INFORME DE SUPERVISION No. 001 DEL CONTRATO Nro. 380 DEL 15 DE DICIEMBRE DEL 2025, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y ORTHOSYSTEM S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	380
Termino:	La duración el contrato será hasta el 31 de diciembre 2025, desde suscripción del acta de inicio.
Contratista	**ORTHOSYSTEM S.A.S.**
Fecha Inicio:	18 de diciembre 2025
Fecha de Finalización:	31 de diciembre 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:	$ 209.500.000 IVA incluido este valor es monto agotable.
Forma de Pago:	El hospital cancelara al contratista el valor del objeto del contrato en pagos 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 630 del 3 de diciembre de 2025 del contrato
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	19 / 12 / 25 — 22 / 12 / 25

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$209.500.000,00
Valor Total del Contrato:	$209.500.000,00
Valor Ejecutado:	$ 63.156.609,00
Valor a Pagar según informe:	$ 63.156.609,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 146.343.391,00

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 380 del 15 de diciembre 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
PP000000002376	19/12/2025	$ 5.524.344	FE36162 con nota crédito N° NC6797 por valor de 1841448	19/12/2025	$7.365.792
PP000000002377	19/12/2025	$ 6.103.963	FE36160 con nota crédito N° NC6795 por valor de 2034654	19/12/2025	$8.138.617
PP000000002392	22/12/2025	$ 4.479.183	FE36163 con nota crédito N° NC6798 por valor de 1493061	19/12/2025	$5.972.244
PP000000002393	22/12/2025	$ 6.199.079	FE36161 con nota crédito N° NC6796 por valor de 1930000	19/12/2025	$8.129.079

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 380 del 15 de diciembre de 2025.					
PP000000002394	22/12/2025	$ 2.762.172	FE36165 con nota crédito N° NC6800 por valor de 920724	19/12/2025	$3.682.896
PP000000002395	22/12/2025	$ 12.626.807	FE36166 con nota crédito N° NC6801 por valor de 4072576	19/12/2025	$16.699.383
PP000000002396	22/12/2025	$ 6.009.774	FE36167 con nota crédito N° NC6802 por valor de 1515081	19/12/2025	$7.524.855
PP000000002397	22/12/2025	$ 9.424.917	FE36168 con nota crédito N° NC6803 por valor de 244276	19/12/2025	$ 11.8690193
PP000000002398	22/12/2025	$ 4.069.436	FE36169 con nota crédito N° NC6804 por valor de 1220119	19/12/2025	$5.289.555
PP000000002399	22/12/2025	$ 5.956.934	FE36170 con nota crédito N° NC6805 por valor de 1030661	19/12/2025	$6.987.595

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 26 de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

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

en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				74	$40,325,500	$0	$0	$40,325,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$1,437,700	$0	$0	$1,437,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$13,752,200	$0	$0	$13,752,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	45	$20,052,800	$0	$0	$20,052,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$5,082,800	$0	$0	$5,082,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				75	$7,634,600	$0	$0	$7,634,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	75	$7,634,600	$0	$0	$7,634,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 4)				75	$10,614,000	$0	$0	$10,614,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	2	$100,000	$0	$0	$100,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	3	$346,000	$0	$0	$346,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	2	$288,000	$0	$0	$288,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	68	$9,880,000	$0	$0	$9,880,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				75	$16,123,400	$0	$0	$16,123,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$2,750,000	$0	$0	$2,750,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	5	$397,400	$0	$0	$397,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$74,000	$0	$0	$74,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	3	$172,400	$0	$0	$172,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	23	$8,359,500	$0	$0	$8,359,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$1,034,300	$0	$0	$1,034,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$364,300	$0	$0	$364,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$427,600	$0	$0	$427,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	22	$2,543,900	$0	$0	$2,543,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$2,909,500	$0	$0	$2,909,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$2,909,500	$0	$0	$2,909,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,939,700	$0	$0	$1,939,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$1,939,700	$0	$0	$1,939,700
TOTAL				75	$79,546,700	$0	$0	$79,546,700

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900449382	1	ORTHOSYSTEM S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	AGENCIA CALI	CRA 38 3 bis 51	CALI-VALLE	3799258	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2017024967	9496582273	E	2025/12/19	2025/12/17	BANCO AV VILLAS	0	$79,546,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	irl	vac	avp	vct	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: AGENCIA CALI (75 Afiliados)																												

Santiago de Cali, 19 de diciembre 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 diciembre del 2025.

