INFORME DE SUPERVISION No. 019 DEL CONTRATO Nro. 154 DEL 09 DE ABRIL DEL 2025, CON OTRO SI N° 1 DEL 21 DE ABRIL DE 2025, CON OTRO SI N° 2 DEL 16 DE JUNIO DE 2025, 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.
Otro SI No. 2 en valor	$ 372.153.666
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. Del contrato No 276 del 4 de junio de 2025. Del otro si N° 2
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	9 | 07 | 25 — 11 | 07 | 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 744.307.332,00
Otro Si No. 1	$ 372.153.666,00
Valor Total del Contrato:	$ 1.116.460.998,00
Valor Ejecutado:	$ 1.039.152.351,00
Valor a Pagar según informe:	$ 31.930.615,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 77.308.647,00

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, con otro si N°2 del 16 de junio del 2025.

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

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

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

No aplica

5. ANEXOS:

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

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	Valor comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
PP0000000001949	09/07/2025	$ 10.567.270	FE32585 con nota crédito N° NC6179 por valor de 3522424	9/07/2025	$14.089.694
PP0000000001951	10/07/2025	$ 4.045.298	FE32623 con nota crédito N° NC6182 por valor de 1212073	10/07/2025	$5.257.371
PP0000000001953	10/07/2025	$ 409.079	FE32624	10/07/2025	$409.079
PP0000000001956	10/07/2025	$ 7.577.919	FE32625 con nota crédito N° NC6183 por valor de 2389614	10/07/2025	$9.967.533
PP0000000001957	10/07/2025	$ 929.033	FE32634	10/07/2025	$929.033
PP0000000001958	10/07/2025	$ 3.213.296	FE32636 con nota crédito N° NC6187 por valor de 1071099	10/07/2025	$4.284.395
PP0000000001962	11/07/2025	$ 5.188.720	FE32654 con nota crédito N° NC6192 por valor de 1729574	11/07/2025	$6.918.294

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, con otro si N°2 del 16 de junio del 2025.

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 22 de julio del año dos mil veinticinco (2025).

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

Santiago de Cali, 19 de junio del 2025

Señores
A QUIEN INTERESE
La Ciudad

ORTHOSYSTEM S.A.S NIT. 830.504.013-0 CERTIFICA QUE:

En mi calidad de revisor fiscal de la empresa **ORTHOSYSTEM S.A.S** identificada con NIT. **900.449.382 – 1**, me permito certificar que la empresa durante los últimos 6 meses ha realizado el pago de los aportes al sistema general de seguridad social (salud, pensión y riesgos) y aportes parafiscales (caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar ICBF y servicio nacional de aprendizaje SENA), en los cuales se han causado dichas obligaciones, y certifico además que las personas contratadas por la compañía se encuentran vinculadas al sistema de seguridad social de forma dependiente y que están al día con el pago de sus aportes realizados hasta la fecha.

Para constancia de lo anterior se firma, el día 19 de junio del 2025.

JENNIFER EDITH SERRANO CC.1.144.128.995
TP. 211088-T

aportes en línea

Certificado de Pagos por Aportante

Se certifica que se realizó el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales de las planillas relacionadas a continuación por medio del operador de información Aportes en Línea:

Totales de la planilla por administradora

Aportante		Pago		Liquidación					
No. Identificación	Razón Social	Fecha límite	Fecha de pago	Periodo Pensión	Clave	Tipo Planilla	No. Empleados	Intereses de Mora	Valor Pagado
900449382	ORTHOSYSTEM S.A.S	2025/06/20	2025/06/09	2025/05	9487266276	E	63	$0	$54,821,300

Certificado generado el 2025-06-19 a las 10:49

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

#19 1/2

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001949

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	09/07/2025 11:11 a. m.	
CIUDAD:	CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AVENIDA 9 NORTE 12 N 71 L C 6		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3183400008		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE32585	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	09/07/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000046	AGUJA GUIA KIRSCHNER 1.5 X 150 MM.	UNIDAD	1,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	0,00	0,00
DMT0000171	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 22 A 52MM	UNIDAD	6,00	$ 118.461,60	$ 710.769,60	0,00	0,00
DMT0000184	TORNILLO BLOQUEO 3.5 AUTORROSC. X 22 A 85 MM	UNIDAD	5,00	$ 388.500,00	$ 1.942.500,00	0,00	0,00
DMT0000131	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 40MM	UNIDAD	2,00	$ 388.500,00	$ 777.000,00	0,00	0,00
DMP0000228	PLACA COMPRENS BLOQ TIBIA PROX LATERAL DERECHA 3.5 MM 3 A 7 X 2 A 12 AGUJEROS COM 240.038	UNIDAD	1,00	$ 3.598.500,00	$ 3.598.500,00	0,00	0,00
DMP0000572	PLACA COMPRESION Y BLOQUEO POSTERIOR TIBIAL 3.5 MM 2 A 3 X 4 A 8 ORI TIT	UNIDAD	1,00	$ 3.448.500,00	$ 3.448.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	10567270,0000	52836,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	10567270,0000	105673,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	10567270,0000	317018,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	10567270,0000	211345,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	10567270,0000	211345,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	10567270,0000	158509,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6179- PACIENTE HERNANDO BUITRON CC 4634312 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2102603.

SUBTOTAL:	$ 10.567.270,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 264.182,00
OTRAS RETE:	$ 1.056.726,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.246.362,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE32585

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

00033553

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/07/09 07:51 a. m.	2025/09/09	QUINTERO HIDALGO CATHERINE	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
	20PIN15150	PIN KIRSCHNER 1.5X150MM	1	UND	$120.000	$0	0 %	$120.000
2	204030306132	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 32 MM TI	1	UND	$157.949	$0	0 %	$157.949
3	204030306134	TORNILLO CORTICAL DE 3.5MMX34MM TI	1	UND	$157.949	$0	0 %	$157.949
4	204030306136	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 36 MM TI	1	UND	$157.949	$0	0 %	$157.949
5	204030306150	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 50 MM TI	2	UND	$157.949	$0	0 %	$315.898
6	2045713018753	TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5X75MM	2	UND	$518.000	$0	0 %	$1.036.000
7	2045713018803	TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5X80MM	1	UND	$518.000	$0	0 %	$518.000
8	204031451040	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 40 MM	2	UND	$518.000	$0	0 %	$1.036.000
9	2045602066113	PLACA COMPRESION Y BLOQUEO POSTERO TIBIA PROXIMAL 3.5MM 3X4 ORIF COM TI	1	UND	$4.598.000	$0	0 %	$4.598.000
10	204030306138	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 38 MM TI	1	UND	$157.949	$0	0 %	$157.949
11	2045713018853	TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5X85MM	2	UND	$518.000	$0	0 %	$1.036.000
	2045602159094	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA LATERAL PROXI VA 3.5 MM 7X8 ORIF COM DER	1	UND	$4.798.000	$0	0 %	$4.798.000

Cantidad Facturadas 16
Cantidad Items 12

Notas:

10567270

VALOR BRUTO	$14.089.694
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$14.089.694
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$14.089.694

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: HERNANDO BUITRON Identificacion 4634312
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 58994

Valor en Letras:
CATORCE MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6179

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:	09/07/2025
Hora:	08:02 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$3.522.424	$0	$0	-$3.522.424

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO 25% FACTURA FE 32585

PACIENTE:HERNANDO BUITRON
ID:4634312

Totales

Valor bruto:	$3.522.424
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3.522.424
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$3.522.424**

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

CUDE: 08075e4b96c5170dfcef99c27f5542acf6c695976ff6e5d158d4ab3d08f8869e02531496da13157eeb47596852d5c889 2025-07-09 08:02:22-05:00

FIRMA DIGITAL: rXUPOVR0rEUbDFHpU6v5PujaQG1FvE1AWOTk/Kd4Z63tmKO4uFd4n/HVCeFi5l5e3zl0hoefHN60ct/Y7KEkE
lypSj1m1BzyE7szzpg1GGONjlz4+2Or82sUhFhVZGPfOlnpOJFaotUdhXUp9lr9+wz3fZGhw+9zBenqHNj5sWN95yw
ylTKZMgejQnppsrVjso/Za7x6qnF+6sEIloKQIXpMxp/pl1/QVbdkr1FdcoWRp8+PaUml+LQeuBYTynA3wmd
1mnw7nzCgbX9bWp8Xd8S0Nh+yf8c/ylpTkthkj9SfssvlokSdnuhefBNBfODml2oInt8dlJWkdwbkDVALRw==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO. 2065

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente:	HERNANDO BUITRON	Ciudad:	POPAYAN
Documento de Identidicación:	4634312	Fecha:	11-jul-25
Procedimiento:	TRAUMA	Especialista:	

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	2045713018853	TORNILLO BLOQAUTORRASCANTE3.5X85MM	2	$ 518.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.036.000
2	2045602066113	PLACA COMPRESION BLOQ PROXI 3.5MM 3X4	1	$ 4.598.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 4.598.000
3	204030306138	TORNILLO CORTICAL 3.5MMX38MM	1	$ 157.949	0%	$ -	0%	$ -	$ 157.949
4	204030306132	TORNILLO CORTICAL3.5MMX32MM	1	$ 157.949	0%	$ -	0%	$ -	$ 157.949
5	204030306134	TORNILLO CORTICAL 35MMX3.4MM	1	$ 157.949	0%	$ -	0%	$ -	$ 157.949
6	204030306138	TORNILLO CORTICAL 35MMX3.6MM	1	$ 157.949	0%	$ -	0%	$ -	$ 157.949
7	204030306150	TORNILLO CORTICAL 35MMX50MM	2	$ 157.949	0%	$ -	0%	$ -	$ 315.898
8	2045713018753	TORNILLO BLOQAUTORRASCANTE3.5X75MM	2	$ 518.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.036.000
9	2045713018803	TORNILLO BLOQAUTORRASCANTE3.5X80MM	1	$ 518.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 518.000
10	204031451040	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 40 MM	2	$ 518.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.036.000
11	20PIN15150	PIN KIRSCHNNER DE 1.5X150MM	1	$ 120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 120.000
12	2045602159094	PLACA DE COMPRENSION Y BLOQUEO 3.5MM7X8	1	$ 4.798.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 4.798.000
								TOTAL	$ 14.089.694

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

Carrera 39 # 3 bis - 51 Santa Isabel (+57) (2) 389 9086 318 548 0933 / 315 689 9188 / 318 548 1031

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 58994

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No.

FECHA: 04-07-25

CLÍNICA: Sagrada Lopez

NOMBRE PACIENTE: Hernando Buitrago

RM: CIRUJANO: Calvache

H.C/IDENTIFICACIÓN: 4634312 EDAD: 81

CLIENTE: H.S.L.V

PROCEDIMIENTO: Osteosintesis Tibia

NOMBRE IQ: Jesus Jimenez

EQUIPO ENVIADO: Set Tibia

HORA INICIO Qx: 09:00 HORA FINAL Qx:

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
20456021590094	1925920333	Placa de compresion y bloqueo Tibia lateral	1	X	
—	—	proxi VA 3.5m 7-9 ovi con der	—	—	—
20456021266113	2407920094	Placa compresion y bloqueo posteromedial Tibia	1	X	
—	—	Proximal 3.5m 3-4 ovi izq con ti	—	—	—
4571301818753	2407911017	Tornillo de Bloqueo autoroscante de 3.5m x 75m	2	X	
4571301818803	2314011021	Tornillo de Bloqueo autoroscante de 3.5m x 80m	1	X	
4571301818853	2710321040	Tornillo de Bloqueo autoroscante de 3.5m x 85m	2	X	
4030306132	0011712171	Tornillo cortical ø 3.5m x 32m ti	1	X	
4030306134	0011690515	Tornillo cortical ø 3.5m x 34m ti	1	X	
4030306136	0011347441	Tornillo cortical ø 3.5m x 36m ti	1	X	
4030306138	0010977170	Tornillo cortical ø 3.5m x 38m ti	1	X	
4030306150	0011218825	Tornillo cortical ø 3.5m x 50m ti	2	X	
4[illegible]51040	0011094633	Tornillo de Bloqueo ø 3.5m x 40 m Ti	2	X	
Pin15160	PST25118	Pin Kirschner 1.5 x 150m	1		

16 Tornillos Hem. Lat

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 32 Fecha de Registro: 4/07/2025 12:32:12 p. m. N° de Historia Clinica: 4634312
Ingreso: 2102603

Datos Personales

Nombre Paciente:	HERNANDO BUITRON	Identificación: 4634312	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	27/noviembre/1 Edad Actual: 81 Años / 7 Meses / 10 Días 943	Estado Civil:	Casado
Dirección:	SAN LORENZO CAUCA BOLIVAR	Teléfono:	3206282132
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 32* *(Fecha: 04/07/2025 12:32 p. m.)*

Responsable:	MARIBEL BUITRON	Teléfono Resp:	3206282132
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	29/06/2025 11:58:46 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 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: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 3 LOTE: 14 TIBIA 1 LOTE: 13	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE:

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	6
No.Final:	6

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

Folio: 32 Fecha de Registro: 4/07/2025 12:32:12 p. m. N° de Historia Clinica: 4634312
Ingreso: 2102603

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

PROCEDIMIENTO:
CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA
REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA
OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA LATERAL PROXI VA 3.5 MM 7 X8 ORIFICIOS COM DER : 1
- PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO POSTERIOR TIBIA PROXIMAL 3.5 MM 3 X 4 ORIFICIOS COM TI : 1
- TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE 3.5 X 75 MM : 2
- TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE 3.5 X 80 MM : 1
- TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE 3.5 X 85 MM : 2
- TORNILLO CORTICAL 3.5 MM X 32 MM TI : 1
- TORNILLO CORTICAL 3.5 MM X 34 MM TI : 1
- TORNILLO CORTICAL 3.5 MM X 36 MM TI : 1
- TORNILLO CORTICAL 3.5 MM X 38 MM TI : 1
- TORNILLO CORTICAL 3.5 MM X 50 MM TI : 2
- TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 40 MM : 2
- PIN KIRSCHNER 1.5 X 150 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 149

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001951

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	10/07/2025 10:37 a. m.	
CIUDAD:	CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AVENIDA 9 NORTE 12 N 71 L C 6		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3183400008		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE32623	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	10/07/2025 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
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
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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6182- PACIENTE ORLANDO JOSE SALGADO VARGAS CC 10998778 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2105117.

