046.712,65	\$ 4.093.425,30	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	\$ 486.183,50	\$ 972.367,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	\$ 307.096,00	\$ 307.096,00	0,00	19,00
DMA00000012	ANCLAJE SIN NUDO OMEGA 3.5 A 4.75 MM PEEK KNOTLESS	UNIDAD	1,00	\$ 2.467.540,50	\$ 2.467.540,50	0,00	0,00

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

DETALLE

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

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

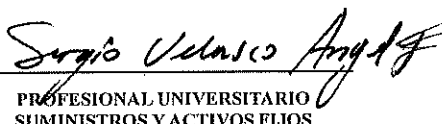
SEIS MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA



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

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY



PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CONFIRMA: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Económica 4773Orthosystem
by Anissa Group

00030561

No. FE00771

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

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/26 10:19 a. m.	2025/06/26	CAIGEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S

900449382-1

Dirección: Cali CRA 38 3BIS 51

Ciudad: Cali

Teléfono: 3183400008

Email: gestordefacturacion@anissagroup.com.co

Cliente: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA
SOCIAL DEL ESTADO

NIT: 891501676 - 1

Dirección: CL 15 17 A 196 LA LADERA

Ciudad: Popayán

Teléfono: 8386363

Email: facelectronica@hosusana.gov.co

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	UM.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	104722	IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA	1	UND	\$3.054.795	\$0	0 %	\$3.054.795
2	104722	IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA	1	UND	\$3.054.795	\$0	0 %	\$3.054.795
3	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	\$725.647	\$0	0 %	\$725.647
4	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	\$725.647	\$0	0 %	\$725.647
5	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	\$307.096	\$0	19 %	\$307.096
6	BAS9142475F	VIMFIX-LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA, SIN NUDOS	1	UND	\$3.682.896	\$0	0 %	\$3.682.896
		Cantidad Facturadas	6					
		Cantidad Items	6					

Notas:

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

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
IVA	\$307.096	19,00 %	\$58.348	RETEIVA	\$58.348	15,00 %	\$0

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

Valor en Letras:

ONCE MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE *****

CUFE: 7c615e8969d47914bab0064897c565f2faab31b1d6d511daa9e25b4c69a30ee016d588ef3893adc6e63b2e2305d49ded

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

FIRMA DIGITAL: /cGauZvSYTVASR7oldgQCIpp648CENX11Z3NnU3bgLs2DWJdTzuCvs1Ok2JB7C0m6Q7/AB/sbo+ukkJE5DuSkInp2RZleImOOXUilOC6/O2t191TY73atO
WxRhL2olkEwJU6VzAcX5PbUS7I7hzWKP1pxLNnCle2N/LIEGERCsXJBKboEjsuG/BmlsNB1Kg73ZLxaCG6Uwda2U2EOz6dOBylIiUJZDCV0lx377JDE6CijJ
8KVkoDijlk0DB7BHlzoellWX+Alzr41xyvgIO7Hx6KvEMYolHYWOrc7ku+NBTcPp4oSgZMbbngASc8VmFllzWTaBIO3Ta+NA==

Representación Gráfica de la Factura Electrónica: Software: Siasa Cloud SRS Proveedor Tecnológico: Sistemas de Información Empresarial NIT: 890.319.193-3

AUTORIZADO POR

FIRMA

ORIGINAL

Página 1 de 1

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

5817

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Call



**NOTA CREDITO DE LA FACTURA
ELECTRONICA DE VENTA**

Cliente

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

Fecha: 26/04/2025
Hora: 14:06 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	\$3.710.447	\$0	\$0	-\$3.710.447

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO
----------	---------------------	------------	------	----------------

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

Notas

DESCUENTO 33% FE 30771

Totales

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

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

CUDE: 92d461094c17a82351b562343dea527c6205cfda421051f37940d31b50db56c4b991ee72ac4ad1ca45523a0337a6669425-04-26 14:06:33-05:00

FIRMA DIGITAL: DOaeh1MWyTxXITrj0l1sgqnKUCRmDAX3cfQXRIAXZYUujpmiAi9HLTFnmpA1kUKfdP4DbWT9x8dZRxs7zTPu
Arky2LJu+UfUsKAcMbfa42XUef1hSmxfQ9CbcuZJSPXk3ZqrHqF8SyYVWZQBjvrLs4om+b4aJOJuKIXMF6oQIRTO8/I
n+p9zzUwn/JfIQWDssrToGsJF0r7PL7M9E6OoKI9KJ2fsitcSikkAAX+/5Bmv+5WNKLxvNxx3q7+I9P0JX+q
FvhcBdwlf2yTvTRZFcaA/xSDJjH/+5zJMc8nWD+9DZyph4AN4CKxNaEFctQrsSTRHINz7BeVQoV7J+5amA==

(Firma y Sello)

AnissaGroup

TARJETA
DE IMPLANTES Nº 59753

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

Phosystem Lanev Medical
R. 900.449.382-1 N. 901.348.189-9

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

REMISIÓN No. 24155

FECHA:

CLÍNICA: Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Juana Pulli Comungo

RM: 102813

QUIRÚJANO: Coluche

H.C./IDENTIFICACIÓN: 25459234

EDAD: 66

CLIENTE: A.S.I.U

PROCEDIMIENTO: L.C.A

NOMBRE IQ: Jesus Juez

EQUIPO ENVIADO: Kit ligamento 4-10

LINBA: ☒ ARTROSCOPIA
☐ TRAUMA
☐ BIOMATERIALES

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
102813	74K2301409	Super Sutura Force Fiber #2 Curvado Cortante 2.6	1		X
039109100020	74K2301472	Super Sutura Force Fiber #2 Curvado Cortante 2.6	1		X
1021722	7014385	Implante meniscal extra-medial curvado	1		X
104722	7014572	Implante meniscal extra-medial curvado	1		X
10350800006	23H0158	Juego de placas stryker	1		X
BAS9142475F	64120731124	VIMFIX-LRP Anclaje de ligamento PEEK Dia sin nudos 4.75mm	1		X

30771

stryker

AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up

REF 4722 STY 1

LOT 7014385 2024-06-28 2027-06-28



(63) 8761337742865
(3) 317418
(10) 7014385

PM465 C

stryker

AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up

REF 4722 STY 1

LOT 7014385 2024-04-28 2027-04-28



(63) 8761337742865
(3) 317418
(10) 7014385

PM465 C

BLOTEK AFFIX TO PATIENT RECORD

VIMFIX-LRP
Ligament Anchor, PEEK
Knottless, Dia. 4.75mm

REF BAS-9142.475F

LOT 64120731124

2029.10

Manufactured by
OrthoMetrix Inc.
10000 N. 10th Ave., Suite 1000
Phoenix, AZ 85021-1000
USA
www.orthometrix.com

(CE) REF: ORTHOMETRIX INC. 10000 N. 10th Ave., Suite 1000, Phoenix, AZ 85021-1000, USA

STERILE EO

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

QTY: 1

OBSERVACIONES:

Roberto Lopez

INSTRUMENTADOR IPS

[Signature]

QUIRÚJANO ENCARGADO

[Signature]

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIAL

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



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 1/2

Folio: 12

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 25459234

Ingreso: 2070314

Datos Personales

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

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 12

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

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
 Procedimiento: 807603 SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
 Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
 Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
 Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
 Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
 Instrumental Completo: Si

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

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Aguja: 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]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 2/2

Folio: 12

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 25459234

Ingreso: 2070314

Patología: No

Cirugía: Contaminada

Limpieza de Quirofano: No

Se aplica desinfección posterior a la sala: No

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: ORTHOSYSTEM

_JUEGO DE TUBOS STRYKER = 1

_IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA = 2

_SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE = 2

_VIMFIX-LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK SIN NUDO 4.7 MM = 1

Indicaciones Médicas

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]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001596

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 29/04/2025 08:16 a. m.
CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3183400008 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: FE30773 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/04/2025 12:00 a. m.

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

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

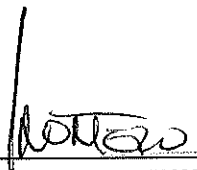
DETALLE

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

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

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

COMPROBANTE ENTRADA


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


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

U CONFIRMA: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem

Anissa Group

00030754

No. FE30773

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

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/26 10:31 a. m.	2025/06/26	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S

900449382-1

Dirección: Call CRA 38 3BIS 51

Ciudad: Cali

Teléfono: 3103400008

Email: gestordefacturacion@anissagroup.com.co

Cliente: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT 891501676 - 1

Dirección: CL 15 17 A 196 LA LADERA

Ciudad: Popayán

Teléfono: 8386363

Email: facelectronica@hosusana.gov.co

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	UM	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA%	TOTAL
1	2052714044	TORNILLO CANULADO SIST 40 X 44MM RL	1	UND	\$749.904	\$0	0 %	\$749.904
	2013003002	GUIA ROSCADA 1.25 MM CANULADOS 4.0MM	3	UND	\$139.031	\$0	0 %	\$417.093
3	103910100035	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA	1	UND	\$891.668	\$0	0 %	\$891.668
4	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	\$307.096	\$0	19 %	\$307.096
5	BAS9142475F	VIMFIX-LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA. SIN NUDOS	1	UND	\$3.682.896	\$0	0 %	\$3.682.896
		Cantidad Facturadas	7					
		Cantidad Items	5					

Notas:

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

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
IVA	\$307.096	19,00 %	\$58.348	RETEIVA	\$58.348	15,00 %	\$0

Paciente: MARIO EDILSON DELGADO MONTERO

Identificación 10304351

Cirujano: JORGE PORTELA

Instrumentador SERGIO MARTINEZ

Hoja 59752
Gasto

Valor en Letras:

SEIS MILLONES CIENTO SIETE MIL CINCO PESOS M/OTE *****

CUFE: b2c2cb581d46b26a8f50bcbcc4360336b8d8a9061a60a1f61222ab18ca7c3475af7b3c9db0525b60d6e144aa8b19119a7

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

FIRMA DIGITAL: bQVLYFsdriNJ7wSz1AAzi0Wsg+ZqGSPECn52IEvyUIRjwRz7qYEatGav7/E9AJrzWvjJdq+DoYc4/AM7LcvQ1mQwAye3QKul/z/1ISXZBeLsYMGU84IHVsc
ZgoJHjlrN4gtm8NP0Y9ZL763+O/PlegMBSYQxwBxzH63byUx+3MJLYDye4T67or8WMPJWL4UIRWA74RIJ0RvwHjxBnkYBg5FigaD1xMuq45DIDLaeaoYJf1
lg10Nzjics53ly1SDr4O2buM5aUilqOhO5ITINVHR0JEZC4XPOQL6GQsmPCQwhlMqe/+0wNs2/AWRYN7WE6MRS0KQVilH4yyw==

Representación Gráfica de la Factura Electrónica: Software: Siesa Cloud SBS Proveedor Tecnológico: Sistemas de Información Empresarial NIT: 890.319.193-3

AUTORIZADO POR

FIRMA

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

5818

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Cali



**NOTA CREDITO DE LA FACTURA
ELECTRONICA DE VENTA**

Cliente

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

Fecha: 26/04/2025
Hora: 14:08 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	\$1.894.715	\$0	\$0	-\$1.894.715

IMPUESTO	DESCRIPCION IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO
----------	----------------------	------------	------	----------------

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

Notas

DESCUENTO 33% FE 30773

Totales

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

Autorización Numeración de Facturación No. Numeración: AUTORIZADA Rango desde: 1NC 1 hasta: 1NC 99999999 Vigencia desde: 1900/01/01 hasta: -

CUDE: 45339e4245595c548aebd731b29c30f49d2596d05f886e2c077df40f2b1032f022e49427ad7943fd9796ba26cdce02192025-04-26 14:08:53-05:00

FIRMA DIGITAL: Mj4aYwyYIWDhYRofOCnLJ6QxNzuCPKVTI23o9pYTIKQwW6CSozfZaX6pmS/y5uRqe8DP+llGNZdNPAuHcSjmt
hbPkysySA7P9bEeUptY0jl.dwjYawQbNRJFhcrxASwXjbEcOKnTv9v4U71xxOrNqG/2BbTycNTLS3rX0vHW4mJJQP7
ovJZ8hFWjqpMIXebcWaBMkNPDS06g3Lz6MhltK9cyu60ZahHIQFdo1rVN+QiHeCwmJl202zHNQCyyRIZAG+
AujndmYUL4/pvEyV2ph6JClp8nWgd020Hc3ekbvEH9lUjhJ2NYBQ1px20i6YHPCxYnBalJgsqILlCcshyMQ==

(Firma y Sello)

AnissaGroup <small>Unidad de Tecnología</small>	FORMATO COTIZACIONES	F-GA-002
		VERSIÓN: 01
		29/11/2021

COTIZACIÓN NO. 747

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente:

HOSPITAL SUSANA LOPEZ

Ciudad:

POPAYAN

Documento de Identificación:

10304351

Fecha:

7-may-25

Procedimiento:

ARTROSCOPIA

Especialista:

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

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR:

MAYRA OLAYA

SCADIPAT PATIENT RECORD

AnissaGroup

Orthosystem Lene Medical
Nº. 900.449.382-1 NÚ. 901.348.189-9

TARJETA
DE IMPLANTES Nº 59752

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24149

30754

FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Mario Edison Delgado Montano

RM: 006766 CIRUJANO: Portela

H.C IDENTIFICACIÓN: 10304351

EDAD: 40

CLIBNTB: HSLU

PROCEDIMIENTO:

Manguito Rotador

NOMBRE IQ: Sergio Fernando Matur

LÍNEA: ☒ ARTROSCOPIA 23703

EQUIPO ENVIADO: Hombro 4

☐ TRAUMA 23704

HORA INICIO QX: HORA FINAL QX:

☐ BIOMATERIALES 23717

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10304351	2323582	Anclaje de titanio modelo 5.0 con aguja	1		X
2052314044	8121170341	Tornillo canulado scst Ø 4.0 x 44 mm RL	1	X	
2013003002	140941	Guía Roseach, 1.2mm canulada Ø 4.0mm	3	X	
0454142436	83128391224	Urm fix-LRP anclaje de ligamento	1	X	
		Perd5 Dia sin vuela 4.75 mm			
10304351	2310158	Juego de tubos styker	1	RO	SI

Stryker

REF 0454142436

LOT 83128391224

QTY 1

202911

2023-08-22

LOTIX AFFIX TO PATIENT RECORD

VIMFIX LRP
Ligament Anchor, PEEK
Knobless, Dia. 4.75mm

REF 0454142436

LOT 83128391224

QTY 1

202911

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

2023-08-22

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIAL

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



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 1/2

Folio: 61

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 10304351

Ingreso: 2067393

Datos Personales

Nombre Paciente: MARIO EDILSON DELGADO MONTERO **Identificación:** 10304351 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/noviembre/1984 **Edad Actual:** 40 Años / 5 Meses / 6 Días **Estado Civil:** Union Libre
Dirección: CARRERA 7 19 04 LOS COMUNEROS **Teléfono:** 3174992687
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** (DESACTUALIZADO SIN REEMP)
 PERSONAL DE LOS SERVICIOS DE PROTECCION Y SEGURIDAD NO CLASIFICADO BAJO O

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 61

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

Informe

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

Indicador Químico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#6 LOT.06042025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No. Final:	2

Conteo Completo: Si

Instrumentador: ANGIE PAOLA VILLOTA BENAVIDES

Registro Médico: 1085316262

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

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



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 2/2

Folio: 61

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 10304351

Ingreso: 2067393

Corteo de Hojas de Bisturi: No

Patología: No

Cirugía: Limpia- Contaminada

Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

Insumos Solicitados

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

Material Implantable: Si

Detalle: GASTO ORTHOSYSTEM:

_ VIMFIX ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA SIN NUDOS 4.75MM=1
 _ ANCLAJE DE TITANIO WEDGE 5.0 SIN AGUJA=1
 _ TORNILLO CANULADO SIS 4.0 X 44MM=1
 _ GUIA ROSCADA 1.25MM CANULADOS 4.0=3
 _ JUEGO DE TUBOS=1

GASTO FARMACIA HSLV:

_ AGUJA KIRSCHNER DE 1.8=2
 _ AGUJA KIRSCHNER DE 3.0=1

Indicaciones Médicas

Instrumentador: ANGIE PAOLA VILLOTA BENAVIDES

Registro Médico: 1085316262

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°PP000000001597

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 29/04/2025 09:09 a. m.
CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3183400008 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: FE30774 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 26/04/2025 12:00 a. m.

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

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

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 9.022.192,00
SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5819- PACIENTE SARA VALENTINA RODRIGUEZ MUÑOZ CC 1061784587 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2070850	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 222.806,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 33.421,00
	RETE ICA:	\$ 0,00
	RETE FUENTE:	\$ 225.555,00
	OTRAS RETE:	\$ 902.220,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	IMP DISTRI:	\$ 0,00

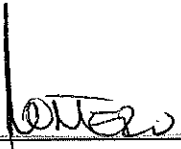
COMPROBANTE ENTRADA

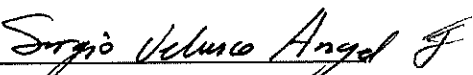
OCHO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS CON CERO
CTVS M/Cte.

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 8.083.802,00


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


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

U CONFIRMA: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem

by Anissa Group

00030393

No. FE00774

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

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/28 10:36 a. m.	2025/06/26	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S

900449382-1

Dirección: Calle CRA 38 3BIS 51

Ciudad: Cali

Teléfono: 3183400008

Email: gestordefacturacion@anissagroup.com.co

Cliente: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA

SOCIAL DEL ESTADO

891501676 - 1

NIT

Dirección: CL 15 17 A 196 LA LADERA

Ciudad: Popayán

Teléfono: 8386363

Email: facelectronica@hosusana.gov.co

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	UM	PRECIO UNIT	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	104722	IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA	1	UND	\$3.054.795		0 %	\$3.054.795
2	104722	IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA	2	UND	\$9.054.795		0 %	\$6.109.590
3	103910500761	DESILIZADOR DE GUIA NITINOL	1	UND	\$475.239		19 %	\$475.239
4	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	\$725.647		0 %	\$725.647
5	10HS4704	AGUJAS MENISCAL RECTAS SHORPSHOOTER	1	UND	\$1.825.881		0 %	\$1.825.881
6	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	\$307.096		19 %	\$307.096
7	10375535000	CUCHILLA SHAVER 3.5 TOMCAT	1	UND	\$390.329		19 %	\$390.329
Cantidad Facturadas			8					
Cantidad Items			7					

Notas:

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

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
IVA	\$1.172.664	19,00 %	\$222.806	RETEIVA	\$222.806	15,00 %	\$33.421

Paciente: SARA VALENTINA RODRIGUEZ MUÑOZ

Identificación: 1061784587

Cirujano: CARLOS CALVACHE

Instrumentador: SERGIO MARTINEZ

Hoja
Gasto: 59754

Valor en Letras:

TRECE MILLONES SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/TE *****

CUFE: 26360558a3615835080214ea312f5b0c72083f3e5d6430a7c2416061d33992c35535a2b59830a429ef396dfc4880ccb0

FECHA EMISION: 26/04/2025 10:36:22 a. m.

