INFORME DE SUPERVISION No. 002 DEL CONTRATO Nro. 226 DEL 11 DE AGOSTO DEL 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y ORTHOSYSTEM S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	226
Termino:	Será de un mes, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
Contratista	**ORTHOSYSTEM S.A.S.**
Fecha Inicio:	13 de agosto 2025
Fecha de Finalización:	12 de septiembre de 2025.
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	900449382-1
Objeto del Contrato:	Suministro de Material de Osteosíntesis de medicina deportiva y fracturas complejas para el proceso quirúrgico del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.
Valor del Contrato:	$ 200.000.000 IVA incluido
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en cuotas parciales, 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. Parágrafo primero. A la 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 359 del 21 de julio 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	26 / 08 / 25 — 28 / 08 / 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$200.000.000,00
Valor Total del Contrato:	$200.000.000,00
Valor Ejecutado:	$ 179.521.821,00
Valor a Pagar según informe:	$ 89.807.244,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 20.478.179,00

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 226 del 11 de agosto de 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
PP000000002092	27/08/2025	$ 5.752.588	FE33848 con nota crédito N° NC6380 por valor de 1393485	26/08/2025	$7.146.073
PP000000002093	27/08/2025	$ 2.762.172	FE33850 con nota crédito N° NC6381 por valor de 920724	26/08/2025	$3.682.896
PP000000002094	27/08/2025	$ 4.135.298	FE33854 con nota crédito N° NC6383 por valor de 1242073	26/08/2025	$5.377.371
PP000000002095	27/08/2025	$ 11.270.640	FE33853 con nota crédito N° NC6382 por valor de 3620520	26/08/2025	$14.891.160

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 226 del 11 de agosto de 2025.					
PP000000002096	27/08/2025	$ 6.253.347	FE33856 con nota crédito N° NC6384 por valor de 2084449	26/08/2025	$8.337.796
PP000000002097	27/08/2025	$ 5.415.440	FE33857 con nota crédito N° NC6385 por valor de 1805147	26/08/2025	$7.220.587
PP000000002098	27/08/2025	$ 2.762.172	FE33859 con nota crédito N° NC6386 por valor de 920724	26/08/2025	$3.682.896
PP000000002099	27/08/2025	$ 15.017.256	FE33860 con nota crédito N° NC6387 por valor de 4481707	26/08/2025	$19.498.963
PP000000002100	28/08/2025	$ 6.014.847	FE33906 con nota crédito N° NC6407 por valor de 2004949	28/08/2025	$8.019.796
PP000000002101	28/08/2025	$ 9.423.050	FE33861 con nota crédito N° NC6388 por valor de 2616972	26/08/2025	$12.040.022
PP000000002102	28/08/2025	$ 2.762.172	FE33863 con nota crédito N° NC6390 por valor de 920724	26/08/2025	$3.682.896
PP000000002103	28/08/2025	$ 5.525.332	FE33865 con nota crédito N° NC6391 por valor de 1841778	26/08/2025	$7.367.110
PP000000002104	28/08/2025	$ 10.814.989	FE33866 con nota crédito N° NC6392 por valor de 3468637	26/08/2025	$14.283.626
PP000000002105	28/08/2025	$ 1.897.941	FE33873 con nota crédito N° NC6393 por valor de 632647	26/08/2025	$2.530.588

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 4 de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).

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

Proyecto Daira Montenegro Alegria; afiliada participe ASIES DMA
Revisa Yamith cerón; afiliado participe ASIES

Santiago de Cali, 19 de agosto de 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 agosto 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	2025/07/18	2025/07/18	2025/06	9489009838	E	67	$0	$57,346,300

Certificado generado el 2025-08-21 a las 08:37

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002092

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	27/08/2025 10:56 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:	FE33848	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/08/2025 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	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
DMI0000062	IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS	UNIDAD	1,00	$977.357,00	$977.357,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5501575,0000	27508,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5501575,0000	55016,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5501575,0000	165047,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5501575,0000	110032,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5501575,0000	110032,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5501575,0000	82524,0000

89.807.244

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6380- PACIENTE NORA MONTILLA SILVA CC 34327827 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2109611

SUBTOTAL:	$5.501.575,00
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:	$137.539,00
OTRAS RETE:	$550.159,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.027.238,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO 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. FE33848

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

00034122

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/08/26 11:45 a. m.	2025/10/26	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
1	103910600062	IMPLANTE SIN NUDO REELX ST 4.5	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645
	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 MM	2	UND	$725.647	$0	0 %	$1.451.294
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

Cantidad Facturadas 5
Cantidad Items 4

Notas:

5301545

VALOR BRUTO	$6.895.060
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$6.895.060
IVA	$251.013
RETENCIONES	$37.652
TOTAL A PAGAR	**$7.108.421**

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: NORA MONTILLA SILVA Identificacion 34327827
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 60968

Valor en Letras:
SIETE MILLONES CIENTO OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE *******

CUFE: 7e04b3d684a2ed1b84b461a8a3d8dcdaeec887c5f9a3f59ea7dfb75acf7cbf3247aa91869ab1060d12581a3eba2d82af
FECHA EMISION: 26/08/2025 11:45:51 a. m.

FIRMA DIGITAL: XPs3sZJLsfw28RalLkGRo/+SyivAxYetzbjLSQrqmDG6jaafPE7Q+BNnLxlOH+HD72UFdMLJMxJ+iB8oC95mcLHrXEqdF34idmG12P3dcgj64jgA9dJOt7Cu
BqESgYM99SIVSMlEdf7jhydk9Y16hhX1hHLX+7PooZ4AHBMCpLcNTXE0CJEmBoCCl4QbSVnUud5olbiw5cu+ulCOR3XlxCsAwlY3HcCfEylZ9//5AAclFFXxR0Z
VC5vDpj4x2tzcg1r4EsXkfsdJlrgXmULVXcaU6IxD8Sr+EtDxDnR/rOgxbvHNFa2tN1cqG+42s51BJ1k/ojT6N4Kk/qFDvL4rpQ==

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

6380

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Cali

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

Nombre: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 891501676

Direccin: CL 15 17 A 196
Ciudad: Popayán
Telfono:

Fecha: 26/08/2025
Hora: 14:42 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.393.485	$0	$0	-$1.393.485

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 33848

Totales

Valor bruto:	$1.393.485
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.393.485
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.393.485**

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

CUDE: 451b1d888a7445530b63073883d8b28699a07e814d95b7254e13dd3c45cca4ae010ceb46315902360ed2301c13381603 2025-08-26 14:42:27-05:00

FIRMA DIGITAL: CQSj8BXKSXz56HxF4XckdpmLC9LydGDkbITgNiVHiyf/wkmeEySLgVY+Yp5W3/wj6m678A6kodOy9RQuCCCRR
9YbovPrQ7bjNDEl2LCOo7FFijI9BJEluTdUi+wDyj8EulpgQ3OiGWdMdoQlmFs8TpdnPTEpRjrqx0pxJW64P9Xo1bp
jcX0pvrnMqNNlnCLdyAe7A0u+0Rh9q2/SuvzdYfs2hq5czSaRMaiofFNb2E12dfSAKsgdJyQCqVcVqVncoDZ
MkY1V407uaqmKQoAIZG3XTNs4PS9yQTCxuAv7sLLhcHCyWsw0IfwsfA0ygGROlHeOqR72m45dwXSWjbSXKA==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 60968

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 76784 FECHA:

CLÍNICA: Su Sonrisa Lopez
NOMBRE PACIENTE: Nora Martilla
RM: 43311 CIRUJANO: Valvache
H.C/IDENTIFICACIÓN: 34327827 EDAD: 40
CLIENTE: H.S.L.V
PROCEDIMIENTO: Artroscopia Radial
NOMBRE IQ: Jesus Jimy
EQUIPO ENVIADO: Kit Ligamento +1U
HORA INICIO Qx: 11:00 HORA FINAL Qx:

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1035080000026	231+0158	Juego de tubos Story Key	1		X
0391090000220	74657401114	Super sutura force fiber #2 aguja 1/2 circulo cortante 26	2		X
1027935020201	24122AE7	Tornillo Plantil de Radio 3.5 m 16 Serfin	1		X
0391060000620	24326AG2	Tornillo sin nudo Reelx 5TT 4.5m	1		X

1 Sistema

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 92 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34327827
Ingreso: 2109611

Datos Personales

Nombre Paciente:	NORA MONTILLA SILVA	**Identificación:**	34327827	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	24/diciembre/1 **Edad Actual:** 40 Años / 8 Meses / 2 Días 984	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CARRERA 33 5 99 BARRIO SAN JOSE	**Teléfono:**	3246862664	
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° 92* *(Fecha: 23/07/2025 12:45 p. m.)*

Responsable:	DANI PELAEZ	**Teléfono Resp:**	3128770960
Dirección Resp:	CARRERA 33 5 99 BARRIO SAN JOSE	**Fecha de Ingreso:**	
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: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#8 LOT.22072025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

TRD - DATA CLINICO

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 92 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34327827
Ingreso: 2109611

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
_IMPLANTE SIN NUDO REELX TT 4.5=1
_IMPLANTE DE RADIO 3.5 =1
_JUEGO DE TUBOS STRYKER=1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002093

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	27/08/2025 11:25 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:	FE33850	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/08/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000295	ANCAL MICRO VIM TIT USP CON AGUJA 2.0	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	2762172,0000	13811,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2762172,0000	27622,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2762172,0000	82865,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2762172,0000	55243,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2762172,0000	55243,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2762172,0000	41433,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGÚN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6381- PACIENTE CLAN QUERRI BOJORGE CERON CC 1061702967 MEDICO CC 1130605613 DRA FERNANDEZ, INGRESO 2103836

SUBTOTAL:	$2.762.172,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 69.054,00
OTRAS RETE:	$276.217,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$2.416.901,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS UN 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. FE33850

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

00034009

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/08/26 11:52 a. m.	2025/10/26	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
1	BAS-916220F	ANCAL MICRO-VIM TITANIO USP CON AGUJA 2.0 MM	1	UND	$3.682.896	$0	0 %	$3.682.896

Cantidad Facturadas 1
Cantidad Items 1

Notas:

VALOR BRUTO	$3.682.896
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3.682.896
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$3.682.896

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: CLAN QUERRI BOJORGE CERON Identificacion 1061702967
Cirujano: ANA FERNANDEZ Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 57130

Valor en Letras:
TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE *******

CUFE: f77de0e087299a914ddc020a1058344224204e1c049fd698c63cf2edc29491f3afe25fb4788a6e81b51acbad680e03dc
FECHA EMISION: 26/08/2025 11:52:28 a. m.

FIRMA DIGITAL: KHxWczu0qEruBGPtHU6LElEqEbtsV4ndNUEZ7sqRpqqTRZ2OutTBevIbCRKDtiZ0lBcq8Cq8UU6A17aW0DxwcSuok8QKi9jRVulQCJDi3y1Dw6ezEYCcjBw/
CwPGtZBHfIEEQTzqxfpgCPsZC0Ep3pABMYaP0VuhUlkIW3bWFTWIaSSs31DFJ3hIbcQ35i28L2/3dpJTCrhEI8mHNTPOtGyoNce108JexLkgRhiN2vnj8+PQgQC
MU7aVWfrvvQFtrctnEwxHddzcuknnrPuqWnPeMsqA2y9T/83kYuBAfH7N1B2ePlcWs1dMBomWMuM2JEmYCGgdG6mDrJBHcspGYA==

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

AUTORIZADO POR | **FIRMA**

REIMPRESO ORIGINAL

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6381

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

Nombre: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 891501676

Direccin: CL 15 17 A 196
Ciudad: Popayán
Telfono:

Fecha: 26/08/2025
Hora: 14:47 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$920.724	$0	$0	-$920.724

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

NOVECIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 33850

Totales

Valor bruto:	$920.724
Descuentos:	$0
Subtotal:	$920.724
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$920.724**

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

CUDE: 24ad562a0dc3614392c3834619db1b09cec3fa31f2cc24fdaf037b1fb3ee3f5a4d09adfe9ddd021ecf6fcffa62e2e1cc 2025-08-26 14:47:47-05:00

FIRMA DIGITAL: Zxnl3bG9DvQVb8DMB6WJds5Da+dmlbDQk+k+kO9RK+Z6w8Z1EwczTWw/NVZ2rvtzVRmbNWcZn0bwENtF9cbq+
L6Uto53KlGg9FhqbbjRumuyJSx3lhkpp7rQBnx3MVEZZS5k0OmP2gEhveRJqU6bh226T5AdBLGpQBV277p/IS/FOuN
o77CZyxxy3S/E0mvC63RpKlcSs1ABeyL9E58r6MrxaiaNM2t33TjnS0XiizhCxqz+ca+e793HJFZpJV/Fs7z
Fa+kfK1cPk/aQXU9HM2SFCP7Z4raARqwh48CSWHMLZw119yWjCBpFxXRqZnaWNSFQetLhPwV12vESNmn6zw==