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.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE32623

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

00033317

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/07/10 08:06 a. m.	2025/09/10	QUINTERO HIDALGO CATHERINE	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO 4.5 REELX ST	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645
2	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 MM	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:

3.979.983

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: ORLANDO JOSE SALGADO VARGAS Identificacion 10998778
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 59000

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

CUFE: 700f5c2bade47e1fa21520d4db19a8389d235163b266424082411403cbc505ae13c6dfac16c385b057749f45865fac60
FECHA EMISION: 10/07/2025 8:06:49 a. m.

FIRMA DIGITAL: PDkrucAojS+l5l3FMmrzWwiX0loAQd3629bWXBTdlgU7ByRT6/TrXcIIJlxc+3LdmcerOGp40Vf0ySNp3oBVjrsc0p3+WdFyxpp8NlgG+yB+flJ2/bvMSwOC
lmaa2BApaHQ0Uhl9mXHx0Ul+7q5kUZ9JLOnHua4zmm9/wqAjYRjQTszAQRv6GX9PUza8/SCvGDlQreHmC2Jcq4vTpOEywDb9Pl3Nj9AdpflAyNdWLHRCLgtxq5A
DqJm2asaCwkl3SCtc+11HkgxXG4lAv4F4648ZJfTo3a4U3q+0wwUUbMK1Ed6/G3sbFLEx+ROjkdmEYXpnXoUfXE09XaLxpDRRqA==

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

6182

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:	10/07/2025
Hora:	08:14 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
I CTO 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/CTE *******

Totales

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

Notas

DESCUENTO DEL 25% FACTURA FE 32623

PACIENTE: ORLANDO JOSE SALGADO VARGAS
ID: 10998778

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

CUDE: 32482ab3dbb037b96af2af6bb197a2ad68a7231a397075e2f08286673fa6d4a153482d6e40e8b5bfffdf44e78d338781 2025-07-10 08:14:30-05:00

FIRMA DIGITAL: E5C4oAwvFABMqPwSlYyGKov4gMzFG/7KS7dA62nRxdZ6qna/FXJOWY17s1OrNHjJADB+6QXQhNZNS7B8Zau1l
tPxHKqkAnosw2lY0+1erls7BoKHYXg4WL2GftKfG+ZjkWn4FkCgRECD8SvjKGZa/WOZzyZkFmZr1n7Mc4cxuYnRjuZ
Opx1mSldEBRuyhrZzWpqEYPlBmvllFSclpxZAv/KA7WZgPqiN2alTSl32Xwl21KUu0p5ul1UY+fBJ+Eas4KB
pLy4llazlj4kRBl3KwQulvhDN9h7JhvoDnlUfgBF3ujxhRUOYgMlG6PR1p/ato9z+PlFDdygrWlGygJ6vdA==

(Firma y Sello)

20319

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 59000

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 25896 FECHA: 07-07-25

CLÍNICA: Susana Lopez NOMBRE PACIENTE: Alfonso Salgado Vargas

RM: 142813 CIRUJANO: Galvacho H.C/IDENTIFICACIÓN: 1094877... EDAD: 43

CLIENTE: H.S.I.V PROCEDIMIENTO: Sutura Meniscal 32623

NOMBRE IQ: Jesus Jimy IC

EQUIPO ENVIADO: Kit Rodilla #10

HORA INICIO Qx: 05:00 HORA FINAL Qx:

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10391060000 67	24326A52	Anclaje sin nodo 4.5mm Reelex STT	1		X
10391090000 20	74H24203880	Super Sutura Force fiber #2 azul c/2 circulo cod 4626	1		X
10350300006	23H0159	Juego de tubos Stryker	1		X

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 11 Fecha de Registro: 7/07/2025 6:25:46 p. m. N° de Historia Clinica: 10998778
Ingreso: 2105117

Datos Personales

Nombre Paciente:	ORLANDO JOSE SALGADO VARGAS	Identificación: 10998778	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	17/noviembre/1 Edad Actual: 43 Años / 7 Meses / 22 Días 981	Estado Civil:	UnionLibre
Dirección:	BELLO HORIZONTE CALLE 68 10N 48	Teléfono:	3114076402
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	COMERCIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 11* *(Fecha: 07/07/2025 06:25 p. m.)*

Responsable:	CX PROGRAMADA CX PROGRAMADA	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:	CX PROGRAMADA	Fecha de Ingreso:	7/07/2025 4:08:58 a. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	Causa Externa:	Enfermedad_general

****Informe****

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 802601 ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE:_ 23 PLASTIA 7	OPTIMO LOTE: 085641 GENERAL DES

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 — Conteo Completo: Si

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

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

Folio: 11 Fecha de Registro: 7/07/2025 6:25:46 p. m. N° de Historia Clinica: 10998778
Ingreso: 2105117

No.Final: 1

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: CASA MEDICA ORTHOSISTEM:
- ANCLAJE SIN NUDO 4.5 REELX (1)
- SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 (1)
- JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)

Indicaciones Médicas

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001953

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	10/07/2025 11:07 a. m.	
CIUDAD:	CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AVENIDA 9 NORTE 12 N 71 L C 6		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3183400008		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE32624	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	10/07/2025 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. PACIENTE OLGA ROCIO PASQUEL HOYOS CC 34545410 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2105116.

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.

Sergio Octavio Ayala

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE32624

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

00031352

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/07/10 08:20 a. m.	2025/09/10	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
	10350800006	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: OLGA ROCIO PASQUEL HOYOS Identificacion 34545410
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 58999

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

CUFE: b6ab30e9aa47c4b3a3822bdb25da7fab2fc080f31261b681756e3b5965b4f3f0405a136eb96a3ee5e2b1a32bbcfb682d
FECHA EMISION: 10/07/2025 8:20:00 a. m.

