INFORME DE SUPERVISION No. 007 DEL CONTRATO Nro. 154 DEL 09 DE ABRIL DEL 2025, CON OTRO SI N° 1 DEL 21 DE ABRIL DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y ORTHOSYSTEM S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	154
Termino:	Será de cuatro (4) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
Contratista	**ORTHOSYSTEM S.A.S.**
Otro SI No.1	Modificatoria cláusula séptima.
Fecha Inicio:	10 de abril 2025
Fecha de Finalización:	9 de agosto de 2025.
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	900449382-1
Objeto del Contrato:	Suministro de Material de Osteosíntesis para el proceso quirúrgico del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Valor del Contrato:	$ 744.307.332
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en cuotas, previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de las normas legales de la DIAN, radicadas en la oficina de archivo la cual debe estar debidamente firmada por parte del proveedor y de quien recibe los elementos, para la firma de la certificación por parte del supervisor asignado. Ala orden de pago se le realizará los descuentos de ley y el valor neto obtenido, se pagará mediante los trámites administrativos establecidos por el hospital según procedimiento interno de pago de cuentas. El proveedor presento en su propuesta un beneficio de la siguiente manera: otorgar un descuento del 25% sobre el valor ofertado en la actual licitación, el cual se entregará bajo la figura de Nota Crédito.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	No 87 del 14 de enero de 2025.
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo de la subdirectora científica Yina Andrea Romero Imbachi, con el apoyo que se designe quienes hagan sus veces.
Período a que corresponde el informe	16 / 05 / 25 — 20 / 05 / 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 744.307.332,00
Otro Si No. 1	
Valor Total del Contrato:	$ 744.307.332,00
Valor Ejecutado:	$ 414.038.056,00
Valor a Pagar según informe:	$ 38.713.212,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 330.269.276,00

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

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

Durante la ejecución del contrato, el contratista deberá presentar cotización a la solicitud de los materiales de osteosíntesis que se encuentren o no dentro del listado anexo. Dicha cotización debe realizarse a más tardar hasta seis horas (6) horas después que el hospital envié la solicitud, incluidos fines de semana y días festivos. El contratista debe ingresar el material de osteosíntesis para cirugía programada (diferente a las solicitudes de urgencias) en días hábiles hasta las 4:00 p.m. del día antes de realizar la cirugía. para las cirugías de los días domingos y lunes se entregará el material de osteosíntesis hasta la 1:00 p.m. del día sábado. Para atender las cirugías de urgencias el ingreso del material se realizará dentro de las seis (6) horas siguientes a la solicitud que haga el HOSPITAL mediante cualquier medio de comunicación, salvo los casos excepcionales los cuales serán previamente acordados con el coordinador del proceso quirúrgico o el coordinador de central de esterilización. El material de osteosíntesis debe ser entregar en la central de esterilización debidamente relacionado (formato de solicitud de material de osteosíntesis - hoja de remisión del contratista), revisado y valorado por el especialista tratante previamente; es necesario el cumplimiento de las características del material solicitado por el médico tratante con la hoja de remisión para la autorización del ingreso. Todos los productos entregados deben estar garantizados y mantener las características de calidad terapéutica durante el periodo de vida útil; este material debe entregarse en buen estado (presentación, conservación, temperatura, etc.), en caso de recibirse averiados con defectos de calidad o empaque, se encuentre vencido o fecha próxima a vencimiento igual o inferior a seis (6) meses se debe proceder a la sustitución sin ningún costo adicional. Esteran a cargo del contratista los costos de asistencia del instrumentador, transporte, movilización, seguros, fletes. Que se causen con motivo de la entrega de los bienes. El personal de instrumentación a cargo del contratista, se encargará de verificar que los insumos necesarios para la cirugía estén completos, antes de la ejecución de la lista de chequeo, en sala de cirugía dará a conocer el instrumental.

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

5. ANEXOS:

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

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	Valor comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
PP000000001699	20/05/2025	$ 7.248.108	FE31105 con nota crédito N° NC5905 por valor de 2279676	16/05/2025	$9.527.784
PP000000001700	20/05/2025	$ 9.666.939	FE31104 con nota crédito N° NC5904 por valor de 3085954	16/05/2025	$12.752.893
PP000000001701	20/05/2025	$ 1.088.470	FE31109 con nota crédito N° NC5909 por valor de 362824	16/05/2025	$1.451.294
PP000000001702	20/05/2025	$ 7.216.564	FE31167 con nota crédito N° NC5916 por valor de 2269162	19/05/2025	$9.485.726
PP000000001703	20/05/2025	$ 8.359.363	FE31106 con nota crédito N° NC5906 por valor de 2262410	16/05/2025	$10.621.773

DHD.

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.					
PP000000001704	20/05/2025	$ 4.045.298	FE31108 con nota crédito N° NC5908 por valor de 1212073	16/05/2025	$5.257.371
PP000000001705	20/05/2025	$ 1.088.470	FE31107 con nota crédito N° NC5907 por valor de 362824	16/05/2025	$1.451.294

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 27 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

#7 int

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001699

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	20/05/2025 12:05 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:	FE31105	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/05/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000298	TORNILLO DE INTERFERENCIA 9 X 20-30 BIOESTEON	UNIDAD	1,00	$ 1.394.580,00	$ 1.394.580,00	0,00	0,00
DMS0000143	SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO	UNIDAD	1,00	$ 1.593.806,00	$ 1.593.806,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	$ 544.235,25	$ 1.088.470,50	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00
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	7182793,0000	35914,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7182793,0000	71828,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7182793,0000	215484,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	7182793,0000	143656,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7182793,0000	143656,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7182793,0000	107742,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5905- PACIENTE MARLON URBANO BOJORGE CC 76322844 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2075476.