(Firma y Sello)

FACTURAR A:	INSTITUCION

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 57130

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 01009172 FECHA:

CLÍNICA: Hospital susana Lopez

RM: 1061701754 CIRUJANO: Fernando

CLIENTE: HSLV

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: N/A

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

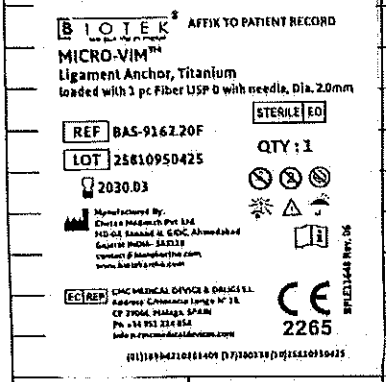
NOMBRE PACIENTE: Dan Quiri Bajonac Carlos

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1061702964 EDAD: 20

PROCEDIMIENTO:
Mini Fragmentos de Mano

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
BAS-9162.20F	25810950425	Ancla micro-Vim, titanio USP con aguja 2.0mm	(1)	X	
			1 Item Uno		



OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 117 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061702967
Ingreso: 2103836

Datos Personales

Nombre Paciente: CLAN QUERRI BOJORGE CERON **Identificación:** 1061702967 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/octubre/2004 **Edad Actual:** 20 Años / 10 Meses / 6 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARREA 7 BIS 17B 34 **Teléfono:** 3122921701
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 117* *(Fecha: 25/07/2025 11:54 a. m.)*

Responsable: SIN ACOMPAÑANTE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_trabajo

Informe

Quirofano: 1 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 817204 LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA
Cirujano: 1130605613 FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMIO PLASTIA#8 LOT: A83	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 2826

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

LAB - DAIRA ROJAS ENRIQUEZ

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 117 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061702967
Ingreso: 2103836

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: SUMINISTRADPOS 'POR ORTHOSYSTEM

ANCLA MICRO-VIM TITANIO USP CON AGUJA 2.0MM (1)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

Gleni Burbano A.

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002094

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 27/08/2025 11:42 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

N° FACTURA: FE33854 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/08/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000078	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER DE 1.6 A 1.8 MM	UNIDAD	1,00	$90.000,00	$90.000,00	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	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	4069983,0000	20350,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4069983,0000	40700,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4069983,0000	122099,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	4069983,0000	81400,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4069983,0000	81400,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	4069983,0000	61050,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6383- PACIENTE CHRISTOPHER JHARED CARDONA SANTILLANA CC 1108334076 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2109994

SUBTOTAL:	$4.069.983,00
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:	$101.750,00
OTRAS RETE:	$406.999,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.616.752,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE33854

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

00034163

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/08/26 12:09 p. m.	2025/10/26	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
1	20172018	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.8	1	UND	$120.000	$0	0 %	$120.000
2	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645
3	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 MM	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647
4	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764

Cantidad Facturadas 4
Cantidad Items 4

Notas:

Hoja 983

VALOR BRUTO	$5.312.056
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5.312.056
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$5.377.371**

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: CHRISTOPHER JHARED CARDONA SANTILLANA Identificacion 1108334076
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 60971

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

CUFE: f8b171a42e0d7ac40419c55cf1d030dc3259710db69d14942bf9eaa75c376fe5cf6932fcf6be2c01afa47f1d04a24e8c
FECHA EMISION: 26/08/2025 12:09:25 p. m.

FIRMA DIGITAL: OhBmA1smHQcnIAD4te8KjVnlyNoSPibmpEkyQFVHIRQkZ59aksLGaGDiQQKmrydc29qDss+IJ8L9BCQblW9pjMX1YUoqzqEh3g3x4TUHSp67cutDFmBaggkm f6RfVRON3hjclhQYpajlHSvyTQ+dKBxaxZz8/BMCn6BOkmUZD2PlSNMdFQBX62ckuje3R/9ZfEvXsxjZ8rXlGU27djGqg2Iw02YC6Xf6vmMQqOB/PQJtUNxjETq 6axysJVO2ZWH5tGrZmJVzzrbBUKCNf5J1J74g0C4Tgd8AnX6ZqPNmKCxr+JzTdZnuXes+iKrLwPQ5RMarlUMY8MMvsvTl41gcEg==

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

6383

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

Nombre: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 891501676

Direccin: CL 15 17 A 196
Ciudad: Popayán
Telfono:

Fecha: 26/08/2025
Hora: 14:56 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	$1.242.073	$0	$0	-$1.242.073

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETENTA Y TRES PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 33854

Totales

Valor bruto:	$1.242.073
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.242.073
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.242.073**

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

CUDE: e6515b3c51bf139be8243561ec58fbdbff0605678cd56a257a052dd3b55afc1de487520469ba57db3a9136b073037998 2025-08-26 14:56:58-05:00

FIRMA DIGITAL: UeEjUOlnXEys4sJXG+5Hbf2NPpgXcv0ZqkhXMfxDtBkNhJCAA/wC6WZFP2PbS7qLanWC/smwfWbMlhYxZTAmO
7W/hAmCBDOuFFbBijF2+JPvCOcefG/lA6H0K6XTEmVzsmxDBmiCv73xAoAFURsdsdlPwtbeJA807EdM8ePMxI6n/MR
fHxY8RiOfu85GrK+63P1ZgwXD65eeAyHqB9Am3vFKT0Qo5dBqifIsqt+h52cHT0f2PUEX6IcxoISQdhSUeul
Oc5QaHUOlp6AQfOcR3pDWsTOirDT3ggAN3UdblAuxsto2llgDrmwK3X9YW5YCmftWlgRrf632PBFL+FgSUA==

(Firma y Sello)

AnissaGroup

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 60971

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 26718 | FECHA: [illegible]

CLÍNICA: S. Susana Lopez | NOMBRE PACIENTE: christopher Jhared cordero

RM: 106/701754 | CIRUJANO: Calderon | H.C/IDENTIFICACIÓN: 1108334076 | EDAD: 19

CLIENTE: H.S.I.U | PROCEDIMIENTO: Artros copica Rodilla

NOMBRE IQ: Jesus Jimenez P.

EQUIPO ENVIADO: Kit Pigmento 13

HORA INICIO Qx: 04:00 HORA FINAL Qx: 06:00

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10350800006	23H0158	Juego de Tubos s/i y leer	1		X
103910900020	7462401114	super sutura force fiber #2 aguja 1/2 circulo cortante 26	1		X
103910600062	24326AG2	Ancla sin nudo Expandible Reelx 4.5 STT	1		X
20177018	814018148	Pin Kirshner punta lisa 1.8	1		X
			4 Total Cuatro		

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS | CIRUJANO ENCARGADO | INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 633 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1108334076
Ingreso: 2109994

Datos Personales

Nombre Paciente: CHRISTOPHER JHARED CARDONA SANTILLANA **Identificación:** 1108334076 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 14/noviembre/2005 **Edad Actual:** 19 Años / 9 Meses / 12 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 56BN 10 13 **Teléfono:** 3219327867
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 633* *(Fecha: 26/07/2025 05:59 p. m.)*

Responsable: JUAN LOPEZ **Teléfono Resp:** 3136443397
Dirección Resp: CARRERA 22 9A 05 **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 791702 REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ENDOSCOPICA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
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#9 LOT: A123	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 001192

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	6
No.Final:	6

Conteo Completo: Si

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 633 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1108334076
Ingreso: 2109994

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: SUMINOISTRADOS POR ORTHOSYSTEM

- JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)
- SUPER SUTURA FORCE FIBER # 2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 (1)
- ANCLAJE SIN NUDO EXPANDILBLE REELX DE 4.5 STT (1)
- PIN KIRSCHNER DE 1.8 X 230MM (1)

Indicaciones Médicas

Gleni Burbano A

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002095

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 27/08/2025 11:35 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: FE33853 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/08/2025 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
DMT0000987	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 32 A 36MM	UNIDAD	2,00	$118.461,75	$236.923,50	0,00	0,00
DMT0000944	TORNILLO BLOQUEO AUTORROS 3.5 X 70-75 a 80 MM	UNIDAD	2,00	$388.500,00	$777.000,00	0,00	0,00
DMT0000426	TORNILLO BLOQUEO DE 3.5 X 55 - 70	UNIDAD	1,00	$388.500,00	$388.500,00	0,00	0,00
DMT0000174	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 38MM	UNIDAD	1,00	$118.461,25	$118.461,25	0,00	0,00
DMT0001163	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 45	UNIDAD	2,00	$118.461,75	$236.923,50	0,00	0,00
DMP0000889	PLACA COMPRENSION BLOQ POSTERIOR TIBIAL PROXIMAL 3 5 X 2 A 12 ORIF TIT	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 A3 X 4 A 8 ORI TIT	UNIDAD	1,00	$3.448.500,00	$3.448.500,00	0,00	0,00
DMT0000540	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 70 80 - 85	UNIDAD	2,00	$388.500,00	$777.000,00	0,00	0,00
DMP0000375	PIN GUIA LISO 1.6 A 3.0 MM CANULADO 4.5 A 8 0 TIT	UNIDAD	3,00	$90.000,00	$270.000,00	0,00	0,00
DMP0000190	PLACA BLOQ UN TERCIO CAÑA 3 5 X 4 10 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$882.402,75	$882.402,75	0,00	0,00
DMT0000653	TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0 ROSCA TOTAL X 16 A 45	UNIDAD	1,00	$127.349,25	$127.349,25	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	11205325,0000	56027,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	11205325,0000	112053,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	11205325,0000	336160,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	11205325,0000	224107,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	11205325,0000	224107,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	11205325,0000	168080,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $11.205.325,00

COMPROBANTE ENTRADA

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO - PACIENTE LUZ MARY BOJORGE GONZALEZ CC 25277486 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2108869.

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:	$ 280.133,00
OTRAS RETE:	$ 1.120.534,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.860.176,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Sergio Ulises Angel F

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. FE33853

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

00034253

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/08/26 12:05 p. m.	2025/10/26	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
1	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
2	204030306134	TORNILLO CORTICAL DE 3.5MMX34MM TI	2	UND	$157.949	$0	0 %	$315.898
3	2045713018753	TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5X75MM	2	UND	$518.000	$0	0 %	$1.036.000
4	204031451060	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 60 MM TI	1	UND	$518.000	$0	0 %	$518.000
5	204030306138	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 38 MM TI	1	UND	$157.949	$0	0 %	$157.949
6	204030306145	TORNLLO CORTICAL 3.5MMX45MM TI	2	UND	$157.949	$0	0 %	$315.898
7	2045602159074	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA LATERAL PROXI VA 3.5 MM 7X6 ORF COM DER	1	UND	$4.798.000	$0	0 %	$4.798.000
8	2045602066083	PLACA COMPRESION Y BLOQUEO POSTERIOR TIBIA PROXIMAL 3.5 MM, 3X2 ORF COM TI	1	UND	$4.598.000	$0	0 %	$4.598.000
9	204031451070	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 70 MM TI	2	UND	$518.000	$0	0 %	$1.036.000
10	20ME7707303643769	PIN LISO 1.6 MM X150MM (CANULADO 4.5 MM TI)	3	UND	$120.000	$0	0 %	$360.000
11	2045312013061	PLACA 1/3CAÑA BLOQUEADA DE 3.5 MM X 6 ORIF COM TI	1	UND	$1.176.537	$0	0 %	$1.176.537
12	204030403146	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0 X 45 MM TI	1	UND	$169.799	$0	0 %	$169.799

Cantidad Facturadas 18
Cantidad Items 12

Notas:

11.205.325

VALOR BRUTO	$14.825.845
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$14.825.845
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$14.891.160**

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: LUZ MARY BOJORGE GONZALEZ Identificacion 25277486
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 60969

Valor en Letras:
CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE *******

CUFE: e211cef20a05b1d75e2b8a20add77fd01dd29bbf23194999a6b8559aeda35f99742bf97bdf085d4677c36d5ace325e1c
FECHA EMISION: 26/08/2025 12:05:24 p. m.