FIRMA DIGITAL: xUZ4/6g8FYVc47gYZaKPuwfS5JHEa09sbS9S7a2JCNnhBzqdBDWJ14CstlrxERpKwDuYxDZgal5yJj5g9PZ9Q6wQtog02IzHrvogm18LMsrhc/yVYoQ+vJi xoACS6QEj/QjnrJCjb4AbEUqcVQE7JnXN3jF6hEV2xangcGLjKJxl/UHMpwJQxLdl2K1w0FONgc4R8xd+pfyeGWhyKG0QE+4OTlsOQVd/mu90t3TsNlVTzXQ5XO 4bwlAUEwl5kdoyMLbZMlzOAsFLWlWa2cRfa1luQSth9nEXOJ0UtoE7l8rK/PR7ay7ME7XujY33zMlcywymJsdL6LuOtzx+XnyWg==

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

AUTORIZADO POR | **FIRMA**

[redacted]

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 58999

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 25897 FECHA: 07-07-25

CLÍNICA: Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Olga Raquel Hoyos

RM: 192813 CIRUJANO:

H.C/IDENTIFICACIÓN: 34545410 EDAD: 60

CLIENTE: H.S.L.V

PROCEDIMIENTO: Sutura Meniscal

NOMBRE IQ: Jesus Jimy

EQUIPO ENVIADO: Sutura Meniscal

HORA INICIO Qx: 03:00 HORA FINAL Qx:

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
03502B00006	23H0158	Juego de tubos Stryker	1		X

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 8 Fecha de Registro: 7/07/2025 3:59:25 p. m. N° de Historia Clinica: 34545410
Ingreso: 2105116

Datos Personales

Nombre Paciente:	OLGA ROCIO PASQUEL HOYOS	Identificación: 34545410	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	27/mayo/1964 Edad Actual: 61 Años / 1 Meses / 13 Dias	Estado Civil:	UnionLibre
Dirección:	KR 7 28CN 07 LA VIRGINA A7	Teléfono:	3113219633
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	(DESACTUALIZADO SIN REEMP) ENFERMEROS(AS) PROFESIONALES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 8* *(Fecha: 07/07/2025 03:59 p. m.)*

Responsable:	CX PROGRAMADA CX PROGRAMADA	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:	CX PROGRAMADA	Fecha de Ingreso:	7/07/2025 4:06:38 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 802601 ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 32 PLASTIA 11	OPTIMO LOTE 019762 GENERAL DES

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 — Conteo Completo: Si

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

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

Folio: 8 Fecha de Registro: 7/07/2025 3:59:25 p. m. N° de Historia Clinica: 34545410
Ingreso: 2105116

No.Final: 1

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: CASA MEDICA ORTHOSYSTEM:
- JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)

Indicaciones Médicas

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001956

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 10/07/2025 11:22 a. m.

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

DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12 N 71 L C 6 **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: FE32625 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/07/2025 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	$ 1.593.806,25	$ 1.593.806,25	0,00	0,00
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	2,00	$ 544.235,00	$ 1.088.470,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	7512604,0000	150252,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7512604,0000	150252,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7512604,0000	112689,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	7512604,0000	37563,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7512604,0000	75126,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7512604,0000	225378,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - 6183 PACIENTE ANDERSON STIVEN RUIZ NARVAEZ CC 1002968082 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2105749.

SUBTOTAL:	$ 7.512.604,00
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:	$ 187.815,00
OTRAS RETE:	$ 751.260,00
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 SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.629.047,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE32625

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

00033620

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/07/10 08:55 a. m.	2025/09/10	QUINTERO HIDALGO CATHERINE	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
	10234010166	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 28MM	1	UND	$1.859.440	$0	0 %	$1.859.440
2	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSION PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT REVERSE TENSIONIG	1	UND	$2.125.075	$0	0 %	$2.125.075
3	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX 4.5 ST	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645
4	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 MM	2	UND	$725.647	$0	0 %	$1.451.294
5	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764

Cantidad Facturadas 6
Cantidad Items 5

Notas:

7.512.604.

VALOR BRUTO	$9.902.218
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$9.902.218
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$9.967.533

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: ANDERSON STIVEN RUIZ NARVAEZ Identificacion 1002968082
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 609591

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

CUFE: ccefbb9d35ca949433c2bbcffa1ec9172343e9f3fc4d4c38d1e006353e4dd70140a865225e9c863c0956d35ed034e757
FECHA EMISION: 10/07/2025 8:55:24 a. m.
FIRMA DIGITAL: kjnwGzo5PKIPKesUBQdP2BaLQQ0y3L0V09zqYFLFJ5GjDKaxlGjC5FrdqXjl21laDNKczKLa0mGvHgKgTDK3XIRPOMXHkqEkM8aJpxt3Y/gcpwT6LMBD9cl6 P8LUI+64cbR3GTvV9B64hr4WXNhroi45aHL6Fk9GT5vUpHLn0k00GzNUZdedTxmn8XpcjEKK5A4C2OeaIQ3UQTXWNsY7JlvWXv8cHB66X76clzpSU5tqTWrHS3/ ByYgw7ltYQOb7lla/n4pc2DnpKKx4KIXya7WMKxyuBL8hvO6W2Vl0f8oJCTR46hgIFSqFQhHBKnE6YxltdYsZEhsooCrBU5G9XA==

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

AUTORIZADO POR | **FIRMA**

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6183

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:	10/07/2025
Hora:	09:02 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
[illegible]CTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$2.389.614	$0	$0	-$2.389.614

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FACTURA FE 32625

PACIENTE: ANDERSON STIVEN RUIZ NARVAEZ
ID: 1002968082

Totales

Valor bruto:	$2.389.614
Descuentos:	$0
Subtotal:	$2.389.614
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$2.389.614**

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

CUDE: 7963555533626a7e7461b54ebbba292e42418c3d91baeab92277d96ebcd3cce298d509742c4f96e238b12c68c6eaede6 2025-07-10 09:05:57-05:00

FIRMA DIGITAL: MNl1wTeoptPqxhjnr6VsgzLGlyY6lSJlKFACaQz/YzZZ5oomYEUtDYL/uBPWVma+p2v9cnN2RXu40W2RNvdTx
NCPbs5nfkqxm9b0NRLGl6s1Wbsl4jx+Q7KgdH7JmsGy0UDsg9VNCrU4lLJyCqRrAEGvmqsPYnzzLrxw|+okpLMMvZo
L2i/MjlkD1CtBGxvCGucQgK3ZxUvXcpdziYJ+LHTx1U/s0gUKl1U7KclsG+vlX6vBoz3deFvJWX8Ro/DlIUJ
pJCAtqsgC2i9gL+obJtlKx5XX1tEVEUnlywlsEx1BQOeKnGCrVJySTQFarEgJz0fnRu1rcFqKa3/tg0RlEA==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

33620

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 60951

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 25917 FECHA: 08-07-25

CLÍNICA: Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Anderson Ruiz Narvaez

RM: 192917 CIRUJANO: Cadavid

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1002968082 EDAD: 23

CLIENTE: H.S.L.V

PROCEDIMIENTO: L.C.A

NOMBRE IQ: Jesus Jimy

EQUIPO ENVIADO: Kit Ligamento # 13

HORA INICIO Qx: 02:30 HORA FINAL Qx:

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
0234010166	BS240924	Tornillo de interferencia Biosteon 9x28 mm	1		X
0339104000201	74624011144	Super sutura polyfil fiber #2 azul 1/2 curva de 26	2		X
0339106000621	24326AG2	Anclaje Sin nudo Expandible Reelx 4.5 sTT	1		X
0234102060	24206AE2	Sistema de suspension procinch adjustable	1		X
—	—	Loop Implant Reverse tensioning	—	—	—
0350300006	23H0153	Juego de tubos stryker	1		X
	(1)		(1)		

stryker
PushLock 3.5 FT II 4.5mm Anchor
REF 344-400-002 LOT 24326AG2 2025-11-21

9mm x 28mm Biosteon® screw
HA/PLLA Interference Screw
stryker 5900 Optical Ct, San Jose CA 95138 1-408-754-2000
REF 234-010-166 LOT BS240924 2027-09-30

stryker
ProCinch® RT
Reverse Tensioning
REF 234-102-060 LOT 24206AE2 2028-07-24

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: 9 Fecha de Registro: 8/07/2025 4:40:45 p. m. N° de Historia Clinica: 1002968082
Ingreso: 2105749

Datos Personales

Nombre Paciente:	ANDERSON STIVEN RUIZ NARVAEZ	Identificación: 1002968082	Sexo:Masculino
Fecha Nacimiento:	05/mayo/2003 Edad Actual: 22 Años / 2 Meses / 5 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CALLE 66 N CARRERA 14 63 BELLO HORIZONTE	Teléfono:	3113829801
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 9 *(Fecha: 08/07/2025 04:40 p. m.)*

Responsable:	INGRESO DE CX PROGRAMADA INGRESO DE CX PROGRAMADA INGRESO DE CX PROGRAMADA INGRESO DE CX PROGRAMADA	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:	INGRESO DE CX PROGRAMADA	Fecha de Ingreso:	8/07/2025 1:49:01 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 814509 REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#12 LOT.07072025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	6
No.Final:	6

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: 9 Fecha de Registro: 8/07/2025 4:40:45 p. m. N° de Historia Clinica: 1002968082
Ingreso: 2105749

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTO ORTHOSYSTEM:
_JUEGO DE TUBOS STRYKER =1
_TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9X28=1
_SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26=2
_ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE 4.5 TIT=1
_SISTEMA DE SUSPENSION PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT REVERSE TENSIONING=1

Indicaciones Médicas

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001957

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	10/07/2025 01:16 p. m.	
CIUDAD:	CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AVENIDA 9 NORTE 12 N 71 L C 6		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3183400008		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE32634	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	10/07/2025 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
DMI0000077	IMPLANTE SHAVER 3.5 A 5.0 TOMCAT	UNIDAD	1,00	$436.936,00	$436.936,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	780700,0000	3904,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	780700,0000	7807,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	780700,0000	23421,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	780700,0000	15614,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	780700,0000	15614,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	780700,0000	11711,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. PACIENTE YESEL PAJA VELASCO CC 1059604781 MEDICO CC76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2105752.

SUBTOTAL:	$780.700,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$148.333,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$22.250,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$19.518,00
OTRAS RETE:	$78.071,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$809.194,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO

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

Sergio Veloso Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE32634

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

00033318

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/07/10 10:57 a. m.	2025/09/10	QUINTERO HIDALGO CATHERINE	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
2	10375545000	CUCHILLA SHAVER 4.0MM TOMCAT X5	1	UND	$436.936	$0	19 %	$436.936

Cantidad Facturadas 2
Cantidad Items 2

Notas:

VALOR BRUTO	$780.700
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$780.700
IVA	$148.333
RETENCIONES	$22.250
TOTAL A PAGAR	$906.783

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$780.700	19,00 %	$148.333

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$148.333	15,00 %	$22.250

Paciente: YESEL PAJA VELASCO Identificacion 1059604781
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 60952

Valor en Letras:
NOVECIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE *******

CUFE: a835262ec14efd39dc103fef4d239e4e59bf3dd20afa431278b0454c0115620c8161f4b3df5986ded40222d23933aad8

FECHA EMISION: 10/07/2025 10:57:57 a. m.

FIRMA DIGITAL: x75yXgqEMumd6NYl84zpGxredalQ+4Eo/NNgEsToP7/qe24yDyKOtArOm3j8l/naCa4lgwedvj1h+AYUOXqlLElypmK1frAB5WlE3ow54vWBQ8UDRXuBf34T c043woNtglgeHpFAx1VyXKa+cWHRW65BY0z9Hl4jWCU25gecKlA7TZTM4CjtWb9xL9sMjgJ32E7yDOnSq18vv+e5tjxCPeew+irVSVbMzMlEqlG+mAw2ZfmtstE J85QtzIlCycxslaUPTgyj+0neURYunoRWRU6YlzGzozE+UWlglX1GtGEEwddXtrlXgZJuwk3LvMXzCLlsBQBSCp3WjXQrLIMTpA==

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

AUTORIZADO POR | **FIRMA**

33318

AnissaGroup
Orthosystem NIT. 900.349.382-1 | LenoVmedical NIT. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 60952

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 258098 FECHA: 03-07-24

CLÍNICA: Sisma Lopez
RM: 142813 CIRUJANO: Alvarado
CLIENTE: I.S.L.V
NOMBRE IQ: Jesus Jimenez
EQUIPO ENVIADO: Sutura Meniscal
HORA INICIO Qx: 05:30 HORA FINAL Qx:

NOMBRE PACIENTE: Yesel Paya Velasco
H.C/IDENTIFICACIÓN: 1059604781 EDAD: 24
PROCEDIMIENTO: Sutura Meniscal 32634

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
03755450000	24047CE2	cuchilla shaver 4.0m Tomcat xs	1		X
10350900006	2314015 8	juego de tubos stryker	1		X

1 Tomo

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: 33 Fecha de Registro: 8/07/2025 6:12:47 p. m. N° de Historia Clinica: 1059604781
Ingreso: 2105752

Datos Personales

Nombre Paciente:	YESEL PAJA VELASCO	Identificación:	1059604781	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	08/enero/1997 Edad Actual: 28 Años / 6 Meses / 0 Días	Estado Civil:	UnionLibre	
Dirección:	VEREDA EL CERRO	Teléfono:	3116328136	
Procedencia:	MORALES	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° 33* *(Fecha: 08/07/2025 06:12 p. m.)*

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Fecha de Ingreso:	8/07/2025 2:07:33 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA
Procedimiento: 814724 REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#7 LOT.07072025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
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]

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

Folio: 33 Fecha de Registro: 8/07/2025 6:12:47 p. m. N° de Historia Clínica: 1059604781
Ingreso: 2105752

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:
_CUCHILLA SHAVER 4.0 TOMCUT =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]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001958

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 10/07/2025 01:41 p. m.