JENNIFER EDITH SERRANO CC.1.144.128.995
TP. 211088-T

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002376

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	19/12/2025 08:13 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:	FE36162	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/12/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000296	ANCLAJE DE LIGAMENTO MICRO - VIM DE TIT	UNIDAD	2,00	$2.762.172,00	$5.524.344,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5524344,0000	27622,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5524344,0000	55243,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5524344,0000	165730,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5524344,0000	110487,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5524344,0000	110487,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5524344,0000	82865,0000

63.156.609 ok Secop.

55.231 soz.

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 380 DE 2025. FACTURA CON NOTA 6797 CREDITO PACIENTE CARLOS MAURICIO CERON CC 10755891 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA , INGRESO 2159229.

SUBTOTAL:	$5.524.344,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$138.109,00
OTRAS RETE:	$552.434,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.833.801,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Sergio Valneo Angel

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. FE36162

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

00036600

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/12/19 07:51 a. m.	2026/02/19	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	REFERENCIA	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** 2 **Cantidad Items** 1	2	UND	$3.682.896	$0	0 %	$7.365.792

Notas:

5524344

VALOR BRUTO	$7.365.792
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$7.365.792
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$7.365.792**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: CARLOS MAURICIO CERON Identificacion 10755891
Cirujano: JUAN MOTTA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 62510

Valor en Letras:
SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE *******

CUFE: 8d3b6d897aa4f89c6844f2c0083c58d38ed94bf568b9cd6cda7c53f4250688e5abea28e7cce745f76e4aa7296b5f328f
FECHA EMISION: 19/12/2025 7:51:24 a. m.

FIRMA DIGITAL: ZqjX/2Nq98aJlBAA8Emg61HXsaXs+/wDskpEZ8XhljNrjvpnYKW58VpMGEE0EUZu7tQBSBQPrvgk6ziUT7ncgHlpIg/t1WQYvQZNYoPW961/x9kNahlDhR6M
wWv7alUANqcAUMMWvX7ooMnkv4tgcKk+jeUJtYqa66Gw1d+mNX+VlcCZ8OP1LSmkq6EvP/ZmdqVY1lbEeLdlGmOUKlHuk6T/fNqRN+LB7mo0mEn+Gbsk+RdEmlq
tXMcdglOKxnbkmFDWj6wr1PnwcvboVbVi9Mjucqaw3ohhOxRT3tLN/xFcb8earoLx0wdzsQ+8xX1r/Zyn/XxN7ExqLF5BeSl0jA==

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

Elaborado por: nicolas.torres

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6797

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:	19/12/2025
Hora:	07:55 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.841.448	$0	$0	-$1.841.448

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

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

Totales

Valor bruto:	$1.841.448
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.841.448
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.841.448**

Notas

DESCUENTO 25% FE 36162

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

CUDE: 1d0c8c04a98f46d3d6d86161f38ad9b313a01c1fac24c52cacd109ed66e950ef607d7bc43f30362d83a52385d3779a41 2025-12-19 07:56:17-05:00

FIRMA DIGITAL: ZIB7SEQIXhuIK6cKLGw6b4YhrF9hw2Jub8ccgl4S8dQTwhRpK7gCedNaH3tj8ERJknoC9MXc063fOKvm/VL7A
VQfDQzUBUNGK+mHyvSm6+VwdA/f8d2o7bcyGw0C0K4PWGgx1sCjPlRt+yD61dbg3O+7ieDtyq+KSz/DfbukT71l4sb
bilwhu019q6QtO1rdzRcnUT0uf0RoM1mXBW9+6eCrj55ovZtJPW5plJbCiU0zXWPh8u8REAXw02/YwPl44SO
bhBj2QWP20FWHM4oCCuIryHEvW2tmEeTV+DHY07NtMungCrEPUBooRsadr6fxj+tCikB5rUPV71MCkvAhAQ==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 62510

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 01010396 FECHA:

CLÍNICA: H. S. Sonia Lopez

NOMBRE PACIENTE: Carlos Mauricio Cerun

RM: 630503 CIRUJANO: Motta

H.C/IDENTIFICACIÓN: 10755891 EDAD: 43

CLIENTE: H.S.L.U

PROCEDIMIENTO: Tenolisis

NOMBRE IQ: Jesus Jimenez

EQUIPO ENVIADO: Anclas 1.8

HORA INICIO Qx: 15:00 HORA FINAL Qx:

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
BAS9161188F	74024250825	Anclaje de ligamento Micro-vim de titanio cargado con 1 FIBR	2		
			12		

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 28 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 10755891
Ingreso: 2159229