SUBTOTAL:	$ 7.182.793,00
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:	$ 179.570,00
OTRAS RETE:	$ 718.280,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

SEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.340.461,00

MOMERO

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

Sergio Velasco Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE31105

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

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem by AnissaGroup

00030911

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/05/16 18:57 p. m.	2026/07/16	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

Cliente: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 891501676 - 1
Dirección: CL 15 17 A 196 LA LADERA
Ciudad: Popayán
Teléfono: 8366363
Email: facelectronica@hosusana.gov.co

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U/M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	10234010163	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 23MM	1	UND	$1.859.440	$0	0 %	$1.859.440
2	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	$2.125.075	$0	0 %	$2.125.075
3	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	2	UND	$725.647	$0	0 %	$1.451.294
4	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
5	BAS9142475F	VIMFIX-LRP LIGAMENTO ANCHOR PEEK KNOTLEES DIA 4.75mm	1	UND	$3.662.896	$0	0 %	$3.662.896
		Cantidad Facturadas 6						
		Cantidad Items 5						

Notas:

7.182.793

VALOR BRUTO	$9.462.469
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$9.462.469
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$9.527.784

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: MARLON URBANO BOJORGE Identificacion 76322844
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 59767

Valor en Letras:
NUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ******

CUFE: d5048cea239b6576461 8afb185b3ef953071256a893565cc4aabb9730a65c5f057e382c149036a1d7adb090e584cef44
FECHA EMISION: 16/05/2025 6:57:24 p. m.
FIRMA DIGITAL: dujYZGwdVNq6wBcnLJnO5Gu5EejJIB4uhOLyPD88N0Z/Rn54hUrpTNN8GFvo9B1n6ZtJoepL97MgNOn2yrqUpK46tEPzwg4/DaCbaKA6PJ+ruRj4PaHFRX46 rJgIWKmf+xwCS4/CCcvHuwO+GSXIZRGAubYA3g9/QQOrQNUl/ltVdk+OlC1JqPCGALGy6riS2+yAEmOhbNe5tPhrXcovxlXiP9+ovjJHISBSJ8ta0WEazNpD159 83ODVCRBPcNXlc4ltrT5LcWzAmGhld6Snr1rOFO9hFl+lYB1xR42uKZqA1Ddw4qx3qofAKGtN5UNgKowulpsycwWmczVtTqufrw==

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

AUTORIZADO POR | **FIRMA**

X0 23105
NCE 5405

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59767

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 241398 30911 FECHA: 22/04/2025

CLÍNICA: Hospital Sabana Largo

NOMBRE PACIENTE: Marlon Orbano Bojorge

RM: 9416/9.2005 CIRUJANO: Pantoja

TI.C/IDENTIFICACIÓN: 7632844 EDAD: 49

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: LCA - LCP.

NOMBRE IQ: Segrollutmer

EQUIPO ENVIADO: LCA 13

LINEA: ☒ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

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

TC 24025 TC 11226

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1039109000X0	7411523011172	Sutura Safeve Force Fiber #2 Aguja 1/2 circulo cortante 26	(2)		X
10234110060	24118615-2	Sistema de suspensión graduable Ajustable loop implant reverse tensioning	(1)		X
1035088000	23 H0158	Juego de tubos Stryker	(1)		X
1023410163	B S23 1117	Tornillo interferencia Biosteon x23mm	(1)		X
B4591427161	6-11703311241	VIMFIX-LRP Ligament Anchor, PEEK Knotless, D14. 4.75 mm	(1)		X

BIOTEK® AFFIX TO PATIENT RECORD
VIMFIX®LRP
Ligament Anchor, PEEK
Knotless, Dia.4.75mm
REF BAS-0142.475F
LOT 44130731124
2029-10
STERILE EO
QTY: 2
EC REP
CE 2265

stryker
ProClinch® RT
Reverse Tensioning
REF 234-102-080 LOT 24180AE2 2026-07-04
(01)07613327137385(17)260704(10)24180AE2

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

Gloria Item: Julia

OBSERVACIONES:

Anthem Parra
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sandra Martinez
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 15 Fecha de Registro: 22/04/2025 12:24:58 p. m. N° de Historia Clinica: 76322844
Ingreso: 2075476

Datos Personales

Nombre Paciente:	MARLON URBANO BOJORGE	Identificación: 76322844	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	06/octubre/197 5 Edad Actual: 49 Años / 7 Meses / 13 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CARRERA 17 6A 29	Teléfono:	3126497495-3126353438
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	(DESACTUALIZADO SIN REEMP) ELECTRICISTAS DE OBRAS Y AFINES

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° 15* *(Fecha: 22/04/2025 12:24 p. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	22/04/2025 4:14:11 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 814712 SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 7 LOTE: E 133	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014753

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

Andrea Paruma

T19 - DARA - NO USO CLINICO

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

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

Folio: 15 Fecha de Registro: 22/04/2025 12:24:58 p. m. N° de Historia Clínica: 76322844
Ingreso: 2075476

No.Final: 2

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- VIMFIX - LRP ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA SIN NUDOS 4.75 MM : 1
- SUPER SUTURA FORCE FIBER # 2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 : 2
- SISTEMA DE SUSPENSION PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT REVERSE TENSIONING : 1
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1
- TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 23 MM : 1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTILLA OJEDO

Andrea Paruma

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°PP000000001700

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 20/05/2025 02:08 p. m.

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

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

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

N° FACTURA: FE31104 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/05/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	2,00	$2.291.096,00	$4.582.192,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$544.235,25	$544.235,25	0,00	0,00
DMA0000285	AGUJAS MENISCAL RECTAS SHORPSHOOTER	UNIDAD	1,00	$1.369.260,75	$1.369.260,75	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$343.764,00	$343.764,00	0,00	19,00
DMA00000012	ANCLAJE SIN NUDO OMEGA 3.5 A 4.75 MM PEEK KNOTLESS	UNIDAD	1,00	$2.762.172,00	$2.762.172,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	9601624,0000	192032,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9601624,0000	192032,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9601624,0000	144024,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	9601624,0000	48008,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9601624,0000	96016,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9601624,0000	288049,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 5904 PACIENTE ARY MARIN PASAJE RIASCOS CC 10294236 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO. 2074956

SUBTOTAL:	$9.601.624,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$65.315,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$9.797,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$240.041,00
OTRAS RETE:	$960.161,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$8.456.940,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE31104

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

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem by AnissaGroup

00031115

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/05/16 18:47 p. m.	2025/07/16	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	104723	IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	2	UND	$3.054.795	$0	0 %	$6.109.590
2	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647
3	10HS4704	AGUJAS MENISCAL RECTAS SHORPSHOOTER	1	UND	$1.825.681	$0	0 %	$1.825.681
4	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
5	BAS9142476F	VIMFIX-LRP PEEK LIGAMENTO ANCHOR KNOTLEES DIA 4.75mm	1	UND	$3.682.896	$0	0 %	$3.682.896

Cantidad Facturadas 6
Cantidad Items 5

Notas:

960f624

VALOR BRUTO	$12.687.578
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$12.687.578
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$12.752.893

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

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

Paciente: ARY MARIN PASAJE RIASCOS Identificacion 10294236
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 59731

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

CUFE: 4376fdc9a56c56d40fc6ea5358ec6e0604f8d8f383a449a3d0c928914ba66f5bdb5c36f7509aa7892653d3d5b2c3785b
FECHA EMISION: 16/05/2025 6:47:28 p. m.