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

DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12 N 71 L C 6 **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: FE32636 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000651	PIN PUNTA LISA 0 8 1.0-2.0 KIRSCHNER	UNIDAD	1,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	0,00	0,00
DMT0001419	TORNILLO DE COMPR SIN CABEZA RC 2 0 A 30 X 10 A 30	UNIDAD	1,00	$ 441.117,75	$ 441.117,75	0,00	0,00
DMT0001438	TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4 0 MM X 30 A 60	UNIDAD	2,00	$ 858.970,50	$ 1.717.941,00	0,00	0,00
DMC0000160	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 1.2 A 2.0	UNIDAD	3,00	$ 90.000,00	$ 270.000,00	0,00	0,00
DMF0000064	FOOT SHORT SHANNON 1.9- 2.0 A 31 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
PROELECTRIFICACION	2,0000	3213296,0000	64266,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3213296,0000	64266,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3213296,0000	48199,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	3213296,0000	16066,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3213296,0000	32133,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3213296,0000	96399,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6187- PACIENTE MIREYA ORTEGA LOPEZ CC 41509646 MEDICO CC1061701759 DR HERRERA, INGRESO 215001

SUBTOTAL:	$3.213.296,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 80.332,00
OTRAS RETE:	$321.329,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$2.811.635,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE32636

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

00033822

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/07/10 11:58 a. m.	2026/09/10	QUINTERO HIDALGO CATHERINE	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

M	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	20172010	PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.0 MM	1	UND	$120.000	$0	0 %	$120.000
2	2031462022	TORNILLO DE COMPRESION SIN CABEZA RC 2.4 X 22 MM	1	UND	$588.157	$0	0 %	$588.157
3	2031276359	TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4.0MMX40MM	1	UND	$1.145.294	$0	0 %	$1.145.294
4	2031276360	TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4.0MM X45MM	1	UND	$1.145.294	$0	0 %	$1.145.294
5	20PIN12150	PIN KIRSCHNER 1.2X150MM	3	UND	$120.000	$0	0 %	$360.000
6	1031703	FOOT SHORT SHANNON BURR 3.1MMX15MM	1	UND	$925.650	$0	0 %	$925.650

Cantidad Facturadas 8
Cantidad Items 6

Notas:

3.213.296.25

VALOR BRUTO	$4.284.395
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4.284.395
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$4.284.395

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: MIREYA ORTEGA LOPEZ Identificacion 41509646
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 58996

Valor en Letras:
CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE *******

CUFE: e4ead721aa51e5bdc25ea97a3fe5c39ecb066c82cbd10e0740152dfe4292e3f29104c1a870579f75e9fcfa5e72f030d8
FECHA EMISION: 10/07/2025 11:58:16 a. m.
FIRMA DIGITAL: V8lHOHFKTDRA9loIRldqPlMlvVXFtMhpsgXgHL2OkxSvmBtpnX0JK1BKf9plGVDFG1ou1YtXnjQ37TRq7zURitUC77rZHt0jkWssHPD1/hV0WdKzG4ayClhZ
Avk7uFCIaewBY25Zkl+ll/BTa7fug0FZWd6tPaMssAUv7JNoc1mLLmzrfcCnDoSuPLva/HluJKuBBFS1ZlB8mk4HtSrENPmcCUgdETZ0COF6lNRGXbrs+RbGxf9
AAdpHlfOg3DXUt0C44N8JY5kgM17RnHRZ03LgERvh6ZHCPaEZAwkrNMFbLC/MY1O/rX8L8ShX9WwdQa4QFlgD/P41KMNp+8bng==

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

AUTORIZADO POR | **FIRMA**

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6187

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:	10/07/2025
Hora:	12:03 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
DECTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.071.099	$0	$0	-$1.071.099

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON SETENTA Y UN MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FACTURA 32636

PACIENTE:MIREYA ORTEGA LOPEZ
ID: 41509646

Totales

Valor bruto:	$1.071.099
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.071.099
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.071.099**

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

CUDE: 177b0f8f13946140d4404d882a54aaaf7f1ec6ea4ee14e7f7410a2a2f9f0f3612efebadb14071c0f3d3c6273442bb969 2025-07-10 12:03:57-05:00

FIRMA DIGITAL: N0gusRv3LFSzEhm9vYTHVMdCLGm2e0EC3G2h5zcCA6acnelWwS8w+sWJelsAH5uTqMcvTM0zCNY4ppHPeE7Br
0ZGXrK7UXxBQ1vA/lvRnesOruaZgoBrV5eMDp85xEzaV5Am1MadpCjSxcqOzlmBo0BYLmZ3JKrRQRzFq8rj600yYA8
4m5nCZTguNa2X3x0A5KFdPjxrBU6Kuqa9Sprt1qe9uwP/khe0HjlN8PPlxSwMnWxApmAyGqF8llDh/BLvRgz
hZCyNjx97R4U/qr4EBXCJrfhQxm2YU3b3ynonNRCrQn8a3MuPpvFqrJza2mM5HgCH5/2aDq7uNsP+fPH3/g==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO. 2066

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente:	MIREYA ORTEGA LOPEZ	Ciudad:	POPAYAN
Documento de Identidicación:	41509646	Fecha:	11-jul-25
Procedimiento:	TRAUMA	Especialista:	

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	2031276359	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 4.0X40MM	1	$ 1.145.294	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.145.294
2	2031276360	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 4.0X45MM	1	$ 1.145.294	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.145.294
3	20PIN12150	20PIN12150PIN KISCHINER1.2X150MM	3	$ 120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 360.000
4	1031703	FOOT SHORT SHANNON BURR 3.1MMX15MM	1	$ 925.650	0%	$ -	0%	$ -	$ 925.650
5	2031462022	TX DE COMP SIN CABEZA RC 2,4 X 22 MM	1	$ 588.157	0%	$ -	0%	$ -	$ 588.157
6	20172010	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.0X230 MM	1	$ 120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 120.000
								TOTAL	$ 4.284.395

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

Carrera 38 # 3 bis - 51 Santa Isabel (+57) (2) 389 9886 318 548 0933 / 315 689 9188 / 318 548 1031

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

PM 33872

TARJETA DE IMPLANTES Nº 58996

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 25-869 FECHA: 06-07-25

CLÍNICA: Susana lopera

NOMBRE PACIENTE: Mireya Ortega lopez

RM: 106170 1759 CIRUJANO: Herrera

H.C/IDENTIFICACIÓN: 41509646 EDAD: 76

CLIENTE: I.S.I.U

PROCEDIMIENTO: Hallux Valgus

NOMBRE IQ: Jesus Jimenez

EQUIPO ENVIADO: Canulados 2.4

HORA INICIO Qx: 14:30 HORA FINAL Qx:

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
103 1703	2405069	Fast short shannon burr 3.1 x 15 m	1		X
703 1276359	240992.036	Tornillo canul sin cabeza 4.0 m x 40 m	1		X
203 1276360	24073114	tornillo canul sin cabeza 4.0 m x 45 m	1		X
Pin 121560	PK1180920	Pin Kirschner 1.7 x 150 m	3		X
203146 2022	0012069993	Tornillos de compresion sin cabeza RC 2.4 x 22 m	1		X
201720 10	PV1000010	Pin Kirschner punta lisa 1.0	1		X
(6)			(8)		