Datos Personales

Nombre Paciente: CARLOS MAURICIO CERON **Identificación:** 10755891 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 03/diciembre/1981 **Edad Actual:** 44 Años / 0 Meses / 16 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: EL CAIRO CAJIBIO **Teléfono:** 3214382173
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** (DESACTUALIZADO SIN REEMP) EMPLEADOS PUBLICOS

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS CONTRATO 0947 ARL **Nivel - Estrato:** OTROS

Datos del Ingreso *FOLIO N° 28* *(Fecha: 14/11/2025 04:35 p. m.)*

Responsable: JENIFER NUÑEZ **Teléfono Resp:** 3103219296
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 828404 CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO DEDO DE RESORTE
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 10305185 JOAQUI GOMEZ JOSE YAMITH
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 1061690049 LEON CERTUCHE EDWIN MIGUEL
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 36 TENORRAFIA 1	OPTIMO LOTE: 09832 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

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: 28 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 10755891
Ingreso: 2159229

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 REQUEIRE

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: CASA MEDICA ORTHOSYSTE,M
- ANCLAJE DE LIGAMENTO MICRO - UIN DE TI CARGADO CON 1 FIBR (2)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002377

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 19/12/2025 07:55 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: FE36160 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000953	MINIPLACA FOOT EN H PEQUEÑA	UNIDAD	1,00	$2.514.705,75	$2.514.705,75	0,00	0,00
DMA0000158	AGUJA KIRSHNEER PUNTA LISA 0.8 A 2.0	UNIDAD	4,00	$90.000,00	$360.000,00	0,00	0,00
DMI0000060	IMPLANTE TORNILLO CORTICAL RC EN TIT 2.7 MM A34 MM	UNIDAD	2,00	$273.529,25	$547.058,50	0,00	0,00
DMT0001453	TORNILLO CORTICAL RN TITANIO 3 5 MM L 20 A 40MM	UNIDAD	2,00	$529.411,50	$1.058.823,00	0,00	0,00
DMT0001329	TORNILLO OCULTABLE COMPREN 2.0 A 50 X 1 8 2.0 A 50	UNIDAD	1,00	$789.750,00	$789.750,00	0,00	0,00
DMT0001328	TORNILLO OCULTABLE COMP 3.5 A 7.0 X 30 A 100	UNIDAD	1,00	$833.625,00	$833.625,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	6103963,0000	30520,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6103963,0000	61040,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6103963,0000	183119,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6103963,0000	122079,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6103963,0000	122079,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6103963,0000	91559,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 380 DE 2025. FACTURA CON NOTA CREDITO 6795- PACIENTE SANDRA JANETH CUEVAS DIAZ CC 34555310 MEDICO1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2160108.

SUBTOTAL:	$6.103.963,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$152.599,00
OTRAS RETE:	$610.396,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.340.968,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE36160

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

00035859

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/12/19 07:13 a. m.	2026/02/19	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	REFERENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	604015021		MINIPLACA FOOT EN H PEQUEÑA	1	UND	$3.352.941	$0	0 %	$3.352.941
2	20172015		PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.5 MM	2	UND	$120.000	$0	0 %	$240.000
3	20172020		PIN KIRSHNER PUNTA LISA 2.0 MM	2	UND	$120.000	$0	0 %	$240.000
4	30656428		IMPLANTE TORNILLO CORTICAL RC EN TITANIO 2.7MM/L 28 MM	1	UND	$364.706	$0	0 %	$364.706
5	30656430		IMPLANTE TORNILLO CORTICAL RC EN TITANIO 2.7MM/L 30MM	1	UND	$364.706	$0	0 %	$364.706
6	60657430		TORNILLO CORTICAL EN TITANIO 3.5MM/L30MM	2	UND	$705.882	$0	0 %	$1.411.764
7	2010540040T		TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 MM 40 MM	1	UND	$1.053.000	$0	0 %	$1.053.000
8	2010546085T		TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 6.5 MM 85 MM	1	UND	$1.111.500	$0	0 %	$1.111.500
			Cantidad Facturadas 11						
			Cantidad Items 8						

Notas:

6.103.963

VALOR BRUTO	$8.138.617
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8.138.617
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$8.138.617**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: SANDRA JANETH CUEVAS DIAZ Identificacion 34555310
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 62512

Valor en Letras:
OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE *******

CUFE: 80b43c6bbddba12657bbcf0c6b1039aba6fa226881ad440252400992a778802215b42996323e42a57935b71174e7e93f
FECHA EMISION: 19/12/2025 7:13:44 a. m.