FIRMA DIGITAL: JJ+3s+A1+cDMsJop2N9bMwF9Z8orrwK1mlyQ3XtqQZJlv6u8DtWzSL2AlxWceCKTab1JyRAzN54hPxxHE1TkhTDLardfc0l+k1MOmoYO7gRFpqjS5rK361hy a6f2ZqMdcbTQlJX7lhp7UHJpBkOsbqzWT+LvV5KBAK3IjKkY6WK2jgng26M/WOlk82ebXYLqZwlYnlbJ2yVTlApla3uR6N2w5QmNh2VU0UWjVPK6lcZJ/fzo6KB Kg2Y5pZgV3VJgCp2FshGDYnymoy9v+D8+pl9891xfJ2D8u4A5YykTMvGqaugKfXcLXzGo69DqknuLyg3Hj/Eu1su4apOzqzG2OA==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5904

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	16/05/2025
Hora:	18:52 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
ESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$3.085.954	$0	$0	-$3.085.954

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

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

Totales

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

Notas

DESCUENTO 25% FE 31104

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

CUDE: b5b3cc1937ac3998c6d682571a898a4eb778bd11115c099d0dbdc8930df3e50e97bef152b220db7d3082d8cff2a7ab57 2025-05-16 18:53:01-05:00

FIRMA DIGITAL: XKgYKPRxe9Qy/tJk00HlvjapNeOLN9k1NqF0We/M4DQSU3CFvsHfJD2Ip3gOmRyPdHzG0FgTgEapPUOWXXO7+ oyc9l+rnWcjQoceqEDvc7bON/1d17TrXrSjTqlyIF7clLWXNq2jxyw8aLN/BtUuxEY2okQoRnnA8Mjkxk2RZKnXBW/ wNxBKGhIRQlUVaMkelRKl+80gInA5sB8Mx8gBRhwozo8FyV/az8dW0KlKjqXtOb9GC7xXhgbTw1dv3tKEeX0 hnDjTgtqvZlsdlLJy9vuxmVBouc3BMKXjSYIT6Vs+XGz4fgEKvpBCVGtWyNothDd1ZEBfzlH+XKLLA2+mw==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900.449.362-1 | Lenevmedical Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59731

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24376 3115 FECHA: 21-04-25

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Ary Pirabaje Riascos
RM: 192813 CIRUJANO: Calvache
H.C/IDENTIFICACIÓN: 1084436 EDAD: 43
CLIENTE: I.S.L.V
PROCEDIMIENTO: L.C.A. + Sutura Meniscal
NOMBRE IQ: Jesus Jimenez
EQUIPO ENVIADO: Kit Ligamentoplastia
LINEA: [X] ARTROSCOPIA TC 24022 [ ] TRAUMA TC 21225 [ ] BIOMATERIALES
HORA INICIO Qx: 01:00 HORA FINAL Qx: 04:30

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1039109000020	74K2301772	Super Sutura force fiber #2 1/2 circulo cortante 26*	1		X
104723	7014569	Implante Meniscal curvo max cervo	2		X
1035.0B0006	23H0153	Juego de tubos stryker	1		X
10N54704	23D31708	Bejuco Meniscal Retas sharpshooter	1		X
Bas9142475F	641207311224	Vimfix-LRP peek ligament anchor*	1		X
		Knotless dia 4.75m			

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

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

BIOTEK® AFFIX TO PATIENT RECORD
VIMFIX® LRP
Ligament Anchor, PEEK
Knotless, Dia.4.75mm
REF BAS-9142.475F STERILE EO
LOT 641207311224 QTY : 1
2029.10
EC REP CE 2265

Tejido Hem: total

OBSERVACIONES:

Cathem Paruma.
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 19 Fecha de Registro: 21/04/2025 4:43:13 p. m. N° de Historia Clinica: 10294236
Ingreso: 2074956

Datos Personales

Nombre Paciente:	ARY MARIN PASAJE RIASCOS	Identificación: 10294236	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	30/marzo/1982 Edad Actual: 43 Años / 1 Meses / 20 Días	Estado Civil:	UnionLibre
Dirección:	CARRERA 17 7A 23 VALENCIA	Teléfono:	3207656270
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	(ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 19* *(Fecha: 21/04/2025 04:43 p. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	21/04/2025 5:05:16 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 814712 SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 12 LOTE: 25	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014753

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: SI

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

149 - DARA NO VALIDO

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

Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*

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

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

Folio: 19 Fecha de Registro: 21/04/2025 4:43:13 p. m. N° de Historia Clinica: 10294236
Ingreso: 2074956

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- SUPER SUTURA FORCE FIBER # 2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 : 1
- IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA: 2
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1
- AGUJAS MENISCAL RECTAS SHARPSHOOTER : 1
- VIMFIX - LRP PEEK LIGAMENT ANCHOR KNOTLESS DIA 4.75 MM : 1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

Andrea Paruma

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001701

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	20/05/2025 02:23 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:	FE31109	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	16/05/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	$ 544.235,00	$ 1.088.470,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1088470,0000	5442,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1088470,0000	10885,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1088470,0000	32654,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1088470,0000	21769,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1088470,0000	21769,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1088470,0000	16327,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 5909 PACIENTE GUSTAVO ADOLFO HOYOS VELASCO CC 1061786775 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO. 2079464

SUBTOTAL:	$ 1.088.470,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 27.212,00
OTRAS RETE:	$ 108.846,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 952.412,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE31109

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

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem by AnissaGroup

00031582

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/05/16 19:47 p. m.	2025/07/16	ORTHOSYSTEM S A S	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U/M	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 Cantidad Facturadas 2 Cantidad Items 1	2	UND	$725.647	$0	0 %	$1.451.294

Notas:

1038470

VALOR BRUTO	$1.451.294
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1.451.294
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$1.451.294

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: GUSTAVO ADOLFO HOYOS VELASCO Identificacion 1061786775
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 59780