FIRMA DIGITAL: lllac0sE10rB05DZB8RYCzA3uFCyHkGPcMHLR2DYM74XjmEeU82xc1BnH0XRwxXDeAcvnyFQxnN4j5ILnOYvYUOISQIGIZEL+h79Ull9stAI/2K10Sdzw
ETmXASXw9n+KkJEPx1W4Q1Rqhv1Xv4/gOLagHQLfe0FCzUwJO0U97kiBuPyob3dEKfexY8Zhn1BqJwKYGOl10PRqPnYF7oyVzXnMcNyrYZmzysdq/pK11Zn1b/
x1uWkksOMzj3PdldDYjTykzN5iCw84uhDEsRRiHbMvCkbgWnqMs5PF8CPcrJLRP0sqKyipb8DEX/OcR9MS06ZKkg8p1s7Mo1SrQ==

Representación Gráfica de la Factura Electrónica: Software: Siesa Cloud SBS Proveedor Tecnológico: Sistemas de Información Empresarial NIT: 890.319.193-3

AUTORIZADO POR

FIRMA

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

5819

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Cali



**NOTA CREDITO DE LA FACTURA
ELECTRONICA DE VENTA**

Cliente

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

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

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

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO
----------	---------------------	------------	------	----------------

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

Notas

DESCUENTO 33% FE 30774

Totales

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

Autorización Numeración de Facturación No. Numeración: AUTORIZADA Rango desde: 1NC 1 hasta: 1NC 99999999 Vigencia desde: 1900/01/01 hasta: -

CUDE: 8a1a4e21207b09783d2ac79147598ecd9fee1a6b9de5a4e363e43bb4939a121e01d5694e0efa3253de7867880ddc0e2425-04-26 14:11:13-05:00

FIRMA DIGITAL: jJxwlpn7+S4xnFOq0TJLUYCYA3+kZcsn98+qD1JDZKp9w2lla9y8Z2HhLA/IGHyqiXgBAZu0cgOV3WPGw5YIY
bMCIdHbYpQW7yXMmYfmjSCIGhFmxAUiuOBPHGYnDm0Tu+ZxwBRi4LjU0XmSEn4V49MVhMU/06J8wY5Vcs4pllqUG
Ysj+rcLbyajjnOSQMYJGQQehNUszEq7saDBpnBX5Kg4y8UZgm6ZHeZ0rnLJQM1cwBO8vNmt6034seUclplut
GQTpW+T7hIN7LDGxB1saZ2qhpHCH4KQnXaut0j7JzDqrKO75E1mez7MLw1BUDVI/9mibJ44hno8zCfAeV2g==

(Firma y Sello)

AnissaGroup <small>Los Angeles - Popayan</small>	FORMATO COTIZACIONES	F-GA-002
		VERSIÓN: 01
		29/11/2021

COTIZACIÓN NO. 747

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

HOSPITAL SUSANA LOPEZ	Ciudad:	POPAYAN
Nombre del Paciente: SARA VALENTINA RODRÍGUEZ MUÑOZ	Fecha:	7-may-25
Documento de Identificación: 1061784587	Especialista:	
Procedimiento: ARTROSCOPIA		

ÍTEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	10375635000	CUCHILLA SHAVER 3.5 TOMCAT	1	390.329	0%	\$ -	0%	\$ -	\$ 390.329
2	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	307.096	0%	\$ -	0%	\$ -	\$ 307.096
3	10HS4704	SUTURA MENISCAL RECTA SHARPSHOOTER	1	1.825.681	0%	\$ -	0%	\$ -	\$ 1.825.681
4	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2	1	725.647	0%	\$ -	0%	\$ -	\$ 725.647
5	104722	SUTURA MENISCAL AIRMAX CURVA	1	3.054.795	0%	\$ -	0%	\$ -	\$ 3.054.795
6	104722	SUTURA MENISCAL AIRMAX CURVA	2	3.054.795	0%	\$ -	0%	\$ -	\$ 6.109.590
7	103910500761	DESGLIZADOR DE GUIA NITINOL	1	475.239	0%	\$ -	0%	\$ -	\$ 475.239
TOTAL									\$ 12.888.377

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR:

MAYRA OLAYA

Orthosystem Lone Medical
 Nil. 900.449.382.1 Nil. 901.148.189.9

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

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

FECHA:

REMISION No. 24 186

CLÍNICA: Nosorbo / Sosana Lopez L

NOMBRE PACIENTE: Sara Valentina Rodriguez Novoa

RM: 1978.13

CIRUJANO: *Calderin*

II. C/IDENTIFICACIÓN: W61784587

EDAD: \

CLIENTS: 1511

PROCEDIMIENTO:

LCA-LCP

NOMBRE IQ: Suavio Arduo 2

LINEA

☒ ARTROSCOPIA

237-5

EQUIPO ENVIADO: LCA 10

TRAUMA

HORA INICIO Q81 7:10 HORA FINAL Q81 12:00

☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
604722	30136741	implant meniscal Armon curv	1		X
604722	30145321	implant meniscal Armon curv	2		X
603508006	2310158	jerga de tobos stryker	1		X
6037553500	23215052	implant shaver 3.5mm x 10cm	1		X
6011547041	23101715	Agua'd Menisc / Armon shaver shaver	1		X
60310500161	22103	Realizador de Guia artrol	1		X
6031090020	3452301192	Superfutura Force Fiber #2 Agua / 2cm x 10cm	1		X
		contate 28			

OBS

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRURGICO
CASA COMERCIAL

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



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 1/2

Folio: 14

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 1061784587

Ingreso: 2070850 ✓

Datos Personales

Nombre Paciente: SARA VALENTINA RODRÍGUEZ MUÑOZ **Identificación:** 1061784587 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 03/octubre/2013 **Edad Actual:** 11 Años / 6 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: Calle 47N # 8-46 La Hojarasca casa 65 **Teléfono:** 3163494183
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 14

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

Informe

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

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

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Aguja: Si

No. Inicio:	4
No. Final:	4

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
-------------	---

Conteo Completo: Si

Angie Villota

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]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 2/2

Folio: 14

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 1061784587

Ingreso: 2070850

No.Final: 2

Patología: No

Cirugía: Limpia- Contaminada

Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTO ORTHOSYSTEM:

_JUEGO DE TUBOS STRYKER=1

_DESLIZADOR DE GUIA NITINOL=1

_IMPLANTE SHAVER 3.5MM TOMCAT=1

_IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA=3

_AGUJAS MENISCAL RECTA SHARPSHOOTER=1

_SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26=1

Indicaciones Médicas

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]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001598

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 29/04/2025 09:34 a. m.
CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3183400008 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: FE30787 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 26/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	\$343.764,00	\$343.764,00	0,00	19,00
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRO CULTURA		0,5000	343764,0000	1719,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA		1,0000	343764,0000	3438,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRO ADULTO MAYOR		3,0000	343764,0000	10313,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PROELECTRIFICACION		2,0000	343764,0000	6875,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRODESARROLLO		2,0000	343764,0000	6875,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
TASA PRODEPORTES		1,5000	343764,0000	5156,0000			

DETALLE

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

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

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

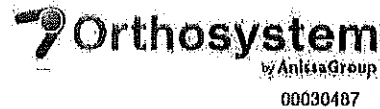
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

U CONFIRMA: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Economica 4773
by AnlisaGroup
00030487

No. FE30787

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

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

ORTHOSYSTEM S.A.S

900449382-1

Dirección: Cali CRA 38 3BIS 51

Ciudad: Cali

Teléfono: 3183400008

Email: gestordefacturacion@anlissagroup.com.co

Cliente: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA
SOCIAL DEL ESTADO
NIT 891501676 - 1

Dirección: CL 15 17 A 196 LA LADERA

Ciudad: Popayán

Teléfono: 8386363

Email: facelectronica@hosusana.gov.co

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	UM	PRECIO UNIT	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	1035000006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	\$343.764	\$0	19 %	\$343.764
		Cantidad Facturadas	1					
		Cantidad Items	1					

Notas:

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

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

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

Paciente: OFNEY ALEXANDER MUÑOZ HURTADO

Identificación 76330157

Cirujano: JORGE PORTELA

Instrumentador JESUS JIMENEZ

Hoja 59722
Gasto

Valor en Letras:

CUATROCIENTOS NUEVE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS M/OTE *****

CUFE: 4f5a5dd9d89543b5ade1e0a1fae6da69ba7f1f5275b496c6c9f70931e4ef6ac0973f127474177b8a9fc5ee9164ed78ee

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

FIRMA DIGITAL: U1g4te/cjHYz1IvsB3QzNWnXJV8pH/s+Yv73PlxeJMWOTmyDincv4/MC3JlydendbwDW1qImNQkEU8lh0cbQbZ1wOaiMitbgeZRqB6zHlle0S7C17kq4IUI
RjDFNIPa67oHhcwNYAIE0RMsluClAxSXIU+Wivgg1Oyyo0GXCzIzBHa42DC+M7fRcPGs7/paTOXeq1vkE2Ow/qF6Gcm0JEaQ66PTtkNzelTKKnnFPjKkqS9k0G
Nlo/cE+wES8RGiz2qUwAgFXZB7kEcBsrh6cpW+6054PwF7IzTynsT9EmLYZbxyyCW1YQ8mFHh2m5T+00OvkGYIXglSzWcYL3N/w==

Representación Gráfica de la Factura Electrónica: Software: Siesa Cloud SBS Proveedor Tecnológico: Sistemas de Información Empresarial NIT: 880.319.193-3

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1

dirección.técnica@anlsugroup.com.co
Cel: 318 548 0983



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 1/2

Folio: 19

Fecha de Registro: 10/04/2025 1:50:30 p. m.