FIRMA DIGITAL: g/9hRvW3KZbKI7XZS1NNgw5s80pKwJGzRKP1tpSN7ijNDcAgmOviH0SFqeDLgB3fCW5UudYCsCYVOqzn0bDp1eL9kNLXW4ajjslZcJ5qZySGsao6fD51tkum
s+pc8p6Fn05e0X1mm06fqpeGJN4waV5ov0pkVGqKVV9yOUf88G9Jfearsrw+PxdOXsuuGgPValOag+yJxRvWRYPkzfR+eO0wq4i2c/vv3QmWvguWVJF8pxTRbur
KXiD5w8ZOmcRG63UtGPUI9daF6k49KccEAAiMM72OE5zxFD51kP7+u29QtmasdX3ip5Te0skWXYHplQ2DbUmEMPfeJtdr4jnBVQ==

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

Elaborado por: nicolas.torres

CTO 380

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6795

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:	19/12/2025
Hora:	07:18 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$2.034.654	$0	$0	-$2.034.654

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOS MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 36160

Totales

Valor bruto:	$2.034.654
Descuentos:	$0
Subtotal:	$2.034.654
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$2.034.654**

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

CUDE: 5315d4895b118480ed8b1f0c39b77a59cdda490037b68887fde64abe5f62a5931ab93f72d7e6308c912cb8cfb3e9bb26 2025-12-19 07:19:05-05:00

FIRMA DIGITAL: YIR6zaZn/z9JzY6tV5Fdcc3owoliocsuuSv2Jl9ZkF+ql9QWSP08BANvybiCEO3P8Ku3bnKFh6ctwjDRmGljd
LtXYihKGhsAL1ewY480dnOMy5LjsMQX15ZaZLnnTMkvRjlBVhzTlMiVziJnzEQMThzzZWHsv19U01FTecPjsFzKOrA
nOL+9uNSi/AvKvkO3HoSw5VFKhuOGemkxlcbZ/1jl/kLHyF7shPBhUrYpPC+OAy6TR5wVKVttXmw0gyRCz1H
Y9QCdpzQ7LLlWhM7BLUnSeUEOZb/GyYFIjYwxHOL/gWnNQZ95Suc7WETW0CFBVE3XAeSoSmS5E4Pe12Q6OA==

(Firma y Sello)

AnissaGroup

Ortho Systems Inc. Nit 900.410.981-1 | Tone Vinedical Nit 901.418.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 62512

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

Código: F DT 042
Versión: 2
Vigencia: 01/09/2024

REMISIÓN No: 28424 FECHA:

CLÍNICA: H. S. Sma Lopez

NOMBRE PACIENTE: Sandra Liliana Rios

RM: 1061721754 CIRUJANO: Herrera

ID/IDENTIFICACIÓN: 34555310 EDAD: 55

CLIENTE: H.S.L.V

PROCEDIMIENTO: Calcaneo + foot

NOMBRE IQ: Jesus Jimenez

EQUIPO ENVIADO: Univ foot + tornillos

HORA INICIO Qx: 08:00 HORA FINAL Qx: 10:15

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
30656428	1000459551	Implante Tornillo cortical RC en titanio 2.7/L28	1		X
30656430	1000448611	Implante Tornillo cortical RC en titanio 2.7/L30	1		X
60657430	1141836	Tornillo cortical en titanio 3.5 m/L30 m	2		X
60401021	1000362792	Miniplaca foot en H pequeña	1		X
20105400401	H20468	Tornillo ocultable compresivo 4.0 x 40 m	1	X	
20105460851	F20328	Tornillo ocultable compresivo 6.5 x 85 m	1	X	
20172015	10248066	Pin Kirshner punta lisa 1.5	2	X	
20172020	2733526	Pin Kirschner punta lisa 2.0	2	X	
			11		

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

dirección tecnica@anissagroup.com.co
Cel. 318 548 0963

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 35 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34555310
Ingreso: 2160108

Datos Personales

Nombre Paciente:	SANDRA JANETH CUEVAS DIAZ	**Identificación:** 34555310	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	01/noviembre/1969 **Edad Actual:** 56 Años / 1 Meses / 17 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Dirección:	CRA 17 61N 66 CONJUNTO LOS ARRAYANES	**Teléfono:** 3145262061	
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:**	PERSONAS QUE REALIZAN TRABAJOS VARIOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 35* *(Fecha: 18/11/2025 10:28 a. m.)*

Responsable:	NO REFIERE	**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Fecha de Ingreso:**	
Finalidad Consulta:	Otra	**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: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1083925388 VALENCIA URQUINA CAMILO ANDRES
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 11 PLASTIA12	OPTIMO LOTE: 019872 GNERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	6
No.Final:	6