GMREIS Qualidade para Vida
AUT. MS: 1.02.477.0
CNPJ: 60.610.693/0001-19
I.E.: 244.313.253.119
Razão Social: G.M. dos Reis Ind. e Com. Ltda
Av. Piero Simoni de Lazzari, 600, Lote 3 Quadra F
CEP: 13085-320 - Campinas/SP - Condomínio Techno Park
Telefone: +55 19 3783-9900
E-mail: sac@gmreis.com.br

Afixe nos Prontuários / *Attach to the Records*

NOME TÉCNICO / *TECHNICAL NAME:*
INSTRUMENTAL PARA IMPLANTE ORTOPÉDICO
ORTHOPAEDIC IMPLANTS INSTRUMENTS

NOME COMERCIAL / *COMMERCIAL NAME:*
FRESAS MIS PARA OSTEOTOMIA E ARTRODESE
MINIMALLY INVASIVE FOOT INSTRUMENTS

Modelo / *Model:* MICRO FRESA MIS WEDGE Ø3,1x16,0mm
MICRO BURR Ø3,1mm x 16mm
Código / *Code:* 317-03
Lote / *Batch:* 2405-068

REGISTRO ANVISA Nº: 10247700099
Resp. Téc.: Legalmente Habilitado: Geraldo M. dos Reis Jr.
CREA/SP 1068121538

OBSERVACIONES:

8 Item
ocho

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 12 Fecha de Registro: 6/07/2025 3:46:32 p. m. N° de Historia Clinica: 41509646
Ingreso: 2105001

Datos Personales

Nombre Paciente:	MIREYA ORTEGA LOPEZ	Identificación: 41509646	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	06/mayo/1949 Edad Actual: 76 Años / 2 Meses / 4 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CALLE 5 20 53 JOSE MARIA OBANDO	Teléfono:	3176793468
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	TERCERA EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 12* *(Fecha: 06/07/2025 03:46 p. m.)*

Responsable:	INGRESO DE CX PROGRAMADA INGRESO DE CX PROGRAMADA INGRESO DE CX PROGRAMADA INGRESO DE CX PROGRAMADA	Teléfono Resp:	INGRESO DE CX P
Dirección Resp:	INGRESO DE CX PROGRAMADA	Fecha de Ingreso:	6/07/2025 4:28:52 a. m.
Finalidad Consulta:	Tratamiento	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 1 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: 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#2 LOT: A18	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 001113

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 12 Fecha de Registro: 6/07/2025 3:46:32 p. m. N° de Historia Clinica: 41509646
Ingreso: 2105001

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA
SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO UNO O MAS
OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA
SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGES DE PIE UNA O MAS
TENOTOMIAS EN PIE UNA O MAS
OSTEOTOMIA EN FALANGES DEL PIE EXCEPTO GRUESO ARTEJO UNO O MAS HUESOS
REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA CADA ARTEJO VIA ABIERTA

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS: SUMINISTRADO POR ORTHOSYSTEM

FOOT SHORT SHANNON BURR 3.1 X 15 (1)
TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4.0 MM X 40 (1)
TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4.0 MM X 45 (1)
PIN KIRSCHNER DE 1.2 X 150 (3)
TORNILLO DE COMPRESION SIN CABEZA RC 2.4 X22MM(1
PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.0 (1)

Indicaciones Médicas

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

Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000001962

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 11/07/2025 09:36 a. m.

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

DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12 N 71 L C 6 **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: FE32654 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 11/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001219	TORNILLO CORTICAL 2.4 X 8 - 16 L 14MM L16	UNIDAD	2,00	$352.941,00	$705.882,00	0,00	0,00
DMT0000618	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.4MM X 12 A 16 L TIT. COD. TRA751	UNIDAD	3,00	$397.059,00	$1.191.177,00	0,00	0,00
DMP0000828	IMPLANTE PLACAS FOOT ANGOSTA EN Y DE 3 A 6	UNIDAD	1,00	$2.515.455,75	$2.515.455,75	0,00	0,00
DMT0001207	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 2.5 A 7.5 X 10 A 80	UNIDAD	1,00	$506.205,00	$506.205,00	0,00	0,00
DMA0000158	AGUJA KIRSHNEER PUNTA LISA 0.8 A 2.0	UNIDAD	3,00	$90.000,00	$270.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5188720,0000	25944,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5188720,0000	51887,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5188720,0000	155662,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5188720,0000	103774,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5188720,0000	103774,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5188720,0000	77831,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 154 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6192- PACIENTE ELVIA MARLENY MENESES DE SOTELO CC 25308986 MEDICO CC1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2105115

SUBTOTAL:	$5.188.720,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$129.718,00
OTRAS RETE:	$518.872,00
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

CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL CIENTO TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.540.130,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE32654

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

ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem by AnissaGroup

00033081

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/07/11 08:08 a. m.	2025/09/11	QUINTERO HIDALGO CATHERINE	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
	60656114	TORNILLO CORTICAL EN TITANIO 2.4MM/L 14MM	1	UND	$470.588	$0	0 %	$470.588
2	60656116	TORNILLO CORTICAL EN TITANIO 2.4MM/L16MM	1	UND	$470.588	$0	0 %	$470.588
3	60656012	TORNILLO BLOQUEADO EN TITANIO 2.4MM/L12MM	2	UND	$529.412	$0	0 %	$1.058.824
4	60656014	TORNILLO BLOQUEADO EN TITANIO 2.4MM/L14MM	1	UND	$529.412	$0	0 %	$529.412
5	60626984	IMPLANTE PLACAS FOOT ANGOSTA EN Y	1	UND	$3.353.941	$0	0 %	$3.353.941
6	2031202111	TORNILLO CANUL SIN CABEZA 3.0MMX30MM	1	UND	$674.941	$0	0 %	$674.941
7	20PIN08150	PIN KIRSCHNER 0,8X150 MM	2	UND	$120.000	$0	0 %	$240.000
8	20PIN15150	PIN KIRSCHNER 1.5X150MM	1	UND	$120.000	$0	0 %	$120.000
		Cantidad Facturadas 10						
		Cantidad Items 8						

Notas:

5 188 720

VALOR BRUTO	$6.918.294
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$6.918.294
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$6.918.294

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: ELVIA MARLENY MENESES DE SOTELO Identificacion 25308986
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 58998

Valor en Letras:
SEIS MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

CUFE: 8669b88c8e2414bd669d8b44a7b86d7105ed041f4b00c489a77da6065789712f478aea64b3a9d629d0b70897dc4cb30c
FECHA EMISION: 11/07/2025 8:08:49 a. m.
FIRMA DIGITAL: KCPCVvbo0z5XCszDsGy/jRV0+qgo3Ly5Ec6lJlmdysPc3sXsECo8/Mn+KpMJ7yEcRFHhGJpjnnu8CJcMklSE34m4A/B6LGlYgalhNTWBPotAWds3S2lpZo0jmEbNxMNPDsqvJjnCcOy8ZzfMo7lEpSWWGjeaQneAEu+xv4p17g8lcG+XABhlp2K6dJpkYygLXvXyKWBdRv6eYf+cuP68Xj8ycNVyncMl6wFVDdJYqx+zBN/0llHrqKCL/cx2u3mddrcCsEq5e9Y1bY0oT0YlUvB5Cu/U8OFxMiYuwkytttAkIR2ublVddZcl71ExSUYAvpYdAy6Obs5b3eEwayOjWQ==