N° de Historia Clínica: 76330157

Ingreso: 2071867 ✓

Datos Personales

Nombre Paciente: OFNEY ALEXANDER MUÑOZ HURTADO Identificación: 76330157 Sexo: Masculino
 Fecha Nacimiento: 12/noviembre/1 Edad Actual: 46 Años / 5 Meses / 15 Días Estado Civil: Casado
 Dirección: TRANSVERSAL 30 B 30 A 25 Teléfono: 3136729634
 Procedencia: POPAYAN Ocupación: (DESACTUALIZADO REEMP.8332) CONDUCTORES DE TAXIS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 19

(Fecha: 10/04/2025 01:50 p. m.)

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

Informe

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

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

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Aguja: Si

No. Inicio:	7
No. Final:	7

Conteo Completo: Si

Gleni Burbano

Instrumentador: GLENI BURBANO ARMERO

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

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

Registro Médico: 9470-A

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149

	<h1 style="text-align: center;">Registro de Instrumentación Quirúrgica</h1>	SLV-GC-03-F02-V14
		HC0008
		PAGINA: 2/2

Folio: 19

Fecha de Registro: 10/04/2025 1:50:30 p. m.

N° de Historia Clínica: 76330157

Ingreso: 2071867

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

No. Inicio:	2
No. Final:	2

Conteo Completo: Si

Patología: No

Cirugía: Limpia

Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

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

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS:

JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)
 SUMINISTRADO POR ORTHOSYSTEM

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

Indicaciones Médicas



Instrumentador: GLENI BURBANO ARMERO

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

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

Registro Médico: 9470-A

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001599

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 29/04/2025 09:49 a. m.
CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3183400008 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: FE30799 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 26/04/2025 12:00 a. m.

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

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

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 14.277.403,00

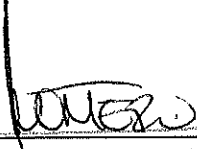
COMPROBANTE ENTRADA

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

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

TOTAL COMPROBANTE:

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


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


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

U CONFIRMA: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

FACTURA ELECTRONICA DE
VENTAORTHOSYSTEM S.A.S
Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Económica 4773
by Anlisa Group
00031033

No. FE30799

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

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/28 17:56 p. m.	2025/06/26	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S

900449382-1

Dirección: Cali CRA 38 3BIS 51

Ciudad: Cali

Teléfono: 3183400008

Email: gestordefacturacion@anlissagroup.com.co

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	UM.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	103910900020	SUPER SUTURA FOROE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	\$725.647	\$0	0 %	\$725.647
2	10350800008	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	\$343.764	\$0	19 %	\$343.764
3	20ME7707303 644049	PIN-STEIMAN KIRSH 2.0MM X 230 MM AC	3	UND	\$140.000	\$0	0 %	\$420.000
4	204030306132	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 32 MM TI	2	UND	\$157.949	\$0	0 %	\$315.898
5	204030306140	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 40 MM TI	1	UND	\$157.949	\$0	0 %	\$157.949
6	204560215913 4	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIAL LATERAL PROX VA 3.5MM 7X 12 ORIF COM DER	1	UND	\$4.798.000	\$0	0 %	\$4.798.000
7	204571301875 3	TORNILLO BLOQUEO AUTORRASCANTE 3.5X75MM	3	UND	\$518.000	\$0	0 %	\$1.554.000
8	204571301880 3	TORNILLO BLOQUEO AUTORRASCANTE 3.5X80MM	3	UND	\$518.000	\$0	0 %	\$1.554.000
9	204560206611 3	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO POSTERIOR TIBIA PROXIMAL 3.5MM 3X4 ORIF COM TI	1	UND	\$4.598.000	\$0	0 %	\$4.598.000
10	204030306130	TORNILLO CORTICAL 3.5MM X 30MM TI	1	UND	\$157.949	\$0	0 %	\$157.949
11	20SN2675350 55	TORNILLO CORTICAL DE 3.5X55MM AUTORRASCANTE TI	2	UND	\$157.949	\$0	0 %	\$315.898
12	20ME7707303 644025	PIN STEINMAN-KIRSH 1.8 MM X230 MM AC	1	UND	\$140.000	\$0	0 %	\$140.000
13	204030306122	TORNILLO CORTICAL 3.5MM X 22MM TI	1	UND	\$157.949	\$0	0 %	\$157.949
14	BAS9142475F	VIMFIX-LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA. SIN NUDOS 4.75mm	1	UND	\$3.682.896	\$0	0 %	\$3.682.896
		Cantidad Facturadas	22					
		Cantidad Items	14					

Notas:

VALOR BRUTO	\$18.921.950
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$18.921.950
IVA	\$65.315
RETENCIONES	\$0
TOTAL A PAGAR	\$19.987.265

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
IVA	\$343.764	19,00 %	\$65.315	RETEIVA	\$65.315	15,00 %	\$0

Paciente: DANIEL MURILLO TOVAR
Cirujano: CARLOS CALVACHEIdentificación 1061772797
InstrumentadorHoja
Gasto

Valor en Letras:

DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE *****

NOTA CREDITO
ELECTRONICA

5827

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax;

Call



NOTA CREDITO DE LA FACTURA
ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha: 26/04/2025
Hora: 19:27 p. m.
Factura base:
Medio de pago:
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	\$4.644.547	\$0	\$0	-\$4.644.547

IMPUESTO	DESCRIPCION IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO
----------	----------------------	------------	------	----------------

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

Notas

DESCUENTO 25% FE 30799

Totales

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

Autorización Numeración de Facturación No. Numeración: AUTORIZADA Rango desde: 1NC 1 hasta: 1NC 99999999 Vigencia desde: 1990/01/01 hasta: -

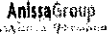
CUIDE: bc40746d7173e8add0f2bfa724abf585c64ebcf42a208dd1d39a04b9d6f7becac6c6d3b31c5dd0b13d14b01588c88bf 2025-04-26 19:28:18-05:00
FIRMA DIGITAL: C/Y7FSEYZ6C7eKeCQdclgOHTKnH+VV2i21woRyIF7+aoI39BB3QJlIFm1RR97JlIRKDqFllKNTPlgMs+0uXK9
wVzGrWeBpBPMldYMU9dv9vC7k/ImqNYnwKnMGVD6uB3/39FPhek+I+oS2.IIClQdihPJ+KPXW6MjcA7b9JT3CJOLkp7
4PVkeGMjuxsbFFO179bwkMimlQRcNsl0k7KedOslAoT8MnOTIYGOsNBHlIO4IUBRQvnJ59LIKZ6Fyl7Sv
PMsTwKnrQ5u0qBRTVEvg/zWymIIREGTbJg3lsm7/WxXvxrnMwJCA+HTx1UcG9eOLksIVKnc9adN1X6T3w==

(Firma y Sello)

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1

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

COTIZACIÓN NO. 749

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ	Ciudad:	POPAYAN
Nombre del Paciente:	DANIEL MURILLO TOVAR	Fecha:	7-may-25
Documento de Identificación:	1061772797	Especialista:	
Procedimiento:	ARTROSCOPIA		

ITEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA	DESCUENTO	VALOR TOTAL
1	20ME7707303644025	PIN STEINMAN-KIRSH 1.8 MM X230 MM AC	1,00	140.000,00	0%	\$ -	\$ 140.000
2	205N267635055	TX CORTICAL 3.5X55MM AUTORR TI	2,00	157.949,00	0%	\$ -	\$ 315.898
3	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1,00	343.764,00	0%	\$ -	\$ 343.764
4	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2	1,00	725.647,00	0%	\$ -	\$ 725.647
5	204030306122	TORNILLO CORTICAL 3.5MM X 22MM	1,00	157.949,00	0%	\$ -	\$ 157.949
6	2045713018803	TORNILLO BLOQ AUTORRASCANTE 3.5X80MM	3,00	518.000,00	0%	\$ -	\$ 1.554.000
7	2045713018753	TORNILLO BLOQ AUTORRASCANTE 3.5X75MM	3,00	518.000,00	0%	\$ -	\$ 1.554.000
8	204030306132	TORNILLO CORTICAL 3.5MM X 32MM	2,00	157.949,00	0%	\$ -	\$ 315.898
9	20ME7707303644049	PINKISH 2.0MM X 2.30MM	3,00	140.000,00	0%	\$ -	\$ 420.000
10	2045602060113	PLACA COMPRESION BLOQ PROXI 3.5MM X 3X4	1,00	4.598.000,00	0%	\$ -	\$ 4.598.000
11	204030306140	TORNILLO CORTICAL 3.5MM X 40MM	1,00	157.949,00	0%	\$ -	\$ 157.949
12	2045602159134	PLAC COMPRI, BLOQ TIBIAL PROX 3.5MM X 7X12	1,00	4.798.000,00	0%	\$ -	\$ 4.798.000
13	204030306130	TORNILLO CORTICAL 3.5X30MM	1,00	157.949,00	0%	\$ -	\$ 157.949
14	BA59142475F	ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA. SIN NUDOS	1,00	3.682.896,00	0%	\$ -	\$ 3.682.896
TOTAL							\$ 18.921.950

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

AnissaGroupOrthosystem
NÚ. 900.449.382-1Lenox Medical
NÚ. 901.348.189-9**TARJETA
DE IMPLANTES Nº 59762**

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN Nº: 2433C

31033

FECHA: 16/04/2025

CLÍNICA: Hospital Sana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Daniel Morilloollar

RM: 19226105 CIRUJANO: calvedo

I.D. IDENTIFICACIÓN: 1061792797

EDAD: 30

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO:

placas de tibia proximal medial y lateral

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

LINEA:

☐ ARTROSCOPIA

23757

EQUIPO ENVIADO: LCA/10 Batia 3.6 LIT

☒ TRAUMA

27787

HORA INICIO Qx: 7:00

HORA FINAL Qx: 18:00

☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
204030306122	0011731991	tornillo cortical de 3.5mm x 22 mm ti	1	51	X
204030306130	0011238868	tornillo cortical de 3.5mm x 30 mm ti	1	X	
204030306182	0011698584	tornillo cortical de 3.5mm x 32 mm ti	2	X	
204030306140	0011336535	tornillo cortical de 3.5mm x 40 mm ti	1	X	
204030306155	4041	tornillo cortical de 3.5 x 55 mm tubular	2	X	
204560219134	230522017	placa de compresión y bloqueo tibia lateral prox 1/3. 5mm 9 x 120mm de v	1	X	
204560206613	231403020	placa compresión y bloqueo posterior tibia proximal 3.5mm 8 x 140mm de v	1	X	
45313018753	240791017	tornillo de bloqueo artrovascular de 3.5mm x 7.5mm	3	X	
45313018803	231401021	tornillo de bloqueo artrovascular de 3.5mm x 10mm	3	X	
45313018803	20074080261	pin stem mark - Kerob 1.8mm x 230mm 9C	1	X	
45313018803	20074080261	pin stem mark - Kerob 2.0mm x 230mm 9C	3	X	
45313018803	20074080261	super sutura force fiber #2 agujas 1/2	1		X
45313018803	20074080261	curvado cortado de 20	1		X
45313018803	23140158	Juego de tubos styker	1		X
45313018803	64110331124	UMPLEX-LRP Andejic del ligamentum patk	1		X
45313018803		DIA. 5mm nudos 4.35mm	(22)		

OBSERVACIONES:

Paola VE
INSTRUMENTADOR/PS

CIRUJANO ENCARGADO

direccion.tecnica@anissagroup.com.co
Cel: 318 548 0983Sergio Martinez
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIAL



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 1/3

Folio: 49

Fecha de Registro: 16/04/2025 2:43:28 p. m.

N° de Historia Clínica: 1061772797

Ingreso: 2070241

Datos Personales

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

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 49

(Fecha: 16/04/2025 02:43 p. m.)

Responsable: ESTER TOBAR Teléfono Resp: 3137330235
 Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 6/04/2025 11:57:31 a. m.
 Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
 Procedimiento: C791702 REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA
 Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
 Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
 Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
 Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
 Instrumental Completo: Si

Indicador Químico de Instrumental	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO	OPTIMO
DESTRIDAMIENTO#3	DESCEHABLE
LOT: E97	LOT: 014753
TIBIA#1	
LOT:A23	

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Gleni Burbano

Instrumentador: GLENI BURBANO ARMERO

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

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

Registro Médico: 9470-A

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 2/3

Folio: 49

Fecha de Registro: 16/04/2025 2:43:28 p. m.

N° de Historia Clínica: 1061772797

Ingreso: 2070241

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

Patología: No

Cirugía: Limpia

Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

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

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS:

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

SUMINISTRA -ORTHOSYSTEM

PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA LATERAL PROXI VA 3.5 MM 7 X 12 ORF COM DER = 1

PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO POSTERIOR TIBIA PROXIMAL 3.5 MM 3X 4 ORF COM TI = 1

TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5 MM X 75 MM = 3

TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5 MM X 80 MM = 3

TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 22 MM TI= 1

TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 30 MM TI= 1

TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 32 MM TI= 2

TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 40 MM TI= 1

TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 55 MM AUTORROSCANTE = 2

PIN STEIMAN -KIRSH 1.8 MM X 230 MM AC = 1

PIN STEIMAN -KIRSH 2.0 MM X 230 MM AC = 3

SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 = 1

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]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 3/3

Folio: 49

Fecha de Registro: 16/04/2025 2:43:28 p. m.

N° de Historia Clínica: 1061772797

Ingreso: 2070241

JUEGO DE TUBOS STRYKER =1

VIMFIX LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA SIN NUDO 4.7 MM = 1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

Instrumentador: GLENI BURBANO ARMERO**Especialidad:** OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

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

Registro Médico: 9470-A

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001600

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 29/04/2025 10:59 a. m.
CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3183400008 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: FE30800 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 26/04/2025 12:00 a. m.

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

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

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

SUBTOTAL: \$ 2.891.913,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 0,00
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 0,00
RETE ICA: \$ 0,00
RETE FUENTE: \$ 72.298,00
OTRAS RETE: \$ 289.191,00
OTRAS DEDUC: \$ 0,00
IMP DISTRI: \$ 0,00

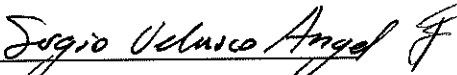
TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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


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


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

U CONFIRMA: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem

by AnissaGroup

00031121

No. FE30800

Autorización Numeración de:
Facturación No. 10764074863305
Numeración: AUTORIZADA Rango
desde: FE25001 hasta: FE50000
Vigencia desde: 2024/07/11 hasta:
11/07/2026 - 24 Meses

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/26 18:12 p. m.	2025/06/26	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S

900449382-1

Dirección: 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 16 17 A 196 LA LADERA

Ciudad: Popayán

Teléfono: 8386363

Email: facelectronica@hosusana.gov.co

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	UM	PRECIO UNIT	PRECIO TOTAL	IVA %	TOTAL
1	20291210	PIN KIRSCHNER PUNTA ROSCADO 1.0	1	UND	\$120.000	\$0	0 %	\$120.000
	2031462020	TORNILLO DE COMPRESION SIN CABEZA RC 2.4 X 20 MM	1	UND	\$588.157	\$0	0 %	\$588.157
3	2031462024	TORNILLO DE COMPRESION SIN CABEZA RC 2.4 X 24MM	1	UND	\$588.157	\$0	0 %	\$588.157
4	2031276360	TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4.0X45MM	1	UND	\$696.960	\$0	0 %	\$696.960
5	2031276361	TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4.0MMX50MM	1	UND	\$696.960	\$0	0 %	\$696.960
6	20PIN12150	PIN KIRSCHNER 1,2X150MM	2	UND	\$120.000	\$0	0 %	\$240.000
7	1031701	FOOT SHORT SHANNON 1.9MMX10MM	1	UND	\$925.650	\$0	0 %	\$925.650
		Cantidad Facturadas	8					
		Cantidad Items	7					

Notas:

VALOR BRUTO	\$3.855.884
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$3.855.884
IVA	\$0
RETENCIONES	\$0
TOTAL A PAGAR	\$3.855.884

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
----------	------	------	-------	-----------	-----------	-----------	------------

Paciente: ANA DEISY IPIALES ORDONEZ

Identificación: 1058670787

Cirujano: HERNAN HERRERA

Instrumentador: JESUS JIMENEZ

Hoja: 59728
Gasto:

Valor en Letras:

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

CUFE: 4c7c85aeb232464f57757400112c73fca92d86f7269ac5e5cdc142f165e409b16f9bc5b071d875192e7e9587n3aad702

FECHA EMISION: 26/04/2025 8:12:46 p. m.

FIRMA DIGITAL: d1TF1rlxzsE6OVI9+IAnInnupcd0XEhJq2z9eUQQA9CaOG9wxLTx2Rj/xKMh+zuJ1ALFTIK14mc7h2ImvtgKrppe+Anh14xoVxmV7YPxs7Nd9343T2482aQ8
+qW2uH96BXjnvllJsyWAc/1FbC13iWeSHda8SKBKRL58apQ08w4B7J8R21SIQSyPR4H4TEaFE2TeAPw8hYqFk8NkP+e5MGyT89o09TbJQBN+UL3JOONzklp
pAlHpCm4IYAPTQihRISmzU8hMH+MxlrkR8uZC+/13YelyxzyKuHod3zPxkuXaB1SGICqre05qFLCZ5ENWq15npvNp93TEJ6yA==

Representación Gráfica de la Factura Electrónica: Software: Siesa Cloud SBS Proveedor Tecnológico: Sistemas de Información Empresarial NIT: 890.319.193-3

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1

5830

Call



**NOTA CREDITO DE LA FACTURA
ELECTRONICA DE VENTA**

Cliente

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

Fecha:	26/04/2025
Hora:	19:36 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHO SYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Recibo unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	\$963.971	\$0	\$0	-\$963.971
			VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO	

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

Notas

DESCUENTO 25% FE 30800

Totales

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

Autorizaç   Numerac   de Factura    No. N  merac   : AUTORIZADA Rango desde: INC 1 hasta: INC 99999999 Vigencia desde: 1900/01/01 hasta: -

[illegible]

(Firma y Sello)

AnissaGroup <small>GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS</small>	<h2>FORMATO COTIZACIONES</h2>	F-GA-002
		VERSIÓN: 01
		29/11/2021

COTIZACIÓN NO. 750

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ	Ciudad:	POPAYAN
Nombre del Paciente:	ANA DEISY IPIALES ORDOÑEZ	Fecha:	7-may-25
Documento de Identificación:	1058870787	Especialista:	
Procedimiento:	ARTROSCOPIA		

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

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

AnissaGroupOrthosystem Lene Medical
Nº. 900.449.382-1 NÚ. 901.348.189-9**TARJETA
DE IMPLANTES Nº 59728**