Conteo Completo: Si

AP - DARA - HOSPITAL - USO

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: 35 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34555310
Ingreso: 2160108

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 REQUEIRE

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: CASA MEDICA FIJACION EXTERNA:
- INJERTO OSEO REGENERATIVO PUTYY 2.5 CC (1)

CASA MEDICA ORTHOSISTEM: }}
- IMPLANTE TX CORTICAL RC EN TI 2.7 L 28 MM (1)
- IMPLANTE TX CORTICAL RC EN TI 2.7 L 30 MM (1)
- TX CORTICAL TI 3.5 L 30 (2)
- MINI IMPLANTE FOOT EN H PEQUEÑA (1)
- TX OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 X 40 MM (1)
- TX OCULTABLE COMPRESIVO 6.5 X 85 MM (1)
- PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.5 MM (2)
- PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 2.0 MM (2)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002392

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	22/12/2025 10:50 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:	FE36163	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/12/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000343	TORNILLO PARA CLAVO STAND DE TIBIA 4.2 X 30 A 40 MM	UNIDAD	1,00	$340.865,25	$340.865,25	0,00	0,00
DMT0000459	TORNILLO E BLOQUEADO PARA TIBIA 4.0 X 36 - 38 MM	UNIDAD	1,00	$340.865,25	$340.865,25	0,00	0,00
DMT0000109	TAPON PARA CIERRE 5 MM TRA485	UNIDAD	1,00	$127.824,75	$127.824,75	0,00	0,00
DMT0001140	TORNILLO 5.0 STAND X 32 -40 50-55MM	UNIDAD	2,00	$340.865,25	$681.730,50	0,00	0,00
DMC0000336	CLAVO TIBIAL RECONST 10- 80 X 300 A 320	UNIDAD	1,00	$2.987.897,25	$2.987.897,25	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	4479183,0000	22396,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4479183,0000	44792,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4479183,0000	134375,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	4479183,0000	89584,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4479183,0000	89584,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	4479183,0000	67188,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 380 DE 2025. FACTURA CON NOTA 6798 CREDITO PACIENTE KEVIN HERNANDO PERDOMO AVIRAMA CC 1061701721 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA , INGRESO 2147655.

SUBTOTAL:	$4.479.183,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 111.980,00
OTRAS RETE:	$ 447.919,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$3.919.284,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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. FE36163

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

00037048

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/12/19 08:08 a. m.	2026/02/19	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	REFERENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	2055124236		TORNILLO TIBIAL STAND 42 X 36MM	1	UND	$454.487	$0	0 %	$454.487
2	2055134236		TORNILLO TIBIAL BLOQ 42 X 36MM	1	UND	$454.487	$0	0 %	$454.487
3	2055140005		TAPON CIERRE TIBIAL X5MM	1	UND	$170.433	$0	0 %	$170.433
4	2055030036		TORNILLO CLAVO STAND 5.0 X 36MM	1	UND	$454.487	$0	0 %	$454.487
5	2055030038		TORNILLO CLAVO STAND 5.0 X 38MM	1	UND	$454.487	$0	0 %	$454.487
6	2055101030		CLAVO RECOSNT TIBIAL 10 X 300MM	1	UND	$3.983.863	$0	0 %	$3.983.863

Cantidad Facturadas 6
Cantidad Items 6

Notas:

VALOR BRUTO	$5.972.244
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5.972.244
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$5.972.244**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: KEVIN HERNANDO PERDOMO AVIRAMA Identificacion 1061701721
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 62497

Valor en Letras:
CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

CUFE: 6b943c1e88bf20e0bee0c927fa9bbb941b2d7c1c61fc7787beeecf9def34c21e1e271f54ed9215b806c5a581f7faa725
FECHA EMISION: 19/12/2025 8:08:14 a. m.

FIRMA DIGITAL: byK1+OeO8cHtxnS0OC6isgwmRCwlid0dOCMivDIPDFXt8EFmMA6RphSVPBnSIdDnZiN++XQNf0m5jPF6bWEPQwfIHveaUCnTMLg1o4z26nnxRuMNpkP5ng94
EdpJWvZK4p8tpef4ZG6ZwqPVZTrmveiwN8sI5pQqIdvAbbmDsWaZDUbRCzRi7yI3eDYZsIon2jEQ1k7EZOLTnjFRtQ//iJYov22PI7U8EU8gnTPyaI+Sa8rvQu+
mHkuzhYH5PMDyqEhFxswAIRVBg2rwHVdhUxr31D3dwut2viGP53Gge5/a/sCFCpMLqabVH9OlVJIExerrWvzLUn8Dd9BOAtLt9g==