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

6192

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:	11/07/2025
Hora:	08:19 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.729.574	$0	$0	-$1.729.574

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$1.729.574
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.729.574
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.729.574**

Notas

DESCUENTO DEL 25% FACTURA FE 32654

PACIENTE: ELVIA MARLENY MENESES DE SOTELO
ID: 25308986

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

CUDE: 7d9c5cd5ee4944500629044a80d693f1aeac0c2927aeff066ca49755da2621b9fa015b8df859e1342f8c191a7907b803 2025-07-11 08:19:30-05:00

FIRMA DIGITAL: agrOFrYjVHcjjSBDx2WxW8DHMv697aUFEY4U8eaE8yHWWUAkFCwRQLWCgA08fOEVV+U67luFJmr1a3j+Scjmg
jWgWJEeJ58/wdDwRFZArtn/sJtlGJjQvdpV1fOcShnQG/sITK1IF8fxmg5ovuNFZl8enCg3XbueDeZtcOn0Vzs+LuK
DXL+SmBEPJOuHnlVd3Ap9Ctq+qhgfmgxMObCl3vQqKydfzGaUZOYlVCtoL4379uQkoUCdQzB00Av3rm++jZS
ClPN32pMGsg7aytW3EQ1aouDjRlcRTha/gtOGoVHs8dJnvACh2r9lZcqv+hlr5oVAssIUlHeZ3HfnFaPVtw==

(Firma y Sello)

Anissa Group Invitación Terapéutica	FORMATO COTIZACIONES	F-GA-002
		VERSIÓN: 01
		29/11/2021

COTIZACIÓN NO. 2067

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE HOSPITAL SUSANA LOPEZ

Nombre del Paciente: ELVIA MARLENY MENESES DE SOTELO

Documento de Identidicación: 25308986

Procedimiento: TRAUMA

Ciudad: POPAYAN

Fecha: 11-jul-25

Especialista:

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	60656114	TX CORTICAL EN TITANIO 2.4MM/L 14MM	1	$ 470.588	0%	$ -	0%	$ -	$ 470.588
2	60656116	TX CORTICAL EN TITANIO 2.4MM/L 16MM	1	$ 470.588	0%	$ -	0%	$ -	$ 470.588
3	60656012	TX BLOQUEADO EN TITANIO 2.4MM/L12MM	2	$ 529.412	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.058.824
4	60656014	TX BLOQUEADO EN TITANIO 2.4MM/L14MM	1	$ 529.412	0%	$ -	0%	$ -	$ 529.412
5	60626984	IMPLANTE PLACAS FOOT ANGOSTA EN Y 4	1	$ 3.353.941	0%	$ -	0%	$ -	$ 3.353.941
6	20PIN08150	KIRSNER 0,8X150 MM	2	$ 120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 240.000
7	2031202111	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 3.0MMX30MM	1	$ 674.941	0%	$ -	0%	$ -	$ 674.941
8	20PIN15150	PIN KIRSCHNNER DE 1.5X150MM	1	$ 120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 120.000
								TOTAL	$ 6.918.294

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

Carrera 39 # 3 bis - 51 Santa Isabel (+57) (2) 389 9886 318 548 0933 / 315 689 9188 / 318 548 1031

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

P432081

TARJETA DE IMPLANTES Nº 58998

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 25895 FECHA: 07-07-25

CLÍNICA: Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Elvia Meneses de Sotelo

RM: 1061701759 CIRUJANO: Herrera

H.C/IDENTIFICACIÓN: 25308986 EDAD: 76

CLIENTE: H.S.L.V

PROCEDIMIENTO: Hallux Valgus

NOMBRE IQ: Jesus Jimenez P.

EQUIPO ENVIADO: foot #4

HORA INICIO Qx: 11:00 HORA FINAL Qx:

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
60626984	H371197	Implante placa footlongosta en Y	1		X
60656017	10004557442	Tornillo Bloqueado en Titanio 2.4 m/L12m	2		X
60656014	10004588354	Tornillo Bloqueado en titanio 2.4m/L14m	1		X
60656114	10004576662	Tornillo cortical en Titanio 2.4m/L14m	1		X
60656116	10004575411	Tornillo cortical en titanio 2.4m/L16m	1		X
2031202111	22011921	Tornillo canul/sin cabeza 3.0m X 30m	1		X
Pin0315O	17050004	Pin Kirschner 0.8m X150m	2		X
Pin15150	PST25118	Pin Kirschner 1.5m X 150m	1		X
(8)		(10)	10		

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: 45 Fecha de Registro: 7/07/2025 12:37:30 p. m. N° de Historia Clinica: 25308986
Ingreso: 2105115

Datos Personales

Nombre Paciente:	ELVIA MARLENY MENESES DE SOTELO	Identificación:	25308986	Sexo:Femenino
Fecha Nacimiento:	22/enero/1949 Edad Actual: 76 Años / 5 Meses / 17 Días	Estado Civil:	Casado	
Dirección:	CALLE 2 A 26-68 BARRIO CAMILO TORRES	Teléfono:	3176631743	
Procedencia:	POPAYAN	Ocupación:	TERCERA EDAD	

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 45* *(Fecha: 07/07/2025 12:37 p. m.)*

Responsable:	CX PROGRAMADA CX PROGRAMADA	Teléfono Resp:	
Dirección Resp:	CX PROGRAMADA	Fecha de Ingreso:	7/07/2025 4:03:36 a. m.
Finalidad Consulta:	Otra	Causa Externa:	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 1 Proceso previo de Limpieza: RUTIANRA
Procedimiento: 775105 CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10307706 AGREDO SALAZAR CARLOS EDUARDO
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 45 PLASTIA 2	OPTIMO LOTE: 019872 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2

Conteo Completo: Si

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

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

Folio: 45 Fecha de Registro: 7/07/2025 12:37:30 p. m. N° de Historia Clinica: 25308986
Ingreso: 2105115

No.Final:	2

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA ORTHOSYSTEM:
- IMPLANTE PLACA FOOT ANGOSTA EN Y 4 (1)
- TX BLOQ TI 2.4 X 12 MM (2)
- TX BLOQ TI 2.4 X 14 MM (1)
- TX CORTICAL TI DE 2.4 X 14 MM (1)
- TX CORTICAL TI DE 2.4 X 16 MM (1)
- TX CANULADO SIN CABEZA 3.0 X 30 MM (1)
- PIN KIRSCHNER DE 0.8 X 150 MM (2)
- PIN KIRSCHNER DE 1.5 X 150 MM (1)

Indicaciones Médicas

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