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24371

FECHA: 19-04-25

CLÍNICA: Hospital Su Soave Lopez

NOMBRE PACIENTE: Ana Irujes Ordóñez

RM: 1061701759 CIRUJANO: Herrera

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1058670787

EDAD: 34

CLIENTE: H.C.I.V

PROCEDIMIENTO: Hallux Valgus

NOMBRE IQ: Juan Jara

LÍNEA: ☐ ARTROSCOPIA

23725

EQUIPO ENVIADO: Tor sin cabeza - Halden

☒ TRAUMA

23735

HORA INICIO Qx: 07:00 HORA FINAL Qx: 09:59

☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10317-01	2252-020	Foot short shannon 1.9x10mm	1		✓
20291210	10221032	Pin Kirschner punta Recaudu 1.0	1		✓
2021462020	11963715	Tornillos de compresión sin cabeza RC 2.4x20	1		✓
2031467024	11973687	Tornillos de compresión sin cabeza RC 2.4x24	1		✓
2031276360	22011303	Tornillos conul sin cabeza 4.0x45mm	1		✓
2031276361	22080505	Tornillos conul sin cabeza 4.0x50mm	1		✓
Pin 12150	1705004	Pin Kirschner 1.2x50mm	2		✓

**GMREIS**
Qualidade para VidaAV. M. 1024172
CNPJ nº 06.010.000/0001-18
LEI 8.112/2013, 2013, 111
Rua do Comércio, 100, Lote 3, Quadra F
As. Pôrto Alegre de Lapa, 600, Lote 3, Quadra F
CEP: 13049-200 - Campinas/SP - Correlação Yachiro Park
Telefone: 19 318 548 0983
E-mail: info@gmreis.com.br**Atixe nos Prontuários / Attach to the Records**HOME INSTRUMENTAL PLANTAR ORTOPÉDICO
ORTHOPAEDIC IMPLANTS INSTRUMENTS

HOME COMERCIAL / COMMERCIAL NAME:

FRESAS MIS PARA OSTEOTOMIA E ARTRODESE
MIS CUTTERS FOR OSTEOTOMY AND ARTHRODESIS

Modelo / Model: MICRO FRESA MIS SHANNON CURTA Ø1.9x10.

MIS MICRO BURRS SHANNON SHORT Ø1.9x10.9mm

Código / Code: 317-01

Lote / Batch: 2416-170

REGISTRO ANVISA Nº 10247100099
Temp. Yach. Legalizada / Informação: Correlação N. 001 Rota J.
CREAR Nº 066117556

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

direccion.tecnica@anissagroup.com.co
Cel: 318 548 0983INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIAL



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 1/2

Folio: 38

Fecha de Registro: 19/04/2025 9:10:32 a. m.

N° de Historia Clínica: 1058670787

Ingreso: 2074658

Datos Personales

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

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 38

(Fecha: 19/04/2025 09:10 a. m.)

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

Informe

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

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

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

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

Registro Médico: 9470-A

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149

	<h1>Registro de Instrumentación Quirúrgica</h1>	SLV-GC-03-F02-V14
		HC0008
		PAGINA: 2/2

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

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1	Conteo Completo: Si
No. Final:	1	

Patología: No

Cirugía: Limpia

Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

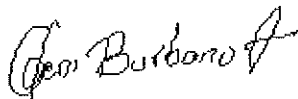
OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA
OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA
TENOTOMIAS EN PIE UNA O MAS
SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO UNO O MAS

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS: SUMINISTRADO SPOR ORTHOSYSTEM

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

Indicaciones Médicas



Instrumentador: GLENI BURBANO ARMERO

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

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

Registro Médico: 9470-A

COMPROBANTE ENTRADA
N°PP000000001601

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 29/04/2025 11:27 a. m.
CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3183400008 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: FE30801 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 26/04/2025 12:00 a. m.

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

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

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 4.279.228,00
SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5828- PACIENTE LUIS ALEJANDRO HURTADO MONTILLA CC 1058548200 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2070493	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 65.315,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 9.797,00
	RETE ICA:	\$ 0,00
	RETE FUENTE:	\$ 106.981,00
	OTRAS RETE:	\$ 427.923,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	IMP DISTRI:	\$ 0,00

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

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

AJUSTE RED:

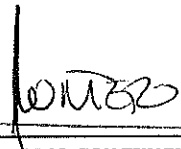
\$ 0,00

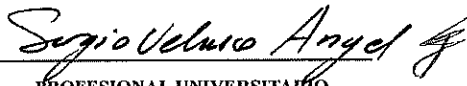
AJUSTE AL TOTAL:

\$ 0,00

TOTAL COMPR:

\$ 3.799.842,00


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


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

U CONFIRMA: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

FACTURA ELECTRONICA DE
VENTAORTHOSYSTEM S.A.S
Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Económica 4773
by AnissaGroup
00031090

No. FE30801

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

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMITA
2025/04/26 18:21 p. m.	2025/06/26	CAIGEDO 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: 891501876 - 1

Dirección: CL 15 17 A 196 LA LADERA

Ciudad: Popayán

Teléfono: 8386363

Email: facelectronica@hosusana.gov.co

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	UMI	PRECIO UNIT.	PRECIO UNITO	IVA %	TOTAL
1	204031405060	TORNILLO CANULADO DE 4.5 MM X 80 MM TI	1	UND	\$487.176	\$0	0 %	\$487.176
	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	\$725.647	\$0	0 %	\$725.647
3	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	\$343.764	\$0	18 %	\$343.764
4	204031406000	ARANDELA CANULADA DE 4.5MM TI	1	UND	\$211.567	\$0	0 %	\$211.567
5	20840236120	PIN ROSCADO DE 1.6MM CANULADO 4.5 MMTI AC	1	UND	\$140.000	\$0	0 %	\$140.000
6	BAS9142475F	VIMFIX-LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA. SIN NUDOS 4.75mm	1	UND	\$3.682.896	\$0	0 %	\$3.682.896
		Cantidad Facturadas	6					
		Cantidad Items	6					

Notas:

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

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
IVA	\$343.764	19,00 %	\$65.315	RETEIVA	\$65.315	15,00 %	\$0

Paciente: LUIS ALEJANDRO HURTADO MONTILLA Identificación 1058548200
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja 59763
Gaslo

Valor en Letras:

CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/OTE *****

CUFE: 14237c22603ee9140b9190b51b1fd63196fe50b96dd1b5e90ac08f824a4a6a836dc7e43f61b4906839ab7f86517b
FECHA EMISION: 26/04/2025 6:21:52 p. m.
FIRMA DIGITAL: waWl05Vg5D6elKmCAfeIYEasUVYv6BBBdMG+JlbFI9oFhMQU/O0ofujbQlcSnZJWmbQIEJ/F8Kjnh3jYxstA7zu39SNJHch+HYoTXIHvPe8K8N4CjQ/DzRw
hOhZLvhFABtsAWBwhXTzgvrq+mPQIKERIZnnU/SuIwI+MGSVlWbSk20JadQ+6wIAI59WIF34kPZISa8+SPSA6L+qrsaccNxmYIOUwaHXC+2989uMP8NgilIXGJf
RlJH30ulA9hWtzPvz8P+Yy7lZm/8p+r2V7czB7gZXb1vITEJBylWljoPtvUdBJrU5EyxCdJ128DG3qOzYD0z+XQTr6lUICw==
Representación Gráfica de la Factura Electrónica: Software: Sless Cloud SBS Proveedor Tecnológico: Sistemas de Información Empresarial Nit: 890.319.193-3

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

5828

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Cali



**NOTA CREDITO DE LA FACTURA
ELECTRONICA DE VENTA**

Cliente

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

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

Item	UM	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	\$1.311.822	\$0	\$0	-\$1.311.822

IMPUESTO	DESCRIPCION IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO
----------	----------------------	------------	------	----------------

UN MILLÓN TRESCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/OTE *****

Notas

DESCUENTO 25% FE 30801

Totales

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

Autorización Numeración de Facturación No. Numeración: AUTORIZADA Rango desde: INC 1 hasta: INC 99999999 Vigencia desde: 1900/01/01 hasta: +

CLIDE: d615ca98ca99bb522b5452a72bdfa088b742debb7574066a90dce1e768511c3617211e77309a531bac0ef1c44173ab59025-04-28 19:32:33-05:00

FIRMA DIGITAL: 0soliKZnL7FJa5Aea9KUwKx6C5uRaakjVYbFL2AUQVr/Y3ZHqBRJ+/Vghjo/XCplwb3ZemhL3kafGS7GSk73IT
kpdMLQsxiGZeWvhFP58BvIGylypAlkojk1mG8KktUJ5DqGNmQWCrVCamCuOiqBWusB5eC9S1JQFHI4D+UZMw8IFCJNr
DRWgGenk4oG2rgMge8IhndCNnTQn6DQZDr1NWz88bk+cl0IEkVdyNvW7iZglaVa38wn2JR57oJcJuX6mo
34k8E0whi77wHgzmaltylIRq6oespte+Z53uGRsQJf2eL.UZKMnkP46vrndCeunklme+GN3INs9lx+hvbGA==

(Firma y Sello)

Lene Medical
Ntl. 901.348.189-9

TARJETA
DE IMPLANTES Nº 59763

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

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

REMISIÓN No. 24369

PV 31090

FECHA: 17-04-25

CLÍNICA: S. S. Lopez

NOMBRE PACIENTE: 1015 HURTADO RENE

RM: 192913

CIRUJANO: *Calderon*

H.C/IDENTIFICACIÓN: 115 854 82 00

EDAD: 18

CLIENTE: *LC 6 V*

PROCEDIMIENTO: Artros cuspis de Roachillo + ceratostom

NOMBRE IQ:

LINEA: ☒ ARTROSCOPIA

EQUIPO ENVIADO: *Est. / y marte + 10*

☐ TRAUMA

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

☐ BIOMATERIALES[illegible]

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIAL

dirocolon.tecnica@antissagroup.com.co
 Col 318 548 0983



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 1/2

Folio: 83

Fecha de Registro: 17/04/2025 10:57:17 a. m.