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

Elaborado por: nicolas.torres

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6798

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: 19/12/2025
Hora: 08:13 a. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.493.061	$0	$0	-$1.493.061

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SESENTA Y UN PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$1.493.061
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.493.061
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.493.061**

Notas

DESCUENTO 25% FE 36163

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

CUDE: 3cc36c7c1124223051aa00c3a8377bdfe5dc14ed4d7e4b514e42e6146d21ec35b04298df8a1ba59d2dc2c06ec467725d 2025-12-19 08:14:29-05:00

FIRMA DIGITAL: OyV5+pkMzzfjVWOlfXaaZubbJrjaj8TYnTwV4qJLcm6wVF6h2gnPKgtk4ioGnMRoEkCU/fy0Y/Xyw2MgkIRZS
rZTtjHKucrP0X+mGjm3wQVh7V/de3yOQxH042AxX1sDsIVBjGOLKX/Clce7Q+i6Gar+QKIDQmAnHlSEtBEpJ6zh/hs
S19p3VD4kp0rLwBHU3goc6HsqHieR/OTkBBbvafGVeRPhrl/6J39TgxUrBwtJBEaP1wdpf45/ZlZVKbUc0SM
70/FhTdmCirb5iCKrvVqjubnOkqR/l6tb/VjE6/UdnAh/B8/GLjEzWjnCkkrBMkQsXqiqlOmJ+2r/yf8pEA==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 62497

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 29120

FECHA:

CLÍNICA: H. Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Kevin Perdomo Aviranu

RM: 1061701759 CIRUJANO: Herrera

TI/CI/IDENTIFICACIÓN: 1061701721 EDAD: 20

CLIENTE: H.S.L.U

PROCEDIMIENTO: clavo de tibia

NOMBRE IQ: Jesus Jimenez

EQUIPO ENVIADO: Clavo Supra

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 14:30 HORA FINAL Qx: 17:45

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
2055101030	511371	clavo Reconst tibial 10x300 m	1		X
2055030036	511377	Tornillo clavo stand 5.0x36m	1	X	
2055030038	511379	tornillo clavo stand 5.0 x 38m	1	X	
2055124236	not batch	Tornillo Tibial stand 4.2x36m	1	X	
2055140005	not batch	Tapon cierre tibial x5m	1	X	
2055134236	not batch	Tornillo Tibial Bloq 4.2x36m	1	X	
130331210	PatinsTo03	funda de proteccion supra patelar	1	X	

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

dirección tecnica@anissagroup.com.co
Cel. 318 548 0981

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

Buen dia Daira,

Informo que la siguiente referencia del gasto en mención no fue facturada, debido a que este material corresponde a una pieza del instrumental:

13033120 – Funda de protección supratelar

Factura: FE 36163
Paciente: Kevin Hernando Perdomo Avirama

Nicolas Torres Lopez
ANALISTA DE FACTURACION
Email: auxiliar.facturacion@anissagroup.com.co
Móvil: 3183400008

Orthosystem
by AnissaGroup

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 79 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061701721
Ingreso: 2147655

Datos Personales

Nombre Paciente: KEVIN HERNANDO PERDOMO AVIRAMA **Identificación:** 1061701721 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 31/marzo/2005 **Edad Actual:** 20 Años / 8 Meses / 19 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 31C 8C 52 **Teléfono:** 3226663710
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: SEGUROS MUNDIAL **Nivel - Estrato:** SOAT

Datos del Ingreso *FOLIO N° 79* *(Fecha: 02/11/2025 05:46 p. m.)*

Responsable: DORIS ESPINOZA **Teléfono Resp:** 3226663710
Dirección Resp: CALLE 31C 8C 52 **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 1 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 793716 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#8 LOT.01112025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	5
No.Final:	5

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]

AD - DATA - ANULADO

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 79 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061701721
Ingreso: 2147655

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:
_CLAVO RECONSTRUCCION TIBIAL 10X300=1
_TORNILLO CLAVO STAND 5.0X36MM=1
_TORNILLO CALVO STAND 5.0X38MM=1
_TORNILLO TIBIAL STAND 4.2X36MM=1
_TAPON CIERRE TIBIAL X5=1
_TORNILLO TIBIAL BLOQ 4.2X36MM=1
_FUNDA DE PROTECCION SUPRAPATELAR=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
NºPP000000002393