FIRMA DIGITAL: NSy9kC7/aVhIWpBWxkrGJJdba/dvcEangsA3+FWu9nDwxzxyGbLwq+3i/n2BF7M1Gtkhg/P/PozqKNJEl145q7u0IcqftwsUzFS2nPuz6NtDl3qQchZIF/JI
Wic9JzEFVDCl5nzJqgxGxMvo5QA8dl+DAa5ZOKQwNivn/oFG6V2k5HJKFZDbn47MDZko8Z74oHKLhYbBs0KJgMxcmW+/9e6rCvxMZIXCh8s1hQ2b1olVQqjEL D

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6382

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

Nombre: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 891501676

Direccin: CL 15 17 A 196
Ciudad: Popayán
Telfono:

Fecha: 26/08/2025
Hora: 14:50 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$3.620.520	$0	$0	-$3.620.520

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE33853

Totales

Valor bruto:	$3.620.520
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3.620.520
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$3.620.520**

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

CUDE: 31eb5944abfa42e7b84e025408f2f16151722696aeef820c45a8be6f269589c128df62aa1b4a0d30d81e038a39300f35 2025-08-26 14:50:53-05:00

FIRMA DIGITAL: XTWROZidTd5v5LcPa1QSMtAbuSWO3306+ivT8oyoU1qhvmtUbGa/AlkZVJ7bpg2f2kkDovxHVkYO1KOkur3vq
aube/bm9tpoM5i4JBArsuMNVwo1kA3C7sEdHcEtYdPwJHwbC9ZE0uSsIRd9MMmun4uwoXmwQYDelj1bkvsoXb934n1
P9Uhm3hwcRIYaIFb8mOWOlgvnw2FeLluAWjaZ2NaHcJOGi2qdACKZDbw3kvysBhFD1lH9TovsPqFgrPrRTpY
9cp4UtWy+TFQI4VJPf5RTbscAl6z+yF1coK6/7k5X70hKjQiX6M8MCHBhRiMQ8T64VqeHEMMymwmMEkzhiQ==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 60969

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 26377 FECHA:

CLÍNICA: Sr Sma Lyny

NOMBRE PACIENTE: Luz Bayeyue Gonzalez

RM: 142313 CIRUJANO: Eduardo

H.C/IDENTIFICACIÓN: 75277496 EDAD: 46

CLIENTE: H.S.I.V

PROCEDIMIENTO: tibia proximal

NOMBRE IQ: Jesus Jimmy

EQUIPO ENVIADO: Kit ligamento #10

HORA INICIO Qx: 08:00 HORA FINAL Qx:

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
4560206608 3	231403019	Placa-compresion y bloqueo posterior tibia proximal	1	X	
—	—	3.5m 7X2 ori con ti	—	—	—
4531 7013061	241651006	Placa 1/3 caña bloqueada de 3.5m X6 ori con ti	1	X	
4560215907 4	223094971	Placa de compresion y bloqueo tibia lateral proxi	1	X	
—	—	Va 3.5m 7X6 ori izq der	—	—	
4030306134	00116905 15	tornillo cortical de 3.5m X 34m ti	2	X	
4030306138	00109771 70	tornillo cortical de 3.5m X 38m ti	1	X	
4030306145	00117211 76	Tornillo cortical de 3.5m X 45m ti	2	X	
4031451060	210202171	Tornillo de Bloqueo de 3.5m X60m ti	1	X	
4031451070	00117079 65	Tornillo de bloqueo de 3.5m X70 m ti	2	X	
4030403146	1600270 91	Tornillo Esponjoso Rosca total 4.0m X 45m ti	1	X	
4571301 88753	241651030	Tornillo de bloqueo deltroscante 3.5m X 75m	2	X	
ME7707303 -	not batch	Pin liso de 1.6m X 150m (manolo 45m ti)	3	X	
643769	—	—	—	—	
10350900006	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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 47 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 25277486
Ingreso: 2108869

Datos Personales

Nombre Paciente: LUZ MARY BOJORGE GONZALEZ **Identificación:** 25277486 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 22/septiembre/1978 **Edad Actual:** 46 Años / 11 Meses / 4 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: VEREDA EL CRUCERO **Teléfono:** 3104561001
Procedencia: SOTARA (PAISPAMBA) **Ocupación:** AMA DE CASA

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 47* *(Fecha: 25/07/2025 01:56 p. m.)*

Responsable: ALEXANDRA RIVERA **Teléfono Resp:** 3104561001
Dirección Resp: VEREDA EL CRUCERO **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: E793713 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#6 TIBIA#2 LOT.24072025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	8
No.Final:	8

Conteo Completo: Si

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

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

Folio: 47 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 25277486
Ingreso: 2108869

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:
_PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO POSTERIOR TIBIA PROXIMAL 3.5MM 3X2 ORIF TI=1
_PLACA 1/3 CAÑA BLOQ DE 3.5MM X 6 ORIF CON TI=1
_PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA LATERAL PROXI VA 3.5MM 7 X 6 ORIF DER=1
_TORNILLO CORTiCAL DE 3.5X34 EN TITANIO=2
_TORNILLO CORTiCAL DE 3.5X38 EN TITANIO=1
_TORNILLO CORTiCAL DE 3.5X45 EN TITANIO=2
_TORNILLO BLOQUEADO DE 3.5X60 EN TITANIO=1
_TORNILLO BLOQUEADO DE 3.5X70 EN TITANIO=2
_TONILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL DE 4.0X45=1
_TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCATE DE 3.5 X75=2
_PIN LISO DE 1.6X150MM=3
_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]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002096

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	27/08/2025 02:06 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:	FE33856	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/08/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000748	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 34	UNIDAD	4,00	$118.461,75	$473.847,00	0,00	0,00
DMT0000535	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 - 3.6 X 30 - 50 MM	UNIDAD	6,00	$388.500,00	$2.331.000,00	0,00	0,00
DMP0000942	PLACA COMPRESION BLOQ DE TIBIA DISTAL MEDIAL MALEOLAR DE3.5	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	6253347,0000	31267,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6253347,0000	62533,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6253347,0000	187600,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6253347,0000	125067,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6253347,0000	125067,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6253347,0000	93800,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6384- PACIENTE OSCAR ALFONSO PEÑA SARRIA CC 10527031 MEDICO CC 76324457 DR GONZALEZ, INGRESO 2110767

SUBTOTAL:	$6.253.347,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$156.334,00
OTRAS RETE:	$625.334,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.471.679,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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. FE33856

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

00034255

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/08/26 12:18 p. m.	2025/10/26	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
1	204030306134	TORNILLO CORTICAL DE 3.5MMX34MM TI	4	UND	$157.949	$0	0 %	$631.796
2	204031451040	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 40 MM TI	1	UND	$518.000	$0	0 %	$518.000
3	204031451045	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 45 MM TI	1	UND	$518.000	$0	0 %	$518.000
4	204031451050	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 50 MM TI	2	UND	$518.000	$0	0 %	$1.036.000
5	204031451038	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 38 MM TI	1	UND	$518.000	$0	0 %	$518.000
6	204031451036	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 36 MM TI	1	UND	$518.000	$0	0 %	$518.000
7	204022528114	PLACARA DE COMPRESION Y BLOQUEO DE TIBIA DISTAL MEDIAL CON ORIFICIO MALEOLAR DE 3.5 MM X 14 ORIF. TI.	1	UND	$4.598.000	$0	0 %	$4.598.000
		Cantidad Facturadas 11						
		Cantidad Items 7						

Notas:

$ 253 34k

VALOR BRUTO	$8.337.796
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8.337.796
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$8.337.796**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: OSCAR ALFONSO PEÑA SARRIA Identificacion 10527031
Cirujano: HUMBERTO GONZALEZ Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 60972

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

CUFE: 0e5578f94512ea7f4073a8cac63132eae32817d21342b027e40ddc5cf823c2f021de8ec0592e8620b70e02622056e25a
FECHA EMISION: 26/08/2025 12:18:39 p. m.
FIRMA DIGITAL: U6tn9+Db5Y2wtolfL7CB//yfiuY6YeJT/X4ThY8JhPP/zDO//InQfoK/Dj33anoaywGk1Cd/QzRGdzfoO7Gug3xsO0x4ujjMhJomknAoAWQV45D56VDFZlN1 XWbQvJVVoQLGdg9ouns4H6UZWt1CJPWSPn2VfQfCr9DkQkCxd9z+91SgS5kTcSCTlh5TPlVd+7zZ3aacvxaf/ZCGScVKAj6Yuaskj50kXuyztyJntJwf94rN4St hnN7lW2AnYYJv73WYzXb5PYlrY9vyo5UnvX7FqGvEsTh+TQ5OEDzqe2glnmUvpSAx7+UqIPhQNdKM7wNB0w05XkK74VgPWfYDWA==

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

6384

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

Nombre: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 891501676

Direccin: CL 15 17 A 196
Ciudad: Popayán
Telfono:

Fecha: 26/08/2025
Hora: 14:59 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$2.084.449	$0	$0	-$2.084.449

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$2.084.449
Descuentos:	$0
Subtotal:	$2.084.449
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$2.084.449**

Notas

DESCUENTO 25% FE 33856

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

CUDE: f52326aded1799f74c1ead11d732044ce2a53f5ce172a1037c1e3f39229f72b474d6912d7cccc9c163881e205fa5e280 2025-08-26 15:00:03-05:00

FIRMA DIGITAL: BcfbqVgYl3+BdSW+BC/z33oyHReLm/Dy/nn+Sww5R9ckT3K0OywBYmvOkaTpo5etAbO02dlgzgkuoZtF+/pTA
OZz9th0MlqTiDO/RFjj53ZCgglU60wcWaXW7zHZo3R1U/XRTMVPZox5ognkb4cMDloxsXPMyjL0h3/WLX/CrUvpwFZ
SHtGs53wWU0SKqni/HczTLOG0hZl1dekNlYhb5ljdc582Kbjlil1G2grNRU7zES0+g/2kJN4DgsHy0iZi8fB
X+g76AxVPFP1KJ+mOm8+mmkfwVtNh+UY2l0HbMV4gq0mP4Q1cQgKPpbOmSLY2RFjQFc8pQJBJxKdWO3YnQQ==

(Firma y Sello)

AnissaGroup

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 60972

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. FECHA:

CLÍNICA: Susana Lopa

NOMBRE PACIENTE: Oscar Peña Sorio

RM: 1016A 1754 CIRUJANO: Gonzalez

H.C/IDENTIFICACIÓN: 105 27031 EDAD: 75

CLIENTE: H. S. I. U

PROCEDIMIENTO: Tibia Distal

NOMBRE IQ: Jesus Jimy

EQUIPO ENVIADO: Set basico 3.5

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 08:00 HORA FINAL Qx: 8:37

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
402252814	210191855	Placa de compresion y bloqueo de tibia. Distal medial con orificio moldeur de 3.5X14 dcha	1	X	
403030613 4	0011690515	Tornillo cortical de 35 m x 34 m ti	4	X	
4031451036	0011085356	Tornillo de Bloqueo de 3.5m x 36m ti	1	X	
4031451038	20198968	Tornillo de Bloqueo de 3.5m x 38m ti	1	X	
4031451040	0011094633	Tornillo de Bloqueo de 3.5 m x 40m ti	1	X	
4031451045	0011163516	Tornillo de Bloque de 3.5m x 45 m ti	1	X	
4031451050	00111 20375	Tornillo de bloqueo de 35m x 50 m ti	2	X	
			11		

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 76 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 10527031
Ingreso: 2110767

Datos Personales

Nombre Paciente:	OSCAR ALFONSO PEÑA SARRIA		**Identificación:**	10527031	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	17/agosto/1949	**Edad Actual:** 76 Años / 0 Meses / 10 Días	**Estado Civil:**	UnionLibre	
Dirección:	CALLE 7 2 52 VEREDA JULUMITO		**Teléfono:**	3105638619	
Procedencia:	POPAYAN		**Ocupación:**	(DESACTUALIZADO SIN REEMP) PENSIONADO	

Datos de Afiliación

Régimen:	Ninguno		
Plan Beneficios:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO #4_RESOLUCION DE URGENCIAS	**Nivel - Estrato:**	OTROS

Datos del Ingreso *FOLIO N° 76* *(Fecha: 27/07/2025 09:09 a. m.)*

Responsable:	DUZAN ALFONSO PEÑA IBARRA	**Teléfono Resp:**	3206351758
Dirección Resp:	CARRERA 31 5 53 BARRIO SAN JOSE	**Fecha de Ingreso:**	
Finalidad Consulta:	Otra	**Causa Externa:**	Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 793714 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 76324457 GONZALEZ SERNA HUMBERTO
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 54 DESBRIDAMIENTO 2	OPTIMO LOTE: 019872 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 76 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 10527031
Ingreso: 2110767

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:
- PLACA DE COMPRESION Y BLOQ DE TIBIA DISTAL MEDIAL 3.5 X 14 ORF (1)
- TX CORTICAL DE 3.5 X 34 MM (4)
- TX DE BLOQ DE 3.5 X 36 MM (1)
- TX DE BLOQ DE 3.5 X 38 MM (1)
- TX DE BLOQ DE 3.5 X 40 MM (1)
- TX DE BLOQ DE 3.5 X 45 MM (1)
- TX DE BLOQ DE 3.5 X 50 MM (2)