N° de Historia Clínica: 1058548200

Ingreso: 2070493

Datos Personales

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

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 83

(Fecha: 17/04/2025 10:57 a. m.)

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

Informe

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

Indicador Químico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 87 PLASTIA 9	OPTIMO LOTE: 019872 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Aguja: Si

No. Inicio:	4
No. Final:	4

Conteo Completo: Si

Instrumentador: DAVID HOMERO HERNANDEZ ERAZO

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

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

Registro Médico: 1088592493

	<h1 style="text-align: center;">Registro de Instrumentación Quirúrgica</h1>	SLV-GC-03-F02-V14 HC0008
		PAGINA: 2/2

Folio: 83

Fecha de Registro: 17/04/2025 10:57:17 a. m.

N° de Historia Clínica: 1058548200

Ingreso: 2070493

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

No. Inicio:	2
No. Final:	2

Conteo Completo: Si

Patología: No

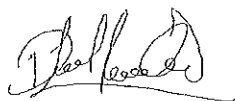
Cirugía: Limpia

Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones**Material Implantable:** Si**Detalle:** CASA MEDICA ORTHOSYSTEM:

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

Indicaciones Médicas

Instrumentador: DAVID HOMERO HERNANDEZ ERAZO**Especialidad:** OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

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

Registro Médico: 1088592493

COMPROBANTE ENTRADA
N°PP000000001602

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 29/04/2025 12:00 p. m.
CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3183400008 **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: FE30735 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 25/04/2025 12:00 a. m.

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

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

DETALLE

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

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

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

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

[Firma]
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO

U CONFIRMA:149 - DAIRA MONTENEGRO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ORTHOSYSTEM S.A.S
Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Económica 4773Orthosystem
by AnissaGroup
00029071

No. FE30735

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

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/25 16:52 p. m.	2025/06/25	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S

900449382-1

Dirección: Cali CRA 38 3BIS 51

Ciudad: Cali

Teléfono: 3183400008

Email: gestordefacturacion@anissagroup.com.co

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	UM	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA%	TOTAL
1	104722	IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA	1	UND	\$3.054.795	\$0	0 %	\$3.054.795
		Cantidad Facturadas	1					
		Cantidad Items	1					

Notas:

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

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
----------	------	------	-------	-----------	-----------	-----------	------------

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

Valor en Letras:

TRES MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/OTE *****

CUFE: 862ee2b1d3153f12bb3c141f18a0f31b758111afeb941f8e28399ofb1adb1d97632839c1e11919d5a7b72a0ead1169b
FECHA EMISION: 25/04/2025 4:52:45 p. m.FIRMA DIGITAL: m7r/dFY61LPQ+biCqcPibex866hrezaAFAdM2l5syWpYxYJDkKq03lpaWxrwN5T/XlcBmwJE+q7DqH0Tf6l3EUISHLCgWDan+elK5Yz5qXl6D9Lx9ag3z2me
Z1Pj0QWdK6yKul99+HzAxBAqlzPYS74FS/XJmQqp39Jkssg1C1ouknCKGRcMac5q7xrd+/Ueaws51R1IT1nhkYhPeL5s/Eqmp7NX0nCGUh7+oAeZ7DTkH/w9Qo
QER77e3l6XSumr89qCjJ6Kkplz5kUIXGZFu8XYUD0cEd9lQba+12cl3RFwzr7lOhWTmyjIR6tHlvXu7Db4oJnl46rHTqqFvEQ==

Representación Gráfica de la Factura Electrónica; Software: Siesa Cloud SBS Proveedor Tecnológico: Sistemas de Información Empresarial Nit: 890.319.183-3

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

5799

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BJS 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
Dirección: CL 15 17 A 198
Ciudad: Popayán
Teléfono:

Fecha: 25/04/2025
Hora: 17:01 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	\$1.008.082	\$0	\$0	-\$1.008.082

IMPUESTO	DESCRIPCION IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO
----------	----------------------	------------	------	----------------

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

Totales

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

Notas

DESCUENTO 33% FE 30735

Autorización Numeración de Facturación No. Numeración: AUTORIZADA Rango desde: INC 1 hasta: INC 99999999 Vigencia desde: 1800/01/01 hasta: -
CUDE: 26e86d0a6f2085ebad4fc03bd31cfab553a3585901275922c9575aae5ba1f99aa15165e88720c275f60852ad76c57a632025-04-25 17:02:16-05:00
FIRMA DIGITAL: ruu5J4C6QFWSoYm2FI7m7bG6mYIE3dQvu3Cs+KGTQHdWgxsAgoNvVQIZDPaKNoJLZvvTZlhwJhal8YhbHxldN
cTBpHeSuzQp5vclR4Xr2CwvzK4ajSpHCRbyHcpjdl5IAMkUSLulMI2AA+HjXj0rHUiqontuOH0JOH3rkhTgkgzVpA1
IZMZxrbldvMnXIH0HLGuC5UhgIXMH4r1DA4w90hCd4wAbXPNZOqJQd+4LLc9UpjN4xozGQzVgh1/BRzLHV6L
YKxEHpc0qrN6TIFco3kNZ2HkFk0+cYeN5mXENERc07zNDkedPqvqk4o/XXBNByQyUZKEluRTSmbgYis3g==

(Firma y Sello)

Orthosystem **LeveMedical**
Ntl. 900.449.382-1 Ntl. 901.348.189-9

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

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

REMISIÓN No. 23787

FECHA:

CLÍNICA: Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Bryhan Duran Canencio.

RM: 192613

CIRUJANO: Calvo, chd

H.C/IDENTIFICACIÓN: 106 170 4736

EDAD: 28

CLIENTE: H.S.V.

PROCEDIMIENTO: Sutura Plástica

NOMBRE IQ: 1259 / 11102

LINEA:

ARTROSCOPIA

PU 1989 V

EQUIPO ENVIADO: Kit + Instrumento + 13

TRAUMA

TC 23015

HORA INICIO Qx: 07:00 HORA FINAL Qx:

BIOMATERIALES

	<h1 style="text-align: center;">Registro de Instrumentación Quirúrgica</h1>	SLV-GC-03-F02-V14
		HC0008
		PAGINA: 1/2

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

Datos Personales

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

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 82

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

Indicador Químico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#5 LOT.19032025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

Angie Paola Villota

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]

	<h2>Registro de Instrumentación Quirúrgica</h2>	SLV-GC-03-F02-V14
		HC0008

Folio: 82

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 1061794736

Ingreso: 2063806

No.Final: 2

Patología: No

Cirugía: Limpia- Contaminada

Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

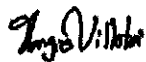
Observaciones**Insumos Solicitados**

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

Material Implantable: Si

Detalle: GASTO ORTHOSYSTEM:

IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA=1

Indicaciones Médicas


Instrumentador: ANGIE PAOLA VILLOTA BENAVIDES

Registro Médico: 1085316262

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

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

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001603

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 29/04/2025 12:13 p. m.
CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3183400008 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: FE30749 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 25/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	\$ 307.096,00	\$ 307.096,00	0,00	19,00
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRO CULTURA		0,5000	307096,0000	1535,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA		1,0000	307096,0000	3071,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRO ADULTO MAYOR		3,0000	307096,0000	9213,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PROELECTRIFICACION		2,0000	307096,0000	6142,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRODESARROLLO		2,0000	307096,0000	6142,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
TASA PRODEPORTES		1,5000	307096,0000	4606,0000			

DETALLE

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

SUBTOTAL: \$ 307.096,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 58.348,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 8.752,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 7.677,00

OTRAS RETE: \$ 30.709,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

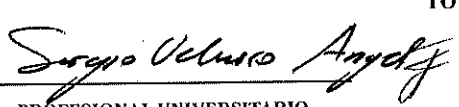
TOTAL COMPR: \$ 318.306,00

TOTAL COMPROBANTE:

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


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

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CONFIRMA: 149 - DAIRA MONTENEGRO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem
by Anissa Group

00029982

No. FE30749

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



FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/04/25 10:02 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

NIT

SOCIAL DEL ESTADO
891501676 - 1

Dirección:

CL 15 17 A 196 LA LADERA

Ciudad:

Popayán

Teléfono:

8386363

Email:

facelectronica@hosusana.gov.co

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	UM	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	\$307.096	\$0	19 %	\$307.096
		Cantidad Facturadas	1					
		Cantidad Items	1					

Notas:

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

330%

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
IVA	\$307.096	19,00 %	\$58.348	RETEIVA	\$58.348	15,00 %	\$0

Paciente: CARLOS ALIRIO ITAZ PÁZ

Identificación 76320206

Cirujano: JORGE PORTELA

Instrumentador SERGIO MARTÍNEZ

Hoja 58946
Gasto

Valor en Letras:

TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *****

CUPE: 42c69e3a7b3c3269d9240eba88456c1d61985f7441700d5a75a1c5b148cfab1b57b902c2182660b186273964c23cabb5

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

FIRMA DIGITAL: N/A8uTQ7SVVxa9y8c/EOLRYxa7u4aM7HylMY1o69UROK3g40MhAdVzBGOqJSXEqaYIwk6lpGPJOo6W/LbglhwwvgUJT+omnJSLlyzb4sk7ldCG/vhQvWIOI
PrlgPEs4xIIXVQFNDZyrpCL5dNwoZF0bPi3TydJyK4Gck4/87oF01NX+WGxgMNMkuNxQ8+8TZ+dJy7IxtaOLexH5vHJLe9FDKeV+88Zd4FN/9LkO/10QJ2w
/EKZYI9NSL1EINsI43ZgIS5jWyd59ShGGI/I241pSqmM0sDpt4IzOOIH3R3nSTJNJBQZW1CR6HQGH9aT13v0crMp2IHFWUayJw==