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 22/12/2025 11:10 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: FE36161 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/12/2025 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
DMA0000046	AGUJA GUIA KIRSCHNER 1.5 X 150 MM.	UNIDAD	1,00	$90.000,00	$90.000,00	0,00	0,00
DMT0001327	TORNILLO BLOQ PENTALOCK AUTO 3.5 X 28 A 85	UNIDAD	6,00	$375.000,00	$2.250.000,00	0,00	0,00
DMT0000474	TORNILLO CORTICAL AUTO. TIT 3.5 X 30 A 60 MM	UNIDAD	2,00	$225.000,00	$450.000,00	0,00	0,00
DMP0000049	PLACA TIBIAL PROXIMAL LATERAL IZQUIERD. X 2 -8 A 11 HUECOS	UNIDAD	1,00	$3.000.000,00	$3.000.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	6133764,0000	30669,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6133764,0000	61338,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6133764,0000	184013,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6133764,0000	122675,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6133764,0000	122675,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6133764,0000	92006,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 380 DE 2025. FACTURA CON NOTA 6796 CREDITO PACIENTE ALVARO JAVIER VELEZ GONZALEZ CC 1143851665 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA , INGRESO 2156175.

SUBTOTAL:	$6.133.764,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$65.315,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$9.797,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$153.344,00
OTRAS RETE:	$613.376,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.422.562,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS SESENTA 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. FE36161

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

00037505

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/12/1907:32 a. m.	2026/02/19	ORTHOSYSTEM S A S	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	REFERENCIA	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	20K1515		PIN KIRSCHNER 1.5 X 150MM	1	UND	$120.000	$0	0 %	$120.000
3	20TBPA3575		TORN BLOQ PENTALOOK AUTORROS 3.5X75MM	2	UND	$500.000	$0	0 %	$1.000.000
4	20TBPA3575		TORN BLOQ PENTALOOK AUTORROS 3.5X75MM	2	UND	$500.000	$0	0 %	$1.000.000
5	20TBPA3580		TORN BLOQ PENTALOOK AUTORROS 3.5X80MM	1	UND	$500.000	$0	0 %	$500.000
6	20TCIAT3534		TORN CORTICAL AUTORROS TI 3.5X34MM	1	UND	$300.000	$0	0 %	$300.000
7	20TCIAT3536		TORN CORTICAL AUTORROS TI 3.5X36MM	1	UND	$300.000	$0	0 %	$300.000
8	20PTPLI02		PLACA TIBIA PROXIMAL LATERAL 2H IZQ	1	UND	$4.000.000	$0	0 %	$4.000.000
9	20TBPA3534		TORN BLOQ PENTALOOK AUTORROS 3.5MM X 34MM	1	UND	$500.000	$0	0 %	$500.000
			Cantidad Facturadas 11						
			Cantidad Items 9						

Notas:

VALOR BRUTO	$8.063.764
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8.063.764
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$8.129.079**

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

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

Paciente: ALVARO JAVIER VELEZ GONZALEZ Identificacion 1143851665
Cirujano: JORGE EDUARDO PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 64314

Valor en Letras:
OCHO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE *******

CUFE: 083ea865910b274f8908adf4df0e28939496d980ce4330f4b4eedd8c1620c39f64e54b8f24a8c5a54edec828c36dfed3
FECHA EMISION: 19/12/2025 7:32:45 a. m.

FIRMA DIGITAL: LvUFByApL/lrp9VMKColAaXAtZp+COs0ozB4AWyJ08/ojsJKq3efPRd1ghzQphFnpKYp9Y3b4MxBNPRTfrH37YbGmYntvxkXYr44P4A2sWrmBuG2qElB+S7O M0LBZwPkvBWjvvDdgfZ6/4zkuelnjlfWQbl171LgneGuzRfxx/oah7Kn2pW30GmmBFI+jl67E4cNpODln6tBgn7oUfsSb4/V4oOokLTvuOji5bGPlDdBQr/8pk2 W+a3kYDh4So1keaqyXGypi8nz74Yq5ZjN0Dpv5dE63KMhJR2RO+KJeQCGmYm/ZudryZ+VskKh6TlMVcZqGvXlllrh8SSFUl+XXw==

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

Elaborado por: nicolas.torres

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6796

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: 19/12/2025
Hora: 07:38 a. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.930.000	$0	$0	-$1.930.000

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 36161

Totales

Valor bruto:	$1.930.000
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.930.000
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.930.000**

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

CUDE: 1736f538e7b272e7ddb02b990d8aae36d6d6a8f0de9296290d803d39a0e341a11062cd57e30a77836cbd0b44dd97b3a6 2025-12-19 07:38:49-05:00