Indicaciones Médicas

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002097

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	27/08/2025 02:29 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:	FE33857	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/08/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000176	CLAVO DE STEIMAN 2.0	UNIDAD	3,00	$90.000,00	$270.000,00	0,00	0,00
DMT0000884	TORNILLO CORTICAL 2.4 X 20 A 30 MM COD. 201.776	UNIDAD	4,00	$352.941,00	$1.411.764,00	0,00	0,00
DMP0000850	IMPLANTE PLACA BLOQUEADA POLYAXIAL CUELLO TALAR (T8)	UNIDAD	1,00	$2.514.705,25	$2.514.705,25	0,00	0,00
DMT0001438	TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4 0 MM X 30 A 60	UNIDAD	1,00	$858.970,50	$858.970,50	0,00	0,00
DMA0000042	AGUJA DE KIRSCHNER 1.0- 1.2 A 2.0 X 120 -150-255	UNIDAD	4,00	$90.000,00	$360.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5415440,0000	27077,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5415440,0000	54154,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5415440,0000	162463,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5415440,0000	108309,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5415440,0000	108309,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5415440,0000	81232,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6385- PACIENTE SANTIAGO NICOLAS BENAVIDES NARVAEZ CC 1061731198 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2105029

SUBTOTAL:	$5.415.440,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$135.386,00
OTRAS RETE:	$541.544,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.738.510,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS DIEZ 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. FE33857

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

00033861

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/08/26 12:29 p. m.	2025/10/26	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
1	20172020	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 2.0	3	UND	$120.000	$0	0 %	$360.000
	60656128	TORNILLO CORTICAL EN TITANIO 2.4MM/L 28MM	1	UND	$470.588	$0	0 %	$470.588
3	60656130	TORNILLO CORTICAL EN TITANIO 2.4MM/L 30MM	3	UND	$470.588	$0	0 %	$1.411.764
4	60626880	IMPLANTE PLACA BLOQUEADA POLYAXIAL CUELLO TALAR (T8)	1	UND	$3.352.941	$0	0 %	$3.352.941
5	2031276359	TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4.0MMX40MM	1	UND	$1.145.294	$0	0 %	$1.145.294
6	20PIN12150	PIN KIRSHNER 1.2X150MM	4	UND	$120.000	$0	0 %	$480.000

Cantidad Facturadas 13
Cantidad Items 6

Notas:

5 415 440

VALOR BRUTO	$7.220.587
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$7.220.587
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$7.220.587**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: SANTIAGO NICOLAS BENAVIDES NARVAEZ Identificacion 1061731198
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 57133

Valor en Letras:
SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE *******

CUFE: c384248cbfa6f1094d67bae8794bab85604288ff417b14d2363238d20db9c187ddba7e2ff771a9533b458d5140a30d85
FECHA EMISION: 26/08/2025 12:29:25 p. m.

FIRMA DIGITAL: MuXzuHypCiRdxeo4ALldUAE0UJMh3n1AQ1+sroFflOpeC8awrw1w/QKyW3nrL5FbQBAvvvaOTwM4/SfdojniR3Ydbb7YDnw2wCtAs2/Sg9e4LkPqkPiW5LtI
sjS8DVoN6up/yCvpM0w+iBuxAVXSIMQaBRwvmciVG/8CyQAfzeGESMUCS4aBdA/KpzY9FwIGTAoay8BezBJY5ZoZQdAAwLE9ablBUlHZWMN8frY6Lgdx8NwBXY8
UloL2TuO2vNjMlezFU049DS2/C8kDLy7qe4XKaJKIK/QecdoYqFDdQZTk3ID/Wqw6a6trh+1CpsO3+pqO6DYgt/ew5Crqol2cwQ==

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

6385

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

Nombre: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 891501676

Direccin: CL 15 17 A 196
Ciudad: Popayán
Telfono:

Fecha: 26/08/2025
Hora: 15:19 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	$1.805.147	$0	$0	-$1.805.147

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON OCHOCIENTOS CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 33857

Totales

Valor bruto:	$1.805.147
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.805.147
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.805.147**

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

CUDE: 7bb59be229a57bf1ef80bca319c4905b6ab8cfd2e5ff8bac6629c414f5cdbf707d97c3059db5a5d9748e2c123f897fa8 2025-08-26 15:19:55-05:00

FIRMA DIGITAL: S3cL2y6M9tRkoVw1LBmE0qr0mNzwiC2peWvBkkaymAwwyBixTuA2iOLNdaIVxou5rn2cW5i7fVATRtnVnE465
yViB9r7BAohjyJpzFrKEg3dfB18tMZjkrEz5n8vy+JEWBXBufJhYcma/Tr7VoCifk+YexkYxO5Z49Y/hNkxxdIF8jz
Kh3nHhW1pTEVlSZl7G7v6kqr8hhZzyQStuP5zAxyS5Z6PeIPBxPtDUstvxtmRbfVAcIzgaovOP7pvCB96AFB
CzcUs0ks4BbrGsMRhaPOT20UXduZNpKanKAfOD5yXYv+jtHLLR08vqMT5fHLmFKCTXso5Xl7iHjJzXroedg==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 57133

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 26183 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Santiago Nicolas Benavides

RM: 106170175 9 CIRUJANO: Herrera

TI/CIDENTIFICACIÓN: 1061731198 EDAD: 16

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: Minifragmentos de pie

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: Foot II #4

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

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
60656128	1000459256	tornillo cortical en titanio 2.4mm/L28mm	1		X
60656130	1000458715	tornillo cortical en titanio 2.4mm/L30mm	3		X
60626880	H36630	implante placa bloqueada, poly axial cuello talar (T8)	1		X
2031276359	24097036	tornillo canul sin cabeza 4.0mm x 40mm	1		X
PIN12150	P15118 0920	pin Kirshner 1.2 x 150mm	4		X
20172020	24114040	pin Kirshner punta lisa 2.0	3		X
			13 Fco		
			trea		

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 192 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061731198
Ingreso: 2105029

Datos Personales

Nombre Paciente:	SANTIAGO NICOLAS BENAVIDES NARVAEZ			**Identificación:**	1061731198 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	07/septiembre/2008	**Edad Actual:**	16 Años / 11 Meses / 19 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	CARRERA 14 64N 24 BARRIO VILLA DORAL			**Teléfono:**	3136036637
Procedencia:	POPAYAN			**Ocupación:**	ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 192* *(Fecha: 28/07/2025 03:42 p. m.)*

Responsable:	INGRESA SOLO	**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Fecha de Ingreso:**	
Finalidad Consulta:	Otra	**Causa Externa:**	Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 793801 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CADA UNO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#6 LOT: A125	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 001192

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

149 - DAIDA - NEGRO

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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 192 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061731198
Ingreso: 2105029

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS POR ORTHOSYSTEM

TORNILLO CORTICAL EN TITANIO 2.4MM /L28MM (1)
TORNILLO CORTICAL EN TITANIO 2.4MM /L30MM (3)
IMPLANTE PLACA BLOQUEADA POLY AXIAL CUELLO TALAR(T8)(1)
TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 4.0MM X 40MM (1)
PIN KIRSCHNER DE 1.2 X 150MM (4)
PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 2.0 (3)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

Gleni Burbano A.

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002098

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	27/08/2025 03:27 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:	FE33859	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/08/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000295	ANCAL MICRO VIM TIT USP CON AGUJA 2.0	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	2762172,0000	55243,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2762172,0000	55243,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2762172,0000	41433,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	2762172,0000	13811,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2762172,0000	27622,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2762172,0000	82865,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6386- PACIENTE SERGIO ANDRES RAMIREZ ARIAS CC 1064435400 MEDICO CC1127914185 DR CABEZAS , INGRESO 2114720.

SUBTOTAL:	$2.762.172,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 69.054,00
OTRAS RETE:	$276.217,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$2.416.901,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTENEGRO

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

Sergio Valerio Amaya

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE33859

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

00034588

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/08/26 12:32 p. m.	2025/10/26	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
1	BAS-916220F	ANCAL MICRO-VIM TITANIO USP CON AGUJA 2.0 MM	1	UND	$3.682.896	$0	0 %	$3.682.896

Cantidad Facturadas 1

Cantidad Items 1

Notas:

2.762.172.

VALOR BRUTO	$3.682.896
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3.682.896
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$3.682.896**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: SERGIO ANDRES RAMIREZ ARIAS Identificacion 1127914185

Cirujano: FRANCO CABEZAS Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 60977

Valor en Letras:

TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE *******

CUFE: 20945dacc4a5d6e79125c1f8fd2b735d19046d345309b8016e41ec6b12b2b40882f5eed672377cd5abcb4bedd2752e65

FECHA EMISION: 26/08/2025 12:32:28 p. m.

FIRMA DIGITAL: bsq1EvYztHvdY0xLWDrRc4Kp1NOuQKKlCpGbX37+HkhCW/JUXiLqdGcL6kLvnF3cctH6fY0cVQKEajR5rme2zXvaX2UxptV0VBeJtJkjuRV/JA/Xo1yxeOR5
uhgw5nsX8TyV6FFsQwjDxWsfMLrUuh9TEk/5pGDrgHAkezdT5DDU1Yvg0S7pnfUEJaGKRdcATTqyTeVX50/Ah8QUrjz08Suepb8H0NUT1e0r6o0lQ+48KwCscbq
Aon//viJJFRMagDutI4tNY35K6YJCRkpvxW2fDiUcp9NExcYW1xO6OBZL28NHA5B6OYnthcQFNszefh7RCwaJQBCzROROgWra+fg==

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

6386

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

Nombre: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 891501676

Direccin: CL 15 17 A 196
Ciudad: Popayán
Telfono:

Fecha: 26/08/2025
Hora: 15:21 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	$920.724	$0	$0	-$920.724

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

NOVECIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 33859

Totales

Valor bruto:	$920.724
Descuentos:	$0
Subtotal:	$920.724
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$920.724**

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

CUDE: 29cbdf1899a62ebd13e0ec22617ebcb77006a8691b53aa117cb836c4516816bbe7c6b679364380abf9d57834426dd1[illegible] 2025-08-26 15:22:13-05:00

FIRMA DIGITAL: XkOKyoptFMajDbsdvbr7pi/edicnlzXmbTTv56xyW16tFpwF+eqLcr/er0AmlghPdh/VoD3tEwqbr2h2cwj3M
sKHD11iaiCRPbFQ6sX6ySivt9C8QXcBXvP8D71GLkKBCmxSP5brH7Pcw9Jrv+CD5Ti0Po4hmV10UUnw04gO7AppZWt
D244scv8D94LDE6tG0YwxuxnfOb7W0j/VY3mGkK9K/XLbjc6lstwc9RDZxajJ9kZ9m8RYzYcxGQYCwhK+EKY
vOB1ZROF3l/h+q7BRfLgkPPuoH6sv01dmNPSDtKeg1LfUlaRSRj6WW+xcfWhmWEJ3pQhNlgvwpB8t+Nll+Q==

(Firma y Sello)

AnissaGroup
Orthosystem Nit 901 449 382-1 | Lonetmedical Nit 901 348 180-0

TARJETA DE IMPLANTES Nº 60977

ALMACENAMIENTO Y O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

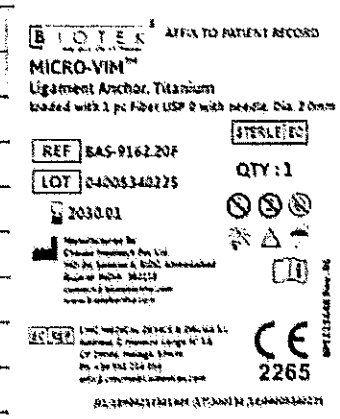
Código: F-DT-042
Versión: 2
Vigencia: 01/03/2024

REMISIÓN No. 0100993948 FECHA:

CLÍNICA: H. Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Sergio Ramirez Arias
RM: 1906793 CIRUJANO: Cabezas
H.C/IDENTIFICACIÓN: 1127941485 EDAD: 32
CLIENTE: H.S.L.U
PROCEDIMIENTO: Cupula
NOMBRE IQ: Jeison Jimenez C.
EQUIPO ENVIADO: Fixus 406
HORA INICIO QX: 07:30 HORA FINAL QX: 09:40

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
BAS-9162.20F	04005340225	Ancla Micro Vim 1.0mm Usp con hyje 20	1		X
			1 Item UNO		



OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 37 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1127914185
Ingreso: 2114720

Datos Personales

Nombre Paciente: SERGIO ANDRES RAMIREZ ARIAS **Identificación:** 1127914185 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 25/diciembre/1 **Edad Actual:** 32 Años / 8 Meses / 0 Días 992 **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 15 NORTE **Teléfono:** 3103895648
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** SOLDADOS DE LAS FUERZAS MILITARES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 37* *(Fecha: 05/08/2025 10:09 a. m.)*

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

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: C795202 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#11 LOT: A13 HUMERO#1 LOT:A12	OPTIMO DESECHABLE LOT: 015025