Valor en Letras:
UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

CUFE: 94e2579e7e90a63f2d76f7af1b5366633303c1139593f7fbdd6fd003069051556a4676d9f54c31197972916804549a21
FECHA EMISION: 16/05/2025 7:47:30 p. m.
FIRMA DIGITAL: spDYCzMJllm+kQWQOpbaCSykaeMuq4yFVftgX/NszqDXnCPGl+BwJPV5+D2hJ9AzV7lKaVvNYMRGWA8C4WlDWl4ZQfl4KXq7Wd/4RXHFSedFrnpVZUont1Jlo
rpVlcouwZh0EfxlwtaB7hxsA1rGF5pf1lkTZalZ9MZTl/O2yTuEECwo4P8J+gSCdBNpXxrQlu+Gyj6lj4lX+SPl6FKNrJ4utHcuc96pvb1G8CMz5bF9Qw+24Up5
O3a1azzqsl/wgZ5rMGJ9uonSxUlSYkV2lDE1k4RHMd4MtU4yOO20LxHllYpvqgR9ECMEGluVnQyANGM2n9EbRUs739EJM2NYcCA==

Representacion Gratica de la Factura Electronica: Sotware: Sfesa Cloud SBS Proveedor Tecnologico: Sistemas de Informacion Empresarial NIt: 890.319.193-3

AUTORIZADO POR | **FIRMA**

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5909

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	16/05/2025
Hora:	19:52 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
ESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$362,824	$0	$0	-$362,824

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO 25% FE 31109

Totales

Valor bruto:	$362,824
Descuentos:	$0
Subtotal:	$362,824
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$362,824**

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

CUDE: 24a05e18e04bc99d6a4e0a8e8beb3c7954360l622b67693e2e4be595b51843b6436c5baca362e56622bdbc1eba91a2ad2025-05-16 19:53:08-05:00

FIRMA DIGITAL: NJKahAlgljKxUNxac49qrGqx3E12lYVeKd59j8pXlfv3VdU4XLJYSNwMaSv6grl5FJHcQUtTSdPCR2ES6g2b
FeZnD1ncHybY1rrfy5lV22jjolKg1Okw23e|Q2zGLQaIqAhg+0+52lPMhAcSDSrX7peqGz2Eg2ATLUPGdCKxjmEPGlZ
7mMnlKFMWlfcSqpoKJub46M/+KMUwkkthS9clX0V3uTTe63s7RDwtfHP88J22UzO9Ye4MkT8355Rv4LcqBQF
JTJK3lf4DAMZnXQQLsKVxQwVsBPNEySEGUVc8A7lOlCyqu5YRqzfTsSm+IBkz0hU+luJKbFNztyTde64z/Q==

(Firma y Sello)

AnissaGroup

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59780

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24647 FECHA: 05/05/2025

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Gustavo Adolfo Hoyos Urbano

RM: 1065701959 CIRUJANO: Hoyos

TI.C/IDENTIFICACIÓN: 1061786778 EDAD: 29

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO: Reconstruccion de Aguila

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

LINEA: ☒ ARTROSCOPIA PJ 31582 ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

EQUIPO ENVIADO: VIA

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
6391000010	24K2301172	Sobrecubierta fenestrada # 21 aguja V2 cranio contacto 26	2		X

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 61 Fecha de Registro: 5/05/2025 10:50:05 a. m. N° de Historia Clinica: 1061786775
Ingreso: 2079464

Datos Personales

Nombre Paciente:	GUSTAVO ADOLFO HOYOS VELASCO	Identificación:	1061786775	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	01/enero/1996 Edad Actual: 29 Años / 4 Meses / 17 Días	Estado Civil:	Soltero	
Dirección:	VEREDA DE TORRES	Teléfono:	3185983134	
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	COMERCIANTE	

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 61* *(Fecha: 05/05/2025 10:50 a. m.)*

Responsable:	MARCO FIDEL HOYOS	Teléfono Resp:	3185983134
Dirección Resp:	VEREDA DE TORRES	Fecha de Ingreso:	1/05/2025 9:51:20 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 819401 RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#6 LOT.040502025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

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

Folio: 61 Fecha de Registro: 5/05/2025 10:50:05 a. m. N° de Historia Clinica: 1061786775
Ingreso: 2079464

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO ORTHOSYSTEM:
_SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26=2

Indicaciones Médicas

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001702

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 20/05/2025 01:30 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: FE31167 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/05/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$544.235,25	$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
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
DMT0000301	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 32 - 34MM	UNIDAD	2,00	$118.500,00	$237.000,00	0,00	0,00
DMT0000944	TORNILLO BLOQUEO AUTORROS 3.5 X 70-75 a 80 MM	UNIDAD	4,00	$388.500,00	$1.554.000,00	0,00	0,00
DMP0000853	PLACA DE COMPRENSION Y BLOQ TIBIAL LATERAL PROXIMAL VA 3.5 MM 7X 4 A 18 ORIF	UNIDAD	1,00	$3.598.500,00	$3.598.500,00	0,00	0,00
DMT0000969	TORNILLO BLOQUEO 3.5 X 20 60 A 70MM	UNIDAD	1,00	$388.500,00	$388.500,00	0,00	0,00
DMT0000748	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 34	UNIDAD	1,00	$118.500,00	$118.500,00	0,00	0,00
DMP0000076	PIN GUIA KIRSCHNER 1.0 A 2.0	UNIDAD	5,00	$52.350,00	$261.750,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	7151249,0000	143025,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7151249,0000	143025,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7151249,0000	107269,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	7151249,0000	35756,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7151249,0000	71512,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7151249,0000	214537,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $7.151.249,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 5916 - PACIENTE ORLANDO ORTEGA CC 10290298 MEDICO CC76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2074863.

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:	$ 178.781,00
OTRAS RETE:	$ 715.124,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.312.862,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE31167

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

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem by AnissaGroup

00031292

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/05/19 16:04 p. m.	2025/07/19	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U/M	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGÚJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647
2	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
3	S40236120	PIN ROSCADO DE 1.6MM (CANULADO 45MM TI)AO	1	UND	$140.000	$0	0 %	$140.000
4	4030306132	TORNILLO CORTICAL DE 3.5MM X 32MM TI	2	UND	$158.000	$0	0 %	$316.000
5	45713018753	TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5MM X 75MM	2	UND	$518.000	$0	0 %	$1.036.000
6	45713018803	TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5MM X 80MM	2	UND	$518.000	$0	0 %	$1.036.000
7	45602159073	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA LATERAL PROXIMAL VA 3.5 MM 7X6 ORIF COM, IZQ	1	UND	$4.798.000	$0	0 %	$4.798.000
8	4031451070	TORNILLO DE BLOQUEODE 3.5MM X 70MM TI	1	UND	$518.000	$0	0 %	$518.000
9	4030306134	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 mm x 34 mm TI	1	UND	$158.000	$0	0 %	$158.000
10	ME770730364 4025	PIN STEIMAN KIRSH 1.MM8X230MM AC	5	UND	$69.800	$0	0 %	$349.000
		Cantidad Facturadas 17						
		Cantidad Items 10						

Notas:

VALOR BRUTO	$9.420.411
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$9.420.411
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$9.485.726

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: ORLANDO ORTEGA Identificacion 10290298
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 59772

Valor en Letras:
NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE ******

CUFE: 75c2b6bc69c9d9c169bfb1f20af3d7529dfa7a85e702719a7f3da3214493b10f0937ccb2205cddeb54960ae90cd674df
FECHA EMISION: 19/05/2025 4:04:40 p. m.