Representación Gráfica de la Factura Electrónica: Software: Slesia Cloud SBS Proveedor Tecnológico: Sistemas de Información Empresarial NIT: 890.319.193-3

AUTORIZADO POR

FIRMA



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

PAGINA: 1/2

Folio: 28

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 76320206

Ingreso: 2067380

Datos Personales

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

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 28

Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Fecha de Ingreso:
Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Otro tipo de accidente

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 807603 SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Químico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA#11 LOTE: 31-03-2025	OPTIMO PAQUETED DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No. Final:	2

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
-------------	---

Conteo Completo: Si

PAOLA YEPEZ E

Instrumentador: PAOLA VIVIANA YEPEZ ESPINOZA

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

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

Registro Médico: 1086135031

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 2/2

Folio: 28

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 76320206

Ingreso: 2067380

No.Final: 1

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

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]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001604

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 29/04/2025 12:57 p. m.
CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3183400008 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: FE30775 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 26/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	2,00	\$ 2.046.712,65	\$ 4.093.425,30	0,00	0,00
DMT0000298	TORNILLO DE INTERFERENCIA 9 X 20- 30 BIOESTEON	UNIDAD	1,00	\$ 1.245.824,50	\$ 1.245.824,50	0,00	0,00
DMS0000143	SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO	UNIDAD	1,00	\$ 1.423.800,25	\$ 1.423.800,25	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	\$ 486.183,00	\$ 486.183,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	\$ 307.096,80	\$ 307.096,80	0,00	19,00

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

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 7.556.330,00
SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5801 PACIENTE HERMEL GOMEZ QUIÑONEZ CC 4612463 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2062797.	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 58.348,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 8.752,00
	RETE ICA:	\$ 0,00
	RETE FUENTE:	\$ 188.908,00
	OTRAS RETE:	\$ 755.634,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:		

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y
CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

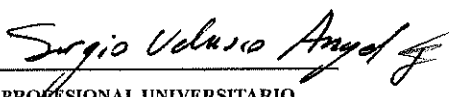
AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 6.661.384,00


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

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CONFIRMA: 149 - DAIRA MONTENEGRO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem

by Anissa Group

00029662

No. FE30775

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

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMTRA
2025/04/26 10:39 a. m.	2025/06/26	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S

900449382-1

Dirección: Cali CRA 38 3BIS 51

Ciudad: Cali

Teléfono: 3183400008

Email: gestordefacturacion@anissagroup.com.co

Cliente: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA

SOCIAL DEL ESTADO

NIT 891601676 - 1

Dirección: CL 15 17 A 196 LA LADERA

Ciudad: Popayán

Teléfono: 8386363

Email: facelectronica@hosusana.gov.co

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	UM.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	104722	IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA	2	UND	\$3.054.795	\$0	0 %	\$6.109.590
2	10234010163	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 23MM	1	UND	\$1.859.440	\$0	0 %	\$1.859.440
	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSION PROGINCH ADJUSTABLE LOOP, IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	\$2.125.075	\$0	0 %	\$2.125.075
4	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	\$725.647	\$0	0 %	\$725.647
5	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	\$307.096	\$0	19 %	\$307.096
		Cantidad Facturadas	6					
		Cantidad Items	5					

Notas:

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

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
IVA	\$307.096	19,00 %	\$58.348	RETEIVA	\$58.348	15,00 %	\$0

Paciente: HERMEL GOMEZ QUINONEZ Identificación 4612463
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja 58931
Gasto

Valor en Letras:

ONCE MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE *****

CUFE: d00a2f2ab3523cc0ca08621c2c2ca547e17126ac6290db846c7980b2bb846e3e80dfd53cfc6031580af6c0e3415ca92

FECHA EMISION: 26/04/2025 10:39:57 a. m.

FIRMA DIGITAL: jJQ5PUseNhsocwmFodTDRdop5d/2JVQ1FbrDcXKrkx7kxbaOacdJ4llwiXdCq3crv2e1JpLoPdnQQcb5RwkazMgebJ56QC4PI/1ql-T42ZF94HWk9IPBtgc5EJEJeg19hym/nqUQRmSF9VpaaklmzWVrzVKlrDQUWKCEhNn1zgB1WAIYJt+zrCAUJTCjHtzyCT7D7decAZ1sDw1GxM7n7g2JQZF7Tgh/nJcl0XDwnDBZopOBt x3RSwqcAQNxiQYV5kwZpARBBNax6B7njtswpKxAK7n/W3wuMyXIEA+e7BG/OhIDkYXZSwcMBdVcahD/N3or6CQNCNVojGzQ==

Representación Gráfica de la Factura Electrónica: Software: Siesa Cloud SBS Proveedor Tecnológico: Sistemas de Información Empresarial NIT: 890.319.193-3

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

5801

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
Dirección: CL 15 17 A 196
Ciudad: Popayán
Teléfono:

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

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	\$3.570.518	\$0	\$0	-\$3.570.518

IMPUESTO	DESCRIPCION IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO
----------	----------------------	------------	------	----------------

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

Notas

DESCUENTO 33% FE 30775

Totales

Valor bruto: \$3.570.518
Descuentos: \$0
Subtotal: \$3.570.518
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: **\$3.570.518**

Autorización Numeración de Facturación No. Numeración: AUTORIZADA Rango desde: INC 1 hasta: INC 99999999 Vigencia desde: 1900/01/01 hasta: -

CLIDE: 5967b002d45182f71d19e8c773f6b05abd33863a705f6d509ac21e27775584e9f512f8e9e110e924f0a0d829a14cef 2025-04-26 12:41:51-05:00

FIRMA DIGITAL: cnd7jUaPY5i8HLkCHoNoTmcAG3Qs2B4k1ood1d6JHbn25eOs0sX+St1J+uVFHnDBTAoo7npyPXklJ493a5

izwvRYorZQHn02cUe3TGHhZLnaVEI2RCM98TiwJ/NgR1c4kppvSfRD7CzBJXIKIDhB41j1cWvFNLf9bW/DHGMQxdI4

HAISQGDv7w+KdzroO/bpFXMFN/3P8JCllfX4BbV2Jw5xj7oGefVwwkwUcVl4WUN1KBsQwcBxWY/5MlmTb4

UdOMtwQA5DKvLnRfhwDuLK/7sKbEu2fZhiPPQFonPT8KNlabD9ZDgahs/Z0FGJK8TdLwH6RIHlqq85Ocq/P4g==

(Firma y Sello)

AnissaGroupOrthosystem bone medical
NIT 900.449.382-1 NIT 900.348.180-9**TARJETA
DE IMPLANTES**

Nº 58931

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

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

REMISIÓN No. 23742

FECHA:

CLÍNICA: Hospital San Carlos

NOMBRE PACIENTE: Harriel Gomez Gutierrez

RM: 94619203 CIRUJANO: Portales

H.C. IDENTIFICACIÓN: 4612463

EDAD: 45

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO:

LCA - LCP

NOMBRE IQ: Sergio Renteria

LÍNEA: ☒ ARTROSCOPIA

PV 24662

EQUIPO ENVIADO: L413

☐ TRAUMA

TC 22931

HORA INICIO OX: 7:00 HORA FINAL OX: 10:00

☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1023401063	BS231117	tornillo de malla anterior, Bioten 3.5x23mm	1		X
10301090070	74152301488	superfrotor, Gorce Ribor #2, guija 1/2	1		X
104322	70114869	impactor universal Airmax 8mm	2		X
1023410000	74186452	sistema de sujeción posterior ajustable	1		X
		base impact universal 13mm	1		X
1035080006	2300000	jugos de tubo Stryker	1		X
			6		

stryker
ProCinch® RT
Reverse TensioningREF 234-102-000 LOT 24106AEZ 2020-07-04
5000 Optical Ct, San Jose
CA 95138, 1-408-754-2000**stryker**

AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up

REF 4722 LOT 1 CE 0107
LOT 7014869 2024-08-28 2027-06-269mm x 23mm **Biosteon** screw
HA/PLLA Interference Screw**stryker**
5000 Optical Ct, San Jose
CA 95138, 1-408-754-2000REF 234-010-163
LOT B8231117

2026-11-30

stryker

AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up

REF 4722 LOT 1 CE 0107
LOT 7014869 2024-08-28 2027-06-26

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIALdireccion tecnica@anissagroup.com.co
Cel: 318 548 0983

	<h1>Registro de Instrumentación Quirúrgica</h1>	SLV-GC-03-F02-V14
		HC0008
		PAGINA: 1/2

Folio: 31

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 4612463

Ingreso: 2062797

Datos Personales

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

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 31

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

*****Informe*****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 814504 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

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

Conteo de Compresas: No**Conteo de Gasas:** No

Conteo de Aguja: Si	No. Inicio:	8	Conteo Completo: Si
	No. Final:	8	


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]

	<h1>Registro de Instrumentación Quirúrgica</h1>	SLV-GC-03-F02-V14
		HC0008
		PAGINA: 2/2

Folio: 31

Fecha de Registro:

N° de Historia Clínica: 4612463

Ingreso: 2062797

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	3
No. Final:	3

Conteo Completo: Si

Patología: No

Cirugía: Limpia- Contaminada

Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9X23MM=1
SUPER SUTURA FORCE FIBER#2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26=1
IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA =2
SISTEMA DE SUSPENSION PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT REVER TENSIONING=1
JUEGO DE TUBOS STRYKER =1

Indicaciones Médicas


Instrumentador: ANGIE PAOLA VILLOTA BENAVIDES

Registro Médico: 1085316262

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

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

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149