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

129 - DATRA SIN VALOR

Gleni Burbano A

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 37 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1127914185
Ingreso: 2114720

Conteo de Agujas: Si	No. Inicio:	2	**Conteo Completo: Si**
	No.Final:	2	
Conteo de Hojas de Bisturi: Si	No. Inicio:	1	**Conteo Completo: Si**
	No.Final:	1	

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

Observaciones

REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION CODO IZQ
SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO
CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTADO POR FIJACION EXTERNA

PLACA TT BLOQUEADA EN L QUANTUM HD IZQ. 2.0 X 6H (1)
TORNILLO TT CORTICAL HD 2.0 X 16 (1)
TORNILLO TT CORTICAL HD 2.0 X 22 (3)

SUMINISTRADO POR ORTHOSYSTEM
ANCLA MICRO-VIM TITANIO USP CON AGUJA 2.0MM (1)

Indicaciones Médicas

149 - DARK MONITENCIO

Gleni Burbano A

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002099

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 27/08/2025 03:44 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: FE33860 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/08/2025 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
DMT0000953	TORNILLO INTERFERENCIA BIOST 6 - 9 A 12 X 20 A 35	UNIDAD	1,00	$1.542.677,50	$1.542.677,50	0,00	0,00
DMS0000143	SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO	UNIDAD	1,00	$1.593.806,50	$1.593.806,50	0,00	0,00
DMA0000172	ANCLAJE TIT WEGDE 3.0 A 5.0 SIN AGUJA.	UNIDAD	1,00	$1.545.991,00	$1.545.991,00	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
DMP0000300	PUNTA RADIO FRECUENCIA 3.5 MM LAT	UNIDAD	1,00	$977.357,00	$977.357,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	14766243,0000	73831,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	14766243,0000	147662,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	14766243,0000	442987,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	14766243,0000	295325,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	14766243,0000	295325,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	14766243,0000	221494,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $14.766.243,00

COMPROBANTE ENTRADA

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6387- PACIENTE JUAN FELIPE MUÑOZ RIVERA CC 1058932657 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2116520

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:	$ 369.156,00
OTRAS RETE:	$ 1.476.624,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.133.824,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRECE MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE33860

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

00034674

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/08/26 12:40 p. m.	2025/10/26	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
1	104723	IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	2	UND	$3.054.795	$0	0 %	$6.109.590
2	10234010177	TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 35MM	1	UND	$2.056.903	$0	0 %	$2.056.903
3	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSION PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT REVERSE TENSIONIG	1	UND	$2.125.075	$0	0 %	$2.125.075
4	103910100015	ANCLAJE DE TITANIO WEDGE 3.0 SIN AGUJA	1	UND	$2.061.322	$0	0 %	$2.061.322
5	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645
6	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 MM	2	UND	$725.647	$0	0 %	$1.451.294
7	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
8	10279350201	PUNTA DE RADIO FRECUENCIA 3.5 MM LAT SERFAS	1	UND	$977.357	$0	19 %	$977.357
		Cantidad Facturadas 10						
		Cantidad Items 8						

Notas:

14 766 243

VALOR BRUTO	$19.247.950
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$19.247.950
IVA	$251.013
RETENCIONES	$37.652
TOTAL A PAGAR	**$19.461.311**

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: JUAN FELIPE MUÑOZ RIVERA Identificacion 1058932657
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 60928

Valor en Letras:
DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS M/CTE *******

CUFE: c8bff01972425cb1d492cb872cdbd295cd9e5c1dd6c784ed0cbad098d35e560cc825cc77cf836718544770f9583f960d
FECHA EMISION: 26/08/2025 12:40:07 p. m.

FIRMA DIGITAL: PRAjHs942Roq0rdjBfQ6VeDCphcyGlwBPwNhNH74r2ePaf7af2Bhl4KsgQOkZybw2n9ZYb6064LtgltAT32LncRlsDIMLFAnElGm4NELbsfYtoPJr4wmhC2z gw97yxU8dEXRDkzhzPxGaVW3OE1g1l2naCjlfgzAomnbSeFsowyNLP224NcNgTS9h4TOfKwqjPwPj+FlW4pz3iUVUPfS4P58qonzQUr7l3/L6uzPLA/4XgEXTph W74XAijH9yNQBXgIVbX57Fa70UWNkaaErtMquQgiq3yXViu5c+wO/xRRl4SJABk4H5BtQKA+I6mt1J9YieLU9cx69sCrRuX8utg==

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

AUTORIZADO POR | **FIRMA**

REIMPRESO ORIGINAL

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6387

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

Nombre: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 891501676

Direccin: CL 15 17 A 196
Ciudad: Popayán
Telfono:

Fecha: 26/08/2025
Hora: 15:24 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$4.481.707	$0	$0	-$4.481.707

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS SIETE PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$4.481.707
Descuentos:	$0
Subtotal:	$4.481.707
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$4.481.707**

Notas

DESCUENTO 25% FE 33860

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

CUDE: a6bc757275e53f90081b8d955fd5e319c3726e80a7490af44c86407b248d24f0f5e4902a738abec445855a2fc66478cb2025-08-26 15:25:04-05:00

FIRMA DIGITAL: bLF3nu7lpS76mUpnUoXhVg8aHn9uPfnR5OwjlnN3oOyYpQDo3Bzlw+cP1Mv29vhG5Zsl8JwBVoPbW+DlCgQ6M
3qOzvxlxT7bvfHbzp0aQtuh2Xwo51bk9lEV6/hnpsxDzqHVn2+hlgVcWEGSmb94CbqwjOZlXZ23o9awMsX/jFlp5fv
xJYLVmqjZLpy2JNx4VihHga4C0R+PuxGlqz3Llb+jKv6Wo7uV979JD4uLsSoRYzylgKfpEj6CB7GARSag1fZ
1nRP7+pnbYQ4lHSzxpXn5r1wFo/k6/0LBb0/8k+dj0T6jEsFB809a+RPBkw509yFqs5eJRaH1kq4BNUdEOQ==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 60482

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

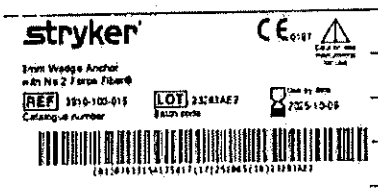
REMISIÓN No. 26627 FECHA:

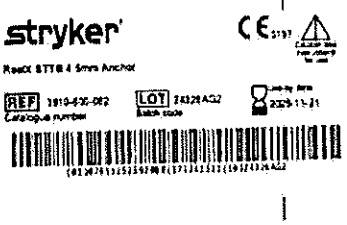
CLÍNICA: H. Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Juan Muñoz Rivera
RM: 946147005 CIRUJANO: portela
H.C/IDENTIFICACIÓN: 1058932657 EDAD: 19
CLIENTE: H.S.L.V
PROCEDIMIENTO: L.C.A
NOMBRE IQ: Jesus Jaramillo
EQUIPO ENVIADO: Kit Ingmett 1273
HORA INICIO Qx: 13:00 HORA FINAL Qx:

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

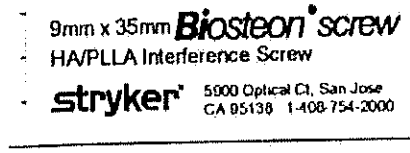
REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10274350201	24122AE2	Punta Radio frecuencia 3.5 n lut Serfas	1		X
10350800006	2314015B	Juego de tubos stryker	1		X
10234010177	BS240109	tornillo de interferencia Biosteon 9x35 m	1		X
10396090070	74524021144	Super Sutura force fiberte aguja 1/2 circulo ultra 26	2		X
104773	7014569	Implante Menisco air max curva	2		X
10391060006 2	24376AE2	Anclaje Sin nudo expandible Reely 4.5	1		X
10234102060	24206AE2	Sistema de Suspension procinch adjustable	1		X
—	—	loop implant Reverse tensioning	—	—	—
10391010015	23283AE2	Anclaje de titanio Weyde 3.0 Sin aguja	1		X

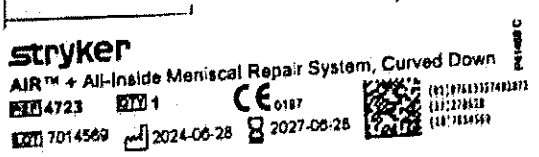












INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRURGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 25 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 1058932657
Ingreso: 2116520

Datos Personales

Nombre Paciente: JUAN FELIPE MUÑOZ RIVERA **Identificación:** 1058932657 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 25/agosto/2005 **Edad Actual:** 20 Años / 0 Meses / 2 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRRERA 11 16 66 **Teléfono:** 3148752909
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ESTUDIANTE

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° 25* *(Fecha: 07/08/2025 08:39 p. m.)*

Responsable: ANDRES FELIPE MUÑOZ GOMEZ **Teléfono Resp:** 3148733719
Dirección Resp: CARRRERA 11 16 66 **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 814504 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#5 LOT: A20	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 015152

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	6
No.Final:	6

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
PAGINA: 2/2

Folio: 25 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1058932657
Ingreso: 2116520

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: SUMINISTRADOS POR ORTHOSYSTEM

TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOESTON 9X35MM (1)
SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26(2)
IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA (2)
ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX 4.5 (1)
PUNTA RADIO FRECUENCIA 3.5MM LAT SERFAS(1)
SISTEMA DE SUSPENCION PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT REVERSE TENSIONIG (1)
ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 3.0 SIN AGUJA (1)
JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)

Indicaciones Médicas

Gleni Burbano A

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°PP000000002100

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 28/08/2025 07:59 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

N° FACTURA: FE33906 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 28/08/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000748	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 34	UNIDAD	1,00	$118.461,75	$118.461,75	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
DMT0000426	TORNILLO BLOQUEO DE 3.5 X 55 - 70	UNIDAD	1,00	$388.500,00	$388.500,00	0,00	0,00
DMT0000742	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 30 MM TIT.	UNIDAD	3,00	$118.461,75	$355.385,25	0,00	0,00
DMP0000874	PLACA COMRENSION BLOQ DE TIBIA LATERAL PROXIMAL 3.5 X 4 -7 A 12 ORI	UNIDAD	1,00	$3.598.500,00	$3.598.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	6014847,0000	30074,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6014847,0000	60148,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6014847,0000	180445,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6014847,0000	120297,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6014847,0000	120297,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6014847,0000	90223,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6407- PACIENTE LUIS ALBERTO PALECHOR PALECHOR CC 10292674 MEDICO CC 76324457 DR GONZALEZ, INGRESO 2116643

SUBTOTAL:	$6.014.847,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$150.371,00
OTRAS RETE:	$601.484,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.262.992,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y 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: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY **U CONFIRMA:**610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE33906

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

00035338

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN DE COMPRA
2025/09/28 16:36 p. m.	2025/10/28	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
1	204030306134	TORNILLO CORTICAL DE 3.5MMX34MM TI	1	UND	$157.949	$0	0 %	$157.949
2	2045713018753	TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5X75MM	1	UND	$518.000	$0	0 %	$518.000
3	2045713018803	TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5X80MM	2	UND	$518.000	$0	0 %	$1.036.000
4	2045713018803	TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5X80MM	1	UND	$518.000	$0	0 %	$518.000
5	204031451060	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 60 MM TI	1	UND	$518.000	$0	0 %	$518.000
6	204030306130	TORNILLO CORTICAL DE 3.5MM X 30MM TI	3	UND	$157.949	$0	0 %	$473.847
7	2045602159114	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA LATERAL PROXI VA 3.5MM 7X 10 ORIF COM DER	1	UND	$4.798.000	$0	0 %	$4.798.000
		Cantidad Facturadas 10						
		Cantidad Items 7						

Notas:

VALOR BRUTO	$8.019.796
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8.019.796
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$8.019.796

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: LUIS ALBERTO PALECHOR PALECHOR Identificacion 10292674
Cirujano: HUMBERTO GONZALEZ Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 57146

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

CUFE: 741bb71f2774f19d0b9e7dc579bebb957ee1cf452c3615bd63d32d7bce05e5a72cd4ab73afd09c8323f490ce0c6480b2
FECHA EMISION: 28/08/2025 4:36:50 p. m.
FIRMA DIGITAL: d3fXAm1QP/8gfp4yrLdSlAZ+95b78wyy4gxcduNwRUmY2pO82+g2ZJckOYWY5M4DByHgzoEYT0ghl5oAQ7X8FAa7jWnxKFvDsmqlKgA75lYHM44qk1H9eDCB6
3walO1vcSQyhUlKrrgOaQA8CMEmLb2mfFhqlf6sqnOU48xxEtGSx8SDKlIrEfc5lh9lj074mY5bFQ8VYWlwT2e9ub6xTcxaQmSQhJ9vzwQf0bL8A7bITssTYySq3
y9CoLN4xlOq7PdqCzFYjplPHcrqaQP9n559L0dc1/yy2LyghYSVeQ7gfaWr57q/V9gmR8o9+uhoWQLxuN8V2qLdlfrE5t88MLzQ==