FIRMA DIGITAL: N8RkMe+il11y/g2N4SZE845EK9MrvlIOXI+CuYQDW+O6xseU+byerLvl2JjqePOpzrzk5C7A+bYYo5zL2NV9l04b07tTuwZFxNguG/MOjLhgwMgBw8v8mnBg plrHdlgk/1EF6sJ1GHp+OFLx1l21aLg/aKcOo5LL1o9KTlYZDls2rBr+Qph2oqlo/hkqCR+UTl5+tmKBohPo00+dL2EsMhCxgHXNsjcNWNTCToWUeSYlFLdUcUL zOoNwwNlywBW30AzjT0bh5x9Jpj4yNOdQGP4QFRWCNlblKHwcZ+X/hlqDzaGNY|MSyF/ynRxgll0q9EP0ZdR7V+lUYIB+vOWwvA==

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

AUTORIZADO POR | **FIRMA**

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5916

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:	19/05/2025
Hora:	16:08 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
ESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$2.269.162	$0	$0	-$2.269.162

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$2.269.162
Descuentos:	$0
Subtotal:	$2.269.162
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$2.269.162**

Notas

DESCUENTO 25% FE 31167

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

CUDE: 1e836c58e82d312b246eaeeea219b4ccl0935ce4d11b87281288037l78db27a915e6343c14b64a6a3958fadb0d1b0b7d 2025-05-19 16:09:11-05:00

FIRMA DIGITAL: cPeUSO/f6LL76w0l4a1hCb+QofAE2qpJeYXbscVFeCV2f10vD7uPnYZmoWj3wtPqJpRL2QZl4D/Lx+3E9T/O
Dju9OdrlMCc/ozZly06knwVgtlcbpnF4YU8w1pq5lxSYlgCG+Z/xKYLb2sTPWONLv2OpbqBRJPx0LF1cm7WapCk0n6
w40Ku7VEYh5oYVvMx61FO06GLgFqOMfBzW52lnGJkoT2/PvHjhoXpJHR8vZkJ/a3/tktoK01HsD6VJbtTk2d
b+sJEF+q1+F7DlhQ+xpAly1BBwc0Fe/5MYM3EYmyn/amlPhsscylzPGlCwYZ9XoUz1LscxtNDlkfEtUABeg==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59772

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24502 FECHA: 27/04/2025

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: orlando ortega
RM: 192261/25 CIRUJANO: calvache
H.C/IDENTIFICACIÓN: 10290298 EDAD: 44
CLIENTE: HSLU
PROCEDIMIENTO: placa de tibia proximal medial y lateral
NOMBRE IQ: Sergio Martinez
EQUIPO ENVIADO: Basico 3.5 LH
LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES
HORA INICIO Qx: 9:00 HORA FINAL Qx: 15:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
4[illegible]45[illegible]0	00117079655	tornillo de bloqueo de 3.5mm x 70mm Ti	(1)	X	
403030032	00117121711	tornillo cortical de 3.5mm x 32mm Ti	(2)	X	
403030134	00116904115	tornillo cortical de 3.5mm x 34mm Ti	(1)	X	
70415602154083	224032191	placa de compresión y bloqueo tibia lateral proximal VA 3.5mm 7x6 orif Comp, izq	(1)	X	
15713018153	210791017	tornillo de bloqueo autoroscante de 3.5mm x 75mm	(2)	X	
157130181[illegible]	23140102[illegible]	tornillo de bloqueo autoroscante de 3.5mm x 80mm	(2)	X	
5[illegible]4023 6170	No batch	pin roscado de 1.6mm trocar 4.5mm Ti) AC	(1)	X	
ME 013036	70 07408014	pin steinmann Kirschner 1.8mm x 230mm	(5)	X	
[illegible]025					
03910000020	241573011172	Super Sutura reforzada #2 Aguja 1/2 circulo cortante 76	(1)		X
10350800006	23710158	Juego de tubos Stryker	(1)		X

17 diecisiete items: [illegible]

OBSERVACIONES:

Catherine Paruma
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 68 Fecha de Registro: 27/04/2025 4:33:04 p. m. N° de Historia Clinica: 10290298
Ingreso: 2074863

Datos Personales

Nombre Paciente:	ORLANDO ORTEGA	Identificación: 10290298	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	21/enero/1981 Edad Actual: 44 Años / 3 Meses / 27 Días	Estado Civil:	UnionLibre
Dirección:	CALLE 6 34 60 BARRIO SAN JOSE	Teléfono:	3205471836
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° 68* *(Fecha: 27/04/2025 04:33 p. m.)*

Responsable:	RICARDO BUESACO ORTEGA	Teléfono Resp:	3176390128
Dirección Resp:	CARRERA 32 21A 34 VALLADOLIT	Fecha de Ingreso:	20/04/2025 12:00:31 p. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 795602 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1151947799 VALENCIA CUELLAR ANTONIO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 5 LOTE: E 158 TIBIA 2 LOTE: 260425 BIOSCOL	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014793

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	13
No.Final:	13

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

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

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

Folio: 68 Fecha de Registro: 27/04/2025 4:33:04 p. m. N° de Historia Clinica: 10290298
Ingreso: 2074863

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5MM X 70MM TI : 1
- TORNILLO CORTICAL DE 3.5MM X 32MM TI : 2
- TORNILLO CORTICAL DE 3.5MM X 34MM TI : 1
- PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA LATERAL PROXI VA 3.5MM 7X6 ORIF COM, IZQ : 1
- TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5MM X 75MM : 2
- TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5MM X 80MM : 2
- PIN ROSCADO DE 1.6 MM CANULADDO 4.5 MM TI AC : 1
- PIN STEINMAN KIRSCHNER 1.8 MM X 230 MM AC : 5
- SUPERSUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 : 1
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1

GASTOS FIJACION EXTERNA:
- PLACA TERCIO DE CAÑA TITANIO BLOQUEADA 3.5 X 6 ORIFICIOS : 1
- TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 X 40 : 2
- TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 X 45 : 1
- INJERTO OSEO EN CUÑA 15MM : 1
- NJERTO OSEO CHIPS CORTICO ESPONJOSO PARA ALOINJERTO 10CC : 1
- CLAVO DE KIRSCHNER 2.0 X 230 MM : 1