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

6407

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: 28/08/2025
Hora: 16:43 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	$2.004.949	$0	$0	-$2.004.949

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOS MILLONES CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$2.004.949
Descuentos:	$0
Subtotal:	$2.004.949
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$2.004.949**

Notas

DESCUENTO 25% FE 33906

PACIENTE:LUIS ALBERTO PALECHOR PALECHOR
ID: 10292674

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

CUDE: 1c8d72d10db32aa16ff3f21b21b99bcdfe042de488b721c244bad216f1b6a1c03642537e2c9e97368c7fc03a30d52e18 2025-08-28 16:43:49-05:00

FIRMA DIGITAL: F/U5HL9bGsLb0DhhmWMjloP8Hn1mRP7blMLABNJtme3bWFbdRstxSyiLpJYAfh/4DEd6j8MlKecH16CUJ/Tr0
ZZU6oMjootJ1F/G/kvdk+EcRsMaD94n63IJnrpCpLDlKTLSk8mdm9XK/lUdBHs1RGlxOV/S2JqNt6HVx03Cb+UlFrQ
WKXbl8ebP8Pkh1al9SaJs1RwqWly4qox8fSJsVRX2KHFVaktNe9N/TMjr8qjXuAhB3qgajNkKRg7pbeNegYv
cPM9LrBADJTrbxy/LUuk64dloq4tme3XTp8jsO1Klv17oKtGhsZ7e4bGgfOs3pja1zTYlxrhkqjvaXVl/zw==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 57146

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. FECHA:

CLÍNICA: Hospital susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Luis Alberto palechor palechor

RM: 193371 CIRUJANO: Gonzalez

II.C/IDENTIFICACIÓN: 10292674 EDAD: 43

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: placa de tibia proximal medial y lateral

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: Basica 3.5 LH

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☑ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
4030306130	00113120901	tornillo cortical de 3.5 mm x 30mm ti	3	X	
4030306134	00116906151	tornillo cortical de 3.5 mm x 34 mm ti	1	X	
4031451060	21020213	tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 60 mm ti	1	X	
4560259114	21911058	placa de compresión y bloqueo tibia lateral proxi VA 3.5 mm 7x10 orif com Der	1	X	
4531301g758	24165 1030	tornillo de bloqueo Autorroscante de 3.5 mm x 15 mm	1	X	
4531301 8803	24 1652085	tornillo de bloqueo Autorroscante de 3.5 mm x 80 mm	2	X	
4531301 8803	24 0392041	tornillo de bloqueo Autorroscante de 3.5 mm x 80 mm	1	X	

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 172 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 10292674
Ingreso: 2116643

Datos Personales

Nombre Paciente: LUIS ALBERTO PALECHOR PALECHOR **Identificación:** 10292674 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 23/noviembre/1981 **Edad Actual:** 43 Años / 9 Meses / 3 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 21 B 10-97 **Teléfono:** 3107282824
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** (DESACTUALIZADO SIN REEMP) VENDEDORES AMBULANTES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 172* *(Fecha: 08/08/2025 09:25 a. m.)*

Responsable: CLAREXI PALECHOR **Teléfono Resp:** 3107282824
Dirección Resp: CARRERA 21 B 10-97 **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 793715 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA
Cirujano: 76324457 GONZALEZ SERNA HUMBERTO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
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#5 TIBIA#2 LOT.07082025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si | No. Inicio: 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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-VI4
HC0008

Folio: 172 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 10292674
Ingreso: 2116643

	No.Final:	6	
Conteo de Hojas de Bisturi: Si	No. Inicio:	2	**Conteo Completo: Si**
	No.Final:	2	

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTO ORTHOSYSTEM:
_PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA LATERAL PROX VA 3.5XX 7X10=1
_TORNILLO CORTICAL DE 3.5MM X 30=3
_TORNILLO CORTICAL DE 3.5MM X 34=1
_TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5X60=1
_TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5 X75=1
_TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE DE 3.5 X80=3

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
NºPP000000002101

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 28/08/2025 08:01 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: FE33861 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/08/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000010	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
DMI0000062	IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS	UNIDAD	1,00	$977.357,00	$977.357,00	0,00	19,00
DMT0000423	TORNILLO BLOQUEO DE 3.5 X 40 - 42	UNIDAD	1,00	$388.500,00	$388.500,00	0,00	0,00
DMP0000889	PLACA COMPRENSION BLOQ POSTERIOR TIBIAL PROXIMAL 3 5 X 2 A 12 ORIF TIT	UNIDAD	1,00	$2.775.000,00	$2.775.000,00	0,00	0,00
DMT0000389	TORNILLO BLOQUEO T. DE 3.5 X 38	UNIDAD	1,00	$388.500,00	$388.500,00	0,00	0,00
DMT0000474	TORNILLO CORTICAL AUTO. TIT 3.5 X 38 A 60 MM	UNIDAD	1,00	$118.461,75	$118.461,75	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	9172037,0000	45860,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9172037,0000	91720,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9172037,0000	275161,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	9172037,0000	183441,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9172037,0000	183441,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9172037,0000	137581,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $9.172.037,00

COMPROBANTE ENTRADA

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6388- PACIENTE JHON JAIRO JOAQUI MUÑOZ CC 1002860842 MEDICO CC10290635 DR PORTELA, INGRESO 2113977.

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:	$ 229.301,00
OTRAS RETE:	$ 917.204,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.238.893,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES 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. FE33861

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

00034703

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/08/26 12:47 p. m.	2025/10/26	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
1	103910600062	IMPLANTE SIN NUDO 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 MM	2	UND	$725.647	$0	0 %	$1.451.294
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	204031451040	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 40 MM TI	1	UND	$518.000	$0	0 %	$518.000
6	2045602066083	PLACA COMPRESION Y BLOQUEO POSTERIOR TIBIA PROXIMAL 3.5 MM, 3X2 ORF COM TI	1	UND	$3.700.000	$0	0 %	$3.700.000
7	204031451038	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 38 MM TI	1	UND	$518.000	$0	0 %	$518.000
8	20SN267535060	TORNILLO CORTICAL DE 3.5X 60 MM AUTORROSCANTE TI	1	UND	$157.949	$0	0 %	$157.949

Cantidad Facturadas 9
Cantidad Items 8

Notas:

9.172.037

VALOR BRUTO	$11.789.009
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$11.789.009
IVA	$251.013
RETENCIONES	$37.652
TOTAL A PAGAR	**$12.002.370**

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: JHON JAIRO JOAQUI MUÑOZ Identificacion 1002860842
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 60981

Valor en Letras:
DOCE MILLONES DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE *******

CUFE: 495c0a90b14044850f3ece296b90795e3f97727e5c18e9569e266ec284c0be9795ae21b31d69941fc16e37b5698960ce
FECHA EMISION: 26/08/2025 12:47:02 p. m.

FIRMA DIGITAL: ZlniMREbvV1xSSi9ks8vRlzlhmBoaKmlLpT3k5hBcn5R6WfTFSWpAUqns5JoNGzSTa6J8Lh6Jtkbmb/M7A7EfpNOplaBn3hhkpdGWG2/MvHzzrHCOMBH3fJD kpSmZbcCii8EE+F1lkUmNqn/04PKzqtGV6NN3zkyplOyeFwOEAoYaHjfRERCOpukqTtWUUEm4uKRwHVScJ6iF5eBEJSlvwh3pfWKKbf66+jUhjJztGxpTrO1YjV n+E00Inpoagc23YPJlxeFD29lK8ogZVdtYzl0orZJ3s0OOJlo8K3b4N18SB+2otz8B3Q3D6xthtHeP3tn3wK3RUUKKJN77Y80lQ==

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

6388

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

Nombre: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 891501676

Direccin: CL 15 17 A 196
Ciudad: Popayán
Telfono:

Fecha: 26/08/2025
Hora: 15:29 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$2.616.972	$0	$0	-$2.616.972

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 33861

Totales

Valor bruto:	$2.616.972
Descuentos:	$0
Subtotal:	$2.616.972
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$2.616.972**

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

CUDE: 7b7ea0b3d648160b43bc9e048508a302265fb2cb8de7c1ca4cb893c5e6e453021297cc20625abb061afb4b7c345f7c99 2025-08-26 15:30:17-05:00

FIRMA DIGITAL: AOwFfRw445nR/H8A44oT/beYtnTHBERRMuXYevEW54PALW3QOlMwYk7PXfiq5kracu+1/tzJ8DyETua2vF1xL
tLl8dVBEyVhb9K0iFUHYC/YYDXWFPvmwqZ9qohVrTgPuGKMMs8kZ4d4PqzjdHxhkX4J6ZwNOXFFVkJZF9CLJCy8zys
P46CgfapxjxT8tejtNoFHxipstK89aVnPXQoph8swFBeSVK3838aCdZeKkZ3PHX21QwRhZNvUp5gqozHPqLs
61HXhl+HhnvVWR1ObjkUslVfu+c5S1VKU8nHm18wpRXO4CaX+VRb04yXknyWpkoSgDYGJiezdk2nEX9G5kw==

(Firma y Sello)

AnissaGroup
Orthosystem Lene Medical
Nit. 901.140.387-1 Nit. 901.318.102-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 60981

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No: 26645 FECHA:

CLÍNICA: H. Cu Sma Lopez
RM: 1061701754 CIRUJANO: Parlelo
CLIENTE: H.S.L.V
NOMBRE IO: Jesus Jimy M.
EQUIPO ENVIADO: K. Pigmentario
HORA INICIO Qx: 14:00 HORA FINAL Qx: 17:00

NOMBRE PACIENTE: Jhon Joaquí Muñoz
IDENTIFICACIÓN: 1002360942 EDAD: 30
PROCEDIMIENTO: LCA + Tibia proximal

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PREST.	CONSIG.
4564072660938	23052 0001	Placa compresiva y bloqueo posterior tibia proximal 3.5mm, 3x2 ori con T.	1	V	
—	—		—	—	—
4032451038	210M89646	Tornillo de bloqueo de 3.5mm x 38mm T;	1	X	
4032451040	001109 4633	Tornillo de bloqueo de 3.5mm x 40mm T;	1	X	
5n267535060	4028	Tornillo cortical de 3.5 x 60mm auto roscante	1	X	
1039104003210	3462401114	Super Sutura Force Fiber #2 aguja 1/2 circulo cutting 26	2		X
1039106000062	24326AG2	Implante sin nudo Reely ETT 4.5mm	1		X
1027935021201	24122AE2	Implante de Pueblo 3.5mm Lot Serfin	1		X
1035040000006	23H0154	Juego de tubos stryker	1		X
			—		
			9 Item Nueve		

stryker CE

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO CARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 47 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1002860842
Ingreso: 2113977

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

SINOVECTOMIA,CONDROPLASTIA RODILLA

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS POR ORTHOSYSTEM

PLACA COMPRESION Y BLOQUEO POSTERIOR TIBIA PROXIMAL 3.5 MM 3X2 ORI. CON TI (1)
TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 38MM TI (1)
TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 40MM TI (1)
TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 60MM AUTORROSCANTE (1)
SUPER SUTURA FORCE FIVER #2 AGUJAS 1/2 CIRCULO CORTANTE 26(2)
IMPLANTE SIN NUDO REELX STT 4.5MM (1)
IMPLANTE DE RADIO 3.5MM LOT SERFAS (1)
JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)

Indicaciones Médicas

Gleni Burbano A

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 47 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1002860842
Ingreso: 2113977

Datos Personales

Nombre Paciente: JHON JAIRO JOAQUI MUÑOZ **Identificación:** 1002860842 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 15/abril/1995 **Edad Actual:** 30 Años / 4 Meses / 11 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: LA MESA PATIA **Teléfono:** 3214972780
Procedencia: PATIA **Ocupación:** (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 47* *(Fecha: 07/08/2025 05:21 p. m.)*

Responsable: ANGELICA OBANDO **Teléfono Resp:** 3214972780
Dirección Resp: LA MESA PATIA **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 791702 REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ENDOSCOPICA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#11 LOT: A26	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 015052

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	6
No.Final:	6

Conteo Completo: SI

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002102

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	28/08/2025 08:35 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:	FE33863	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/08/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000296	ANCLAJE DE LIGAMENTO MICRO - VIM DE TIT	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	2762172,0000	13811,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2762172,0000	27622,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2762172,0000	82865,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	2762172,0000	55243,0000
PRODESARROLLO	2,0000	2762172,0000	55243,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	2762172,0000	41433,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6390- PACIENTE MIGUEL ANGEL BARCO ORTEGA CC 1058550004 MEDICO CC 79270732 DR CABEZAS , INGRESO 2116917

SUBTOTAL:	$2.762.172,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 69.054,00
OTRAS RETE:	$ 276.217,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$2.416.901,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS UN 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. FE33863

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

00034776

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/08/26 12:54 p. m.	2025/10/26	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
1	BAS-9161.18F	ANCLAJE DE LIGAMENTO MICRO-VIM DE TITANIO CARGADO CON 1 FIBR **Cantidad Facturadas** 1 **Cantidad Items** 1	1	UND	$3.682.896	$0	0 %	$3.682.896

Notas:

2762 172

VALOR BRUTO	$3.682.896
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3.682.896
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$3.682.896**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: MIGUEL ANGEL BARCO ORTEGA Identificacion 1058550004
Cirujano: FRANCO CABEZAS Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 60985

Valor en Letras:
TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE *******

CUFE: a2beb623f270d0263237cdb6ddf9b2e676b28345f5df01ca81a948785004c19f8e5f8cbc4e2f5467c873593f1e5ce025
FECHA EMISION: 26/08/2025 12:54:16 p. m.

FIRMA DIGITAL: CDTtjH2WUh9Q8xe3n0JtJWSFTc098DD0D9LexblUeO0DJ9bS8yW3LxSVlOnZkJ/Wm6hlcSlHyZE19+K1UYvOznrqXQq1EA1ooDbFpGd/ZlVtWh06ey8BJ6nP
xv/pcn/yPTJYKxgKV3uQm2ZrJzBSP+nTK08LAC1YAubdERS16+Mw7F4n3oRbcPZq39PnK0jW5Hh4dVAjTta9llw5fnK2N3RhnSIFQAi2ltmKNsgU3mt/mq0tOc7
MTQTNMlsxUxVcK+NG1ijMUvHCAUDNqMw/XQ/vbghN6Mm1GCPVfnPknhYXS2bdgT65QaonV90Zz19K+CcQeSyUuoGK4imZt9GyeQ==

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

6390

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Cali

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

Nombre: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 891501676

Direccin: CL 15 17 A 196
Ciudad: Popayán
Telfono:

Fecha: 26/08/2025
Hora: 15:39 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	$920.724	$0	$0	-$920.724

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

NOVECIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$920.724
Descuentos:	$0
Subtotal:	$920.724
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$920.724**

Notas

DESCUENTO 255 FE 33863

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

CUDE: 3656c7147771e07419bd1b6cade8b7f3dcf8c3ee5cccb93716b9560e5884af8baaaf9257c2122b4ebb60ac99161cc6b2 2025-08-26 15:39:39-05:00

FIRMA DIGITAL: H9sDMSESDM1G/JKfoRGVP/kfVpbO42PYWnHUjbu+kJl2SBRwYdpez2KKS5v5o1Syt0A8hHhuF2clc0EmeUOOh
PJU06fjaY4JoRwYFajq43SZZc3QG2/T3/BCN3oBwNlpXHyqqkXkIBD9TXDZPADzlkxGW+a3mTBWet2LiAHox2+c4lO
m3PSBYKcxJRZBshsbhUX50vbln2sbhzz20yZjzXvUgt337OqPGBcLEz3J2D0ujNfl5GXMwpHmqgynvRJMt+q
/UPXDklkXwMgglaq8GrqRpduqnvb8r3P+WYs/b3HGw3MolClrn22836wf8ed2hZRjkvysAgsc9FLA/bAxRQ==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 60985

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 01009348 FECHA:

CLÍNICA: H. Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Miguel Buras

RM: 1406743 CIRUJANO: Colegas

H.C/IDENTIFICACIÓN: 105855 0004 EDAD: 15

CLIENTE: H.S.L.U

PROCEDIMIENTO: Tenorrafia

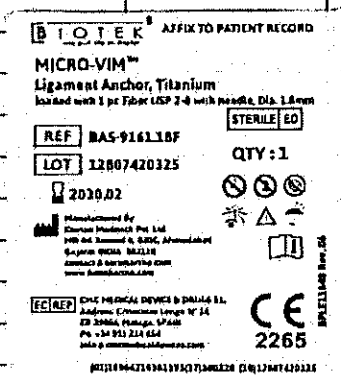
NOMBRE IQ: Jesus Jimy

EQUIPO ENVIADO: Anclaje Titanio

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 16:00 HORA FINAL Qx:

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
BAS9161 18F	12807420325	Anclaje de ligamento Micro-Vim de titanio cargado con 1 fibr	1		X



OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 80 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1058550004
Ingreso: 2116917

Datos Personales

Nombre Paciente:	MIGUEL ANGEL BARCO ORTEGA	**Identificación:**	1058550004	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	02/febrero/2010	**Edad Actual:**	15 Años / 6 Meses / 23 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	MANZANA 17 17 07 BARRIO TOMASCIPRIANO	**Teléfono:**	3205060862		
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:**	ESTUDIANTE		

Datos de Afiliación

Régimen:	Ninguno		
Plan Beneficios:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO #4_RESOLUCION DE URGENCIAS	**Nivel - Estrato:**	OTROS

Datos del Ingreso *FOLIO N° 80* *(Fecha: 09/08/2025 04:44 p. m.)*

Responsable:	VICTORIA ORTEGA	**Teléfono Resp:**	3205060862
Dirección Resp:	MANZANA 17 17 07 BARRIO TOMASCIPRIANO	**Fecha de Ingreso:**	
Finalidad Consulta:	Otra	**Causa Externa:**	Otro_tipo_de_accidente

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 824201 TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS CADA UNO CON NEURORRAFIA
Cirujano: 79270732 CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1152222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#4 LOT.08082025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	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

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 80 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1058550004
Ingreso: 2116917

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:
_ANCLAJE DE LIGAMENTO MICRO VIM DE TITANIO CARGADO CON 1IFBR=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 610

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002103

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 28/08/2025 08:54 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: FE33865 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 26/08/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMM0000219	MINIPLACA FOOT RECTA ANCHA	UNIDAD	1,00	$2.514.705,75	$2.514.705,75	0,00	0,00
DMP0000076	PIN GUIA KIRSCHNER 1.0 - 1.2 A 2.0	UNIDAD	4,00	$90.000,00	$360.000,00	0,00	0,00
DMT0000188	TORNILLO DE BLOQUEO 2.3 X 14 - 16MM VARIAX TRA466	UNIDAD	2,00	$529.411,50	$1.058.823,00	0,00	0,00
DMT0000041	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 10 A 18 L36MM COD. 204036	UNIDAD	2,00	$529.411,50	$1.058.823,00	0,00	0,00
DMP0000451	PIN GUIA KIRSNER LISO 0.8 A 3.2 X 100 A 250MM	UNIDAD	2,00	$13.387,00	$26.774,00	0,00	0,00
DMT0001207	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 2.5 A 7.5 X 10 A 80	UNIDAD	1,00	$506.205,75	$506.205,75	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5525332,0000	27627,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5525332,0000	55253,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5525332,0000	165760,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5525332,0000	110507,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5525332,0000	110507,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5525332,0000	82880,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6391- PACIENTE NURY MUÑOZ MONCAYO CC 34542772 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2118867

SUBTOTAL:	$5.525.332,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$138.133,00
OTRAS RETE:	$552.534,00
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 OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.834.665,00

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. FE33865

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

00034720

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/08/26 13:02 p. m.	2025/10/26	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
1	604015041	MINIPLACA FOOT RECTA ANCHA CORTA	1	UND	$3.352.941	$0	0 %	$3.352.941
2	20172012	PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.2 MM	4	UND	$120.000	$0	0 %	$480.000
3	60657314	TORNILLO BLOQUEADO VARIAX2 3.5/L14MM	1	UND	$705.882	$0	0 %	$705.882
4	60657316	TORNILLO BLOQUEADO VARIAX2 3.5/L16MM	1	UND	$705.882	$0	0 %	$705.882
5	60657412	TORNILLO CORTICAL EN TITANIO 3.5MM/L 12MM	1	UND	$705.882	$0	0 %	$705.882
6	60657416	TORNILLO CORTICAL EN TITANIO 3.5MM/L 16MM	1	UND	$705.882	$0	0 %	$705.882
7	20PIN08150	PIN KIRSCHNER 0,8X150 MM	2	UND	$17.850	$0	0 %	$35.700
8	2031202110	TORNILLO CANUL SIN CABEZA 3.0MMX28	1	UND	$674.941	$0	0 %	$674.941

Cantidad Facturadas 12
Cantidad Items 8

Notas:

VALOR BRUTO	$7.367.110
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$7.367.110
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$7.367.110**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: NURY MUÑOZ MONCAYO Identificacion 34542772
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 60983

Valor en Letras:
SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO DIEZ PESOS M/CTE *******

CUFE: 9ed9d0eb5cb39791080826975a4d3b628fd08ad5c3f3546b69c3d799a823acaa67501ce93972cc23bc3721ce1530bf89
FECHA EMISION: 26/08/2025 1:02:43 p. m.

FIRMA DIGITAL: b18hjklMOhB7ZLRLlRn7hCltlLbelPWvgp7SVNgB+OKAkcbGWg8DQRng/lhloRqoxB3V0LhuuSl/mSUvQFcca8MH/4060Qp0KK+z6FoTUZtPsnw47sQ9XTT2 fC6ST2ln6vrc2fAzmzPywRlNxxJotzbgpZcJdwY0gwLTs4W0JCxYyC382rgc+U8clsUY5BCRh290gEzVzl5KwKN2cSVF2dTDaFp5lT+YwXgBrjhtDlCxZlBZp41 0T4XBl8U4fUAkRiX6WN705hnToxjMHlr3+wv1sQqTdnyoMd4/cg0OgTpnZaWETLUJVNVHfdMdyElBeA23LUXJaqFgwzAE4rsNyA==

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

6391

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

Nombre: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 891501676

Direccin: CL 15 17 A 196
Ciudad: Popayán
Telfono:

Fecha: 26/08/2025
Hora: 15:42 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.841.778	$0	$0	-$1.841.778

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$1.841.778
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.841.778
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.841.778**

Notas

DESCUENTO 25% FE 33865

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

CUDE: ae6d6a007f6a8aa321c6f22ac6c8ea5525e1eb273c3aca28e67eebafe99d25f302c1c9e23bb2557d06be50a0af5193bc2025-08-26 15:43:09-05:00

FIRMA DIGITAL: b+SRxqZ7HcKLGcPL+/E34ChNRkY+u6lH4ASJFzoZvPSn186MPdFu3Y6sMlU5eZTWGomMnt876fgqCyYSXbuvl
lA46aSnF3epSO3T8qK0cuTDPLVTphgBCVjldL00V9gvlOolNqz5+JP+lWG279zVBvvarPsrbnr/0AsUvl4jtm07mJX
Yl4lB9fHa2uctZmA8llq/zrb0KsuC037uhMOw262OlsRQ2j8oDWVjoxSrQgcb1HK6qmAz4TlD8ke/xsuc1yl
6FRTZj5oGV/notyWbUOnML0lnkctrqBpczlABEKG9VYqNL07qwpxtcmQFsBhPkO+wUTSzTu5yC0F02Trj1A==

(Firma y Sello)

AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900.449.182-1 | Lonevmedical Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 60983

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 26668 FECHA:

CLÍNICA: H. Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Nury Muñoz
RM: 1067017459 CIRUJANO: Herrera
H.C/IDENTIFICACIÓN: 34542772 EDAD: 60
CLIENTE: H.S.L.V
PROCEDIMIENTO: Valgo
NOMBRE IQ: Jesus Jimy M.
EQUIPO ENVIADO: Nova Post #104
LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES
HORA INICIO Qx: 07:00 HORA FINAL Qx: 10:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
20317021110	21052902	Tornillo Cort/S sin Cabeza 3.0x29mm	1		X
Pin03150	1705004	Pin Kirschner 03x150m	2		X
609015041	1000366705	Mini placa post Recta Ancha corta	1		X
60657314	H4935 70	Tornillo Bloqueado Variax 3.5/L14m	1		X
60657316	6266444	Tornillo Bloqueado Variax 3.5/L16m	1		X
60657412	H44077	Tornillo Cortical en Titanio 3.5m/L12m	1		X
60657416	H41804	Tornillo Cortical en Titanio 3.5m/L16m	1		X
20172012	81116071	Pin Kirschner Punta lisa 1.2	4		X
			12		

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 42 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34542772
Ingreso: 2118867

Datos Personales

Nombre Paciente: NURY MUÑOZ MONCAYO **Identificación:** 34542772 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 30/junio/1964 **Edad Actual:** 61 Años / 1 Meses / 27 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CALLE 2A 27 91 **Teléfono:** 3113601971
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** PERSONAS QUE REALIZAN TRABAJOS VARIOS

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° 42* *(Fecha: 09/08/2025 10:23 a. m.)*

Responsable: INGRESO DE CX INGRESO DE CX **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: INGRESO DE CX **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 772806 OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 34 PALSTIA 3	OPTIMO LOTE: 019762 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2