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001703

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 20/05/2025 02:49 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: FE31106 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/05/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000172	ANCLAJE TIT WEGDE 3.0 A 5.0 SIN AGUJA.	UNIDAD	1,00	$ 1.394.580,00	$ 1.394.580,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$ 544.235,00	$ 544.235,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00
DMI0000062	IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS	UNIDAD	1,00	$ 977.357,00	$ 977.357,00	0,00	19,00
DMA0000284	ANCLAJE SIN NUDO OMEGA	UNIDAD	1,00	$ 4.848.414,00	$ 4.848.414,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	8108350,0000	40542,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8108350,0000	81084,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8108350,0000	243251,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	8108350,0000	162167,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	8108350,0000	162167,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	8108350,0000	121625,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 5906 PACIENTE CARMEN GENNY DAGUA FERNANDEZ CC 25469557 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO. 2077739

SUBTOTAL:	$ 8.108.350,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 251.013,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 37.652,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 202.709,00
OTRAS RETE:	$ 810.836,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.308.166,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE31106

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

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem by AnissaGroup

00030563

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/05/16 19:11 p. m.	2025/07/16	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	103910100035	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA	1	UND	$1.859.440	$0	0 %	$1.859.440
2	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647
3	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
4	10279350201	IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS	1	UND	$977.357	$0	19 %	$977.357
5	103910500471	ANCLAJE SIN NUDO OMEGA	1	UND	$6.464.552	$0	0 %	$6.464.552
		Cantidad Facturadas 5						
		Cantidad Items 5						

Notas:

8.108.350

VALOR BRUTO	$10.370.760
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$10.370.760
IVA	$251.013
RETENCIONES	$37.652
TOTAL A PAGAR	$10.584.121

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$1.321.121	19,00 %	$251.013

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$251.013	15,00 %	$37.652

Paciente: CARMEN GENNY DAGUA FERNANDEZ Identificacion 25469557
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 59739

Valor en Letras:
DIEZ MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTIUN PESOS M/CTE *******

CUFE: 17a7cbc092c9108e0516b542393011094dac0c263bb869ecf65e511ef3b501f08eecfef0b2cab69569fe5c5297c2431f

FECHA EMISION: 16/05/2025 7:11:05 p. m.

FIRMA DIGITAL: bidlxFpGmHXzhNHevXWWtsNgENBfP+bXTvcPGG+M7/Xq2qZyhgrla/zl40CvqgsjDO4Kqx1RIZJeB4WndX1EK+7FBV/FG+PVHRy4gL2E43cBWT5zo4ZszpyC ESv7NGD65/0HoBWHcfu1a7fc678mTlzRR1l9stXeKZ2W9Tdfobs6EhcjGeAdz5MWttfiOoAlYUP1QBDmTPgl0Qzkk0vovbuUEt02OH8QFaTl4EkOGjMTXlXrsKI uomPUgre6t3XfINH8tuQyBdxal/OVQq1amnBkcmFwx/KJjyutTSsCNBlnPdlTpm1yx05HpgLH2G6NlWU0HJKAA6gkd1NhhKj/Mw==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5906

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:	16/05/2025
Hora:	19:30 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U/M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
ESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$2,262,410	$0	$0	-$2,262,410

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 31106

Totales

Valor bruto:	$2,262,410
Descuentos:	$0
Subtotal:	$2,262,410
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$2,262,410**

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

CUDE: 34ab213e94922c7ee5e3c737b45efead1e8730afcbc1ec12c15a3f6ca093eef85add8dbf2d3074aec49f50ef894b26a8 2025-05-16 19:31:00-05:00

FIRMA DIGITAL: eemy6YhSSHQuWx3Q7lKwuq6sv741hfnLeNpXvOQckvYeB8uniC7rASkiXVmNi+XqmMcaYrAlAemUgrgq4pWzk
TzYn0BZY8alUnC6datxL2xl3Tt7PWE5Hi9F1OcS+AKK+Naq3r1686yMRKKNn5Oe2GwwE03ZgkFV+UlrlhafNvZKlNK
d2q+0EQlnC8+Fn2VXKnbAPFHl4jeu1Y+4Gl6hxh9MYFerG5Nl/6U098GNz4ljT0sxf9UlKXe5V8YafQa4lU
zL6AmpVv0lEAosEfzXlShydlB+761qlil9+L2YYBJntJxfzzkuQcg/cJFMJwltcPGGqgMXTsYHwkXVzUYlw==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

AnissaGroup

Orthosystem — Nit. 900.449.382-1 | Lenemedical — Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59739

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24503   30563   FECHA: 28-04-25

CLÍNICA: Hospital Su Sona Lopez   NOMBRE PACIENTE: Carmen Duque Pernandez

RM: 494619 2005   CIRUJANO: Pattalo   H.C/IDENTIFICACIÓN: 25464557   EDAD: 75

CLIENTE: H.S.L.V   PROCEDIMIENTO: Artroscopia Hombro

NOMBRE IQ: Juan Jurge

EQUIPO ENVIADO: Kit hombro #7

HORA INICIO Qx: 10:00   HORA FINAL Qx:

LINEA: [X] ARTROSCOPIA   [ ] TRAUMA   [ ] BIOMATERIALES   TC 24881   TC 24029

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10350800006	23H0138	Juego o Tubo Stryker	1	✓	X
10279350201	24074AE2	Implante de Radio 3.5 mm kit Serfas	1	✓	X
10391010035	23219AE2	Anclaje de Manijo Weyde 5.0 Sin aguja	1	✓	X
10390900020	74K2301488	Super Sutura force fiber #2 aguja c/2 circulo cortante	1	✓	X
103910500471	24012AG2	Anclaje Sin nudo Omega	1	✓	X

stryker
Omega 4.75 mm
PEEK Knotless Anchor System,
Single
REF 3910-500-471 Catalogue number   LOT 24012AG2 Batch code   Use by date 2026-01-11
(01)07613327464816(17)260111(10)24012AG2

stryker
5mm Wedge Anchor II
with No.2 Force Fiber®
REF 3910-100-035 Catalogue number   LOT 23219AE2 Batch code   Use by date 2025-08-08

5 (cinco) item: total

OBSERVACIONES:

Cuthen Parum.
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 9 Fecha de Registro: 28/04/2025 12:12:12 p. m. N° de Historia Clinica: 25469557
Ingreso: 2077739

Datos Personales

Nombre Paciente:	CARMEN GENNY DAGUA FERNANDEZ	Identificación: 25469557	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	28/septiembre/ 1949 Edad Actual: 75 Años / 7 Meses / 21 Días	Estado Civil:	Viudo
Dirección:	CALLE 29 CN 2-52	Teléfono:	3128894878 HIJA
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 9* *(Fecha: 28/04/2025 12:12 p. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	28/04/2025 4:42:50 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: E836302 SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 3 LOTE: 43	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014793

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

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

Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*

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

COPIA NO VALIDA PARA DESPACHO

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

Folio: 9 Fecha de Registro: 28/04/2025 12:12:12 p. m. N° de Historia Clinica: 25469557
Ingreso: 2077739

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- JUEGO DE TUBOS STRYKER: 1
- IMPLANTE DE RADIO 3.5 LATSERFAS : 1
- ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA : 1
- SUPER SUTURA FORCE FIBER # 2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 : 1
- ANCLAJE SIN NUDO OMEGA : 1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

Andrea Paruma

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001704

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 20/05/2025 03:15 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: FE31108 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/05/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	1,00	$3.091.983,75	$3.091.983,75	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$544.235,00	$544.235,00	0,00	0,00
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
PROELECTRIFICACION	2,0000	3979983,0000	79600,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3979983,0000	79600,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3979983,0000	59700,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	3979983,0000	19900,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3979983,0000	39800,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3979983,0000	119399,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 5908 PACIENTE DANIEL EDGARDO CHAGUENDO DORADO CC 10297370 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO. 2077738

SUBTOTAL:	$3.979.983,00
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:	$99.500,00
OTRAS RETE:	$397.999,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.538.002,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOS 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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE31108

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

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem by AnissaGroup

00031143

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/05/16 19:38 p. m.	2025/07/16	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645
2	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647
3	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764

Cantidad Facturadas 3
Cantidad Items 3

Notas:

3 / 97a / 983

VALOR BRUTO	$5.192.056
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5.192.056
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$5.257.371**

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

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

Paciente: DANIEL EDGARDO CHAGUENDO DORADO Identificacion 10297370
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 59773

Valor en Letras:
CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE *******

CUFE: 8544ed0c784a9b471c326f891d24933e2bf100a92898a6c08785645a33d9d61ad50fc529d9105bcd9d714cca3f98b62a
FECHA EMISION: 16/05/2025 7:38:49 p. m.

FIRMA DIGITAL: LLW4t2fE/P7RrTbYGfViJExgTI+UNVP1CpUgR0B4adulkKOKHh0vEaNq1lbsP4z8fkzHZbP6K+bbpp1Lfqzr00gl4+rSs0Ml7mQ+CodxTHlvagxgYUf+HWYK
L9cj9Nrv78b09sTXjfqm5EQKd01ClHFwmJAvTNqEXaialTLxCR+Tk3XhtYC4e6v9Ep8e9rePxMkU9dquyVQQ8hvJn47TeCeDbvH7No9CFf5+eOUm+ryvKbooOOB
P10Bv3mMH6sHeR3B0MFq8bhUYkqT9gdaF4+0b+yyiddvl3QfTlb6omCHNLVsD/yz+M2UHs1BqJDPE8ernkUKO/MJwP/7sbP1kEQ==

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

AUTORIZADO POR | **FIRMA**

ORIGINAL

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5908

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	16/05/2025
Hora:	19:43 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.212.073	$0	$0	-$1.212.073

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON DOSCIENTOS DOCE MIL SETENTA Y TRES PESOS M/OTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 31108

Totales

Valor bruto:	$1.212.073
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.212.073
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.212.073**

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

CUDE: 1572784f1895aa06b701476a9361671946f7c290d2badf22ad2d70d5bbeb50ac7ab1537de3e97c5b1ab71eb5974bc3d2 2025-05-16 19:43:50-05:00

FIRMA DIGITAL: OykUHqzWop2oa+EAQmQ42VXilEd3IplWBpowdbZjroTcVHXe1BaXfqpYggFq2/zZF5L2hzPuHFEjdg1+Q+Hs3
1ZpEkCAN2NV0vuTvlGpl6GkolLz8rEzdrtEPlQVaIGNNXLhASBSFZKVmAgGLuuRteu7ZyleXGAyzY2CQD6XYTtTjvc
QL1aul8V9XtYPOS34OoYT4bX652S6Tpxh2qrlMLysgP4J/w84NNgAEamUCOp4PEgW5olIsSw5LHfqExzplVl
yFc7dCum5gCbXEvbLZxRREo+jlk+WnR1l2QjlnSldsf4pw/gUr+v69G3l5ycvZNWWYb5B0kS49np4goRJ3g==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59773

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24506 FECHA: 28/04/2025

CLÍNICA: Hospital Sasaima Lopez

NOMBRE PACIENTE: Daniel Estevado Chaparro

RM: 94019200 CIRUJANO: Portela

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1029370 EDAD: 42

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

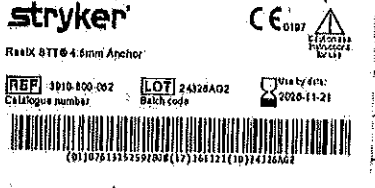
NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA LCP

LINEA: [X] ARTROSCOPIA 81143 [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 16:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10 1004000	74K2201172	Sapphire tava force fiber #2 Agujas 1/2 circulo cortante 26	1		X
103a 1066006 2	24326A02	Anclaje suturado expandible reclex st 4.5	1		X
1035080000 6	231-1a158	Juego de taboj stryker	1		X



3 Hrs item: total

OBSERVACIONES:

Nathen Parumo
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Martinez
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 10 Fecha de Registro: 28/04/2025 9:14:09 a. m. N° de Historia Clinica: 10297370
Ingreso: 2077738

Datos Personales

Nombre Paciente:	DANIEL EDGARDO CHAGUENDO DORADO	Identificación: 10297370	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	24/diciembre/1 Edad Actual: 42 Años / 4 Meses / 25 Días 982	Estado Civil:	UnionLibre
Dirección:	carrera 33 n 4 81	Teléfono:	3136677041
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	AMA DE CASA

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 10* *(Fecha: 28/04/2025 09:14 a. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	28/04/2025 4:37:58 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 814731 CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 4 LOTE: 36	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 014793

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: No

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	-4
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

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

Hospital Susana López de Valencia E.S.E

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 10 Fecha de Registro: 28/04/2025 9:14:09 a. m. N° de Historia Clinica: 10297370
Ingreso: 2077738

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

Observaciones

SE ULTILIZA UN KIRSCHNER DE 1.5 MM PARA HACER PERFORACIONES EN EL HUESO NO SE DEJA EN EL PACIENTE.