Conteo Completo: Si

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 42 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34542772
Ingreso: 2118867

No.Final: 2

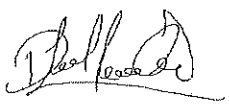
Patologia: No
Cirugia: Limpia
Limpieza de Quirofano: Si
Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUERE

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA ORTHOSYSTEM_
- MINI PLACA FOODTRECTA ANCHA WRA (1)
- TX BLOQ VORIAX 3.5 X 14 MM (1)
- TX BLOQ VORIAX 3.5 X 16 MM (1)
-TX CORTICAL TI DE 3.5 X 12 MM (1)
-TX CORTICAL TI DE 3.5 X 16 MM (1)
- TX CANULADO SIN CABEZA 3.0 X 28 MM (1)
-PIN KIRSCHNER DDE 0.8 MM (2)
- PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.2 MM (4)

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
NºPP000000002104

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	28/08/2025 09:54 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:	FE33866	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/08/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	3,00	$2.291.096,00	$6.873.288,00	0,00	0,00
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	$1.593.806,50	$1.593.806,50	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	10749674,0000	53748,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	10749674,0000	107497,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	10749674,0000	322490,0000
PROELECTRIFICACION	2,0000	10749674,0000	214993,0000
PRODESARROLLO	2,0000	10749674,0000	214993,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	10749674,0000	161245,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6392- PACIENTE LUZ ANDREA GUERRERO ANGUCHO CC 1064435400 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2118864

SUBTOTAL:	$10.749.674,00
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:	$268.742,00
OTRAS RETE:	$1.074.966,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.461.484,00

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. FE33866

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

00034680

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/08/26 13:10 p. m.	2025/10/26	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
1	104723	IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	3	UND	$3.054.795	$0	0 %	$9.164.385
2	10234010166	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 28MM	1	UND	$1.859.440	$0	0 %	$1.859.440
3	10234102060	SISTEMA DE SUSPENSION PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT REVERSE TENSIONIG	1	UND	$2.125.075	$0	0 %	$2.125.075
4	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 MM	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647
5	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764

Cantidad Facturadas 7
Cantidad Items 5

Notas:

10 FM9 6424

VALOR BRUTO	$14.218.311
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$14.218.311
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$14.283.626**

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: LUZ ANDREA GUERRERO ANGUCHO Identificacion 1064435400
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 57148

Valor en Letras:
CATORCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE *******

CUFE: c9dae799da33f11ece6dba9cd5989aab065ba826bdab40099d0906086ec88a317206edecae965dd0989f4dff62aa5397
FECHA EMISION: 26/08/2025 1:10:55 p. m.

FIRMA DIGITAL: IZxTC0vh6nty6mbTEvmnP8+roCpmZPB8Akqt10NROWJH9iuOwCCkAhuJKMKu/vgOAzjr0NiLRLjmdNttBd5sb3Y8aRiqQLIEfQEpSBwQ7l2r5U1H5JOZKw6A
zk61Sb/OKf0QZdvTk9aEDenXt70ippUcqasUJYiQY3s2YKhscihvNyLilSij4HVcuKqBdrTJwEDW0BooN8KwQ80oTBxXUpy7xciazoo495d9LWWXxUWTg9Y0NpA
wnbJRtf3pSAun4QgJ/peFABlb47vnU/ZYmJjltYV14TPNoJk2gxCmxvsb6JRwr+eBx25tYSzTL1Q8r8PYjhe+gdxSAvS2XuwBmg==

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

6392

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

Nombre: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 891501676

Direccin: CL 15 17 A 196
Ciudad: Popayán
Telfono:

Fecha: 26/08/2025
Hora: 15:45 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$3.468.637	$0	$0	-$3.468.637

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$3.468.637
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3.468.637
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$3.468.637**

Notas

DESCEUNTO 25% FE 33866

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

CUDE: 6a028fd40b8ebf12995f9be837227d7cf7876bd02165118abf1a1df9caea2e22b0ab250f1432e5a1bbfa359d32421999 2025-08-26 15:46:11-05:00

FIRMA DIGITAL: KzlaN6KvL4lN3BFXzp+5TxcbZncSSVLLFSzlVp1kqbwjOOlqqYB/+bBRZZdZrktil0PjSYXKNjB2tWqkCyhTY
HVZh12fwsxFUGn+jYz0lWTxzGUFRLBiFQZSk/1EnFubHb0KoqRRVEOzHoY/+HTqynOv3Evtq6M2tMW1wS8J5jcCEjh
yLb9l09qj5npwlUd2YjV/fkGGUVoL/OoKdhAwW9iOkSylpDBJkS8ffltlArlMlqOoHbeCkYYTRYyccZYxoFE
14w61qncBTvZpDY0WyTmEpW/Htefl56PDJJSZFK2ZdmhFZZJ/Ri8sJgqldKozJZacMvlJJHA0eswk6hlzDA==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 57148

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 26660 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Luz Andrea Guerrero Anguciho
RM: 946192005 CIRUJANO: portela
H.C/IDENTIFICACIÓN: 1064435400 EDAD: 31
CLIENTE: HSLU
PROCEDIMIENTO: LCA - LCP
NOMBRE IQ: Sagid Martinez
EQUIPO ENVIADO: LCA 13
LINEA: [X] ARTROSCOPIA [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES
HORA INICIO Qx: 11:00 HORA FINAL Qx: 13:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1023401016 6	BS240924	tornillo de interferencia Biosteon 9x 28mm	1		X
1038109000 20	7462401114	Sutura Force fiber #2 aguja 1/2 circulo cortante 26	1		X
104723	7014569	implante meniscal Air mar curvo	3		X
1023401060	24206AE2	sistema de suspension pro cinch adjustable loop implant reverse tensioning	1		X
1039080000 6	23 H0158	juego de tubos stryker	1		X

stryker CE 0197
ProCinch® RT
Reverse Tensioning
REF 234-102-060 LOT 24206AE2 2026-07-24
(01)07613327137365(17)260724(10)24206AE2

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Down
REF 4723 QTY 1 CE 0197
LOT 7014569 2024-06-28 2027-06-28
P41468 C

7 siete items

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
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Down
REF 4723 QTY 1 CE 0197
LOT 7014569 2024-06-28 2027-06-28
P41468 C

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Down
REF 4723 QTY 1 CE 0197
LOT 7014569 2024-06-28 2027-06-28
P41468 C

OBSERVACIONES:

Paola C. C.
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Samuel Martinez
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 32 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1064435400
Ingreso: 2118864

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
_JUEGO DE TUBOS STRYKER = 1
_TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 28 MM = 1
_SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 = 1
_IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA = 3
_SISTEMA DE SUSPENCION PRONCINCH ADJUSTABLE LOOOP IMPLANT REVERSE TENSIONIG = 1

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]

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 32 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1064435400
Ingreso: 2118864

Datos Personales

Nombre Paciente:	LUZ ANDREA GUERRERO ANGUCHO	**Identificación:**	1064435400	**Sexo:**	Femenino
Fecha Nacimiento:	28/enero/1994 **Edad Actual:** 31 Años / 6 Meses / 28 Días	**Estado Civil:**	Soltero		
Dirección:	VILLA CARRERA 58 A 9A 17 CASA C9	**Teléfono:**	3183736219		
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:**	EMPLEADA		

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 32*

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

Informe

Quirofano: 1 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 807603 SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA# 11 LOTE: 09-08-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	5
No.Final:	5

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

T.9 - DATA NO MEDICO

Paola Yepez E

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002105

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	28/08/2025 10:11 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:	FE33873	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/08/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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
DMA0000042	AGUJA DE KIRSCHNER 1.0- 1.2 A 2.0 X 120-150-255	UNIDAD	2,00	$ 90.000,00	$ 180.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1897941,0000	9490,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1897941,0000	18979,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1897941,0000	56938,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1897941,0000	37959,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1897941,0000	37959,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1897941,0000	28469,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 226 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6393- PACIENTE LAURA ISABEL ORTEGA GARCIA CC 1058546242 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2119042

SUBTOTAL:	$ 1.897.941,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 47.449,00
OTRAS RETE:	$ 189.794,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.660.698,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO 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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE33873

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

00034603

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/08/26 15:51 p. m.	2025/10/26	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
1	2031276359	TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4.0MMX40MM	1	UND	$1.145.294	$0	0 %	$1.145.294
2	2031276361	TORNILLO CANUL SIN CABEZA 4.0MMX50MM	1	UND	$1.145.294	$0	0 %	$1.145.294
3	20PIN12150	PIN KIRSHNER 1.2X150MM	2	UND	$120.000	$0	0 %	$240.000

Cantidad Facturadas 4
Cantidad Items 3

Notas:

4894 911

VALOR BRUTO	$2.530.588
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2.530.588
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$2.530.588

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: LAURA ISABEL ORTEGA GARCIA Identificacion 1058546242
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 60986

Valor en Letras:
DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE *******

CUFE: dce2b9a8c7c70857acd7d7eb52363a195d000d40bc5a17db7cc7ccd3d6d6cd95eb5eaa8974cbea68d41c26def75b78d0
FECHA EMISION: 26/08/2025 3:51:25 p. m.

FIRMA DIGITAL: CikqjH8Px97Cfr9dEW/IAqR+066sHRXSmBG16+cecGzs2+0W7ttHYjSVJAJyurEwRQBsWuKUt2AfcvtSAyM5J72NhsXo0jedKKqQQ7HVlcsoeLWlKG3GZtxO
kL4E0algHqw6spyUfBGDBBEnm1AKPLWS9xcGlSwFnjZ3Lv/RofYJb32oqKw/6kmBESOYdFh1ygmizyBhxEV/T1wm6xtClB5H33ZG0el905lHGQv5LO2WBRUxpLx
EtB3707bjE0GjbWnt/6ZBQ3/56BfMKOZx7cB7tGLA3xGFKkDF327EA+DfHbBRXMgOckZq9BF9cAPcN52pkJm1wj7H9QZvaOBITA==

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

6393

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	26/08/2025
Hora:	15:55 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	$632.647	$0	$0	-$632.647

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 33873

Totales

Valor bruto:	$632.647
Descuentos:	$0
Subtotal:	$632.647
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$632.647**

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

CUDE: 6c5d10b9016ff041224b171a71dea727d3502995db0ca6a76ed5a68968f2b9d6c1118e6e224728914645a0f0fee29f65 2025-08-26 15:55:55-05:00

FIRMA DIGITAL: FvSoEKJdjnEZc8XBb5MAblf5cjl/0E3uatsXdl/X5AYKK6uS4VWrSvODh0cVD4l+aZOStWILk7pBdPktGCMzr
OxqLdV3Z+h9O0sXQPSY7hTMh7gL3L2r/px13w/vmOgexQj34ZlofJqaOMlnC0cECd3bduHg7+fcQt9BkXc/BVV8KLe
5xzpZhUrTH+uO8kAKoYy2KAV4aMbRzTOzPPUGz4f0dl7wJhSYp2W7hqEPte+UpLra4VOBvTUHLeMQZg2i6bc
H8afXoxb4dlNlfOzqrSQ52/uPnl1s+olYVnL62qAEY2O0dYT5qifAblSyu4OPXotf8Fnn9v1X6lpWljxwnw==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 60986

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. FECHA:

CLÍNICA: H. Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Laura Ortega Garcia
RM: CIRUJANO: Hernan
H.C/IDENTIFICACIÓN: 1058546242 EDAD: 21
CLIENTE: H.S.I.V
PROCEDIMIENTO: Hallux Valgus
NOMBRE IQ: Jesus Jimmy
EQUIPO ENVIADO: Biolucke N=2
HORA INICIO Qx: 09:30 HORA FINAL Qx: 10:30

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
2031276359	24042036	Tornillo canul Sin cabeza 4.0 m x 40 m	1		x
2031276361	24110207	tornillo canul sin cabeza 4.0 m x 50 m	1		x
Pin 12150	PK1190920	Pin Kirschner 1.2 x 150 m	2		x
			1		
		4 cuatro Items			

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 38 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 1058546242
Ingreso: 2119042

Datos Personales

Nombre Paciente: LAURA ISABEL ORTEGA GARCIA **Identificación:** 1058546242 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 30/diciembre/2003 **Edad Actual:** 21 Años / 7 Meses / 27 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA ALTO CAJETE **Teléfono:** 3147034513
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 38* *(Fecha: 10/08/2025 10:24 a. m.)*

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

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 775104 CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA# 10 EQ DE HUMERO#1 LOTE: 10-08-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 10-08-2025

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Paola Yepez E

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 38 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 1058546242
Ingreso: 2119042

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
_TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 4.0 X 40 MM = 1
_TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 4.0 X 50 MM = 1
_PIN KIRSCHNER 1.2 X 150 = 2

Indicaciones Médicas

Paola Yepez E

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