Insumos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
DMC0000075	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER DE 1.5 MM PARA PERFORACIONES EN EL HUESO	1

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- SUPER SUTURA FORCE FIBER # 2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 : 1
- ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELEX ST 4.5 : 1
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1

GASTOS FIJACION EXTERNA:
- KIRSCHNER DE 1.5 MM : 1

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

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

Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001705

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 20/05/2025 03:32 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: FE31107 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/05/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	$ 544.235,00	$ 1.088.470,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1088470,0000	5442,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1088470,0000	10885,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1088470,0000	32654,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	1088470,0000	21769,0000
PRODESARROLLO	2,0000	1088470,0000	21769,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	1088470,0000	16327,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 5907 PACIENTE JOSE ORLANDO ORDOÑEZ CC 10292001 MEDICO CC1061701759 DR HERRERA, INGRESO. 2075625

SUBTOTAL:	$ 1.088.470,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 27.212,00
OTRAS RETE:	$ 108.846,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 952.412,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE31107

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

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem by AnissaGroup

00031016

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/05/16 19:33 p. m.	2025/07/16	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 **Cantidad Facturadas** 2 **Cantidad Items** 1	2	UND	$725.647	$0	0 %	$1.451.294

Notas:

1088470

VALOR BRUTO	$1.451.294
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1.451.294
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$1.451.294**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: JOSE ORLANDO ORDOÑEZ Identificacion 10292001
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 59738

Valor en Letras:
UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

CUFE: e8853823e54929319dbd1890926cc3c155f234d7e115f8b5dd2b28aef1c5d172a4818abef52ee31ad3acd96f7a717fd3
FECHA EMISION: 16/05/2025 7:33:14 p. m.
FIRMA DIGITAL: i1tKfEclxS7DcF+TivH21aqVL6WaDathozmFLAjGShO9hxXf7swj3nuNvNdsOclaW5Dqt76wNs17qqq4yv2ak4pN5Egmgq6PbsqwluSc9RjkUqYn2Jucd0pX xdAX/9bwr+OjV5il7LRcRXlsTjQWbs8Ez/2AFb5q43xhE5Fy6VDwx+CNKCohwEeXnPwLQvgnjkcC1/rS43Ueit0iw460mlHMYfSxw9MFuHSRf2u9CrhydAQIoLk yKEUpizwwPnI8LhK43Y67lcCrkE3bQlEkJooEuPY9GxwXcBbt/w+cyHur7HUDDnKpf5OPOr8seVr0mLzZyNACxf7+2ZVlQbl8/Q==

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

AUTORIZADO POR **FIRMA**

ORIGINAL

NOTA CREDITO ELECTRONICA

5907

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	16/06/2025
Hora:	19:35 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
SCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$362.824	$0	$0	-$362.824

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 31107

Totales

Valor bruto:	$362.824
Descuentos:	$0
Subtotal:	$362.824
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$362.824**

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

CUDE: d14f0a962332090828975cd3c7954781fe4f5e75e55d5765e4fceea3917bb95a87babbffdc9110d06971a6360614b23b2025-05-16 19:36:37-05:00

FIRMA DIGITAL: zOdV1BCOKXK6AvJTMrU+Lxculh3ynY7Lj4H7H1paHYD6VvcmOnGRWlYBjizOVg6pkAzmV5hEhK9/fR/Xs4qlg
ofjrUZ4goRLIAFmKJrRabzH8hboSIR25+jA36YYa9Q0s+oj5qqgMSql70oSUwb94msad21Q7Umg2XZXaFyvXiZe8nJ
nm/d/5XnlMVKkkJS4oX03Xf8mQesm8slWBwBxPFMPsActEM0/KpxlGK3MEh064elnnhaUFzDuMRkdsANgh6B
mjl5y+pFdUJszqvHg9BjLZsDeJ5KFOpnPBWqM7/mjRSJAeu4hlsJJBvNCBKPLyTJlGnLFwsm58r5sCWqlzw==

(Firma y Sello)

AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900.449.382-1 — LenoVmedical Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59738

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

FECHA: 28-04-25

REMISIÓN No. 24476

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Jose Orlando Ordoñez

RM: 106170759 CIRUJANO: Herrera

H.C/IDENTIFICACIÓN: 102942001 EDAD: 43

CLIENTE: H.S.L.V

PROCEDIMIENTO: Tendon Aquiles

NOMBRE IQ: Jesus Jimy R.

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

EQUIPO ENVIADO: Supersutura

HORA INICIO Qx: 07:00 HORA FINAL Qx: 09:30

Nosa de gas...

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
103910900020	74K2301488	Supersutura force fiber #2 aguja 1/2 circulo cortante 26	2		X
		2 DOS ITEMS TOTAL.			

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS — CIRUJANO ENCARGADO — INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 40 Fecha de Registro: 28/04/2025 8:31:10 a. m. N° de Historia Clinica: 10292001
Ingreso: 2075625

Datos Personales

Nombre Paciente:	JOSE ORLANDO ORDOÑEZ	Identificación: 10292001	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	09/agosto/1981 Edad Actual: 43 Años / 9 Meses / 10 Días	Estado Civil:	UnionLibre
Dirección:	CARRERA 9 60N 199 ,ASTURIAS	Teléfono:	3041114545
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	(DESACTUALIZADO SIN REEMP) PROFESORES DE EDUCACION PRIMARIA

Datos de Afiliación

Régimen:	Ninguno		
Plan Beneficios:	FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA SA FOMAG	Nivel - Estrato:	OTROS

Datos del Ingreso *FOLIO N° 40* *(Fecha: 28/04/2025 08:31 a. m.)*

Responsable:	LEIDY HURTADO	Teléfono Resp:	3114915531
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	22/04/2025 8:50:05 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
Procedimiento: 819401 RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 1151947799 VALENCIA CUELLAR ANTONIO
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE DESBRIDAMIENTO#2 LOTE: 28-04-2025	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

COPIA - DARA - NO VALIDO

Paola Yepez E

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

Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*

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

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

Folio: 40 Fecha de Registro: 28/04/2025 8:31:10 a. m. N° de Historia Clinica: 10292001
Ingreso: 2075625

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
_SUPER SUTURA FORCE FIBER # 2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 - 2

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

Paola Yepez E

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