FIRMA DIGITAL: myFkuPAXGFCd0sF34hEWTUWfT7QelXffBIRp38PzF4IlvB/My7m/uC54jyopmFN7tQjDcKaz2a98H2kqnB/TQ
K2NuKLinoldvQrP15VCQsLZ9z7lnUbP6D+32oh4imlR3wHhsRcprfIrlbawHOYpN2OGmWGE00ObhdLwzS5rFU1L5XO
ClbVx+sVWp5iUD59ncQG5JzHh9XmK2lTwpKN3Y2CBKjprJ4wz47dLKJUfIPqWbN/2B0L90dEw2Ak51hoEoxe
cgK+la6gMgxHOW7qJHq+nn/QbYj776LV/wYlNMmHlNjSKarmaDlxUHO8+NHAL4URAAoCM77RHOQmlXNKt3g==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 64314

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 28391 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Alvaro javier velez gonzalez
RM: 1061727038 CIRUJANO: perez
H.C/IDENTIFICACIÓN: 1143851665 EDAD: 31
CLIENTE: HSLU
PROCEDIMIENTO: placa de tibia proximal medial y lateral
NOMBRE IQ: Sergio Molina
EQUIPO ENVIADO: Basico 3.5 Sandra
HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 11:00

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
350mm06	24A0006	juego de tubal stryker	(1)		X
20PTP402	AT2007360X1	placa tibia proximal lateral 2H izq	(1)	X	
20TBPA3534	AT1940888X1	torn. bloq pentalock autoros 3.5mmx34mm	(1)	X	
20TBPA3535	AT2013333X1	torn. bloq. pentalocks autoros 3.5x35mm	(2)	X	
20TBPA3537	AT2019700X1	torn. bloq. pentalock autoros 3.5x37mm	(2)	X	
20TBPA3540	AT2013234X1	torn. bloq pentalock autoros 3.5x40mm	(1)	X	
TC1AT3534	AT2012888X1	torn. cortical autoros T1 3.5mmx34mm	(1)	X	
TC1AT3536	AT2012966X1	torn. cortical autoros. T1 3.5mmx36mm	(2)	X	
K1615	P1207049X1	pinKir schanz 1.5mm x150mm	(1)	X	

11 once items Lo fw

OBSERVACIONES:

Nathen Porumo.
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Molina
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: 60 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 1143851665
Ingreso: 2156175

Datos Personales

Nombre Paciente: ALVARO JAVIER VELEZ GONZALEZ **Identificación:** 1143851665 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 01/diciembre/1993 **Edad Actual:** 32 Años / 0 Meses / 18 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 5 12 60 **Teléfono:** 3137822750
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

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° 60* *(Fecha: 13/11/2025 10:42 a. m.)*

Responsable: DORA GONZALES **Teléfono Resp:** 3177907145
Dirección Resp: CALLE 5 12 60 **Fecha de Ingreso:** 6/11/2025 8:12:55 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 7 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 795602 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061754828 CASTILLO CAMARGO CRISTHIAN CAMILO
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 2 LOTE: 45 TIBIA 1 LOTE: 54	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015256

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

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

NO - DARLE CONTENIDO

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 60 **Fecha de Registro:**

N° de Historia Clinica: 1143851665
Ingreso: 2156175

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 ORTHOSYSTEM:

- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1
- PLACA TIBIA PROXIMAL LATERAL 2H IZQ : 1
- TORN BLOQ PENTALOCK AUTORROS 3.5 MM X 34 MM : 1
- TORN BLOQ PENTALOCK AUTORROS 3.5 MM X 75 MM : 4
- TORN BLOQ PENTALOCK AUTORROS 3.5 MM X 80 MM : 1
- TORN CORTICAL AUTORROS TI 3.5 MM X 34 MM : 1
- TORN CORTICAL AUTORROS TI 3.5 MM X 36 MM : 1
- PIN KIRSCHNER 1.5 MM X 150 MM : 1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA NOVA ENERGY

Andrea Paruma

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002394

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	22/12/2025 11:41 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:	FE36165	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/12/2025 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
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 SEGUN CONTRATO No. 380 DE 2025. FACTURA CON NOTA 6800 CREDITO PACIENTE BRAYAN ROLANDO REALPE CHILITO CC 1002966473 MEDICO CC 12266781 DR MOTTA , INGRESO 2150979.

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. FE36165

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

00037360

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/12/19 09:05 a. m.	2026/02/19	ORTHOSYSTEM S A S	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	REFERENCIA	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:

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: BRAYAN ROLANDO REALPE CHILITO Identificacion 1002966473
Cirujano: JUAN MOTTA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 62507

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

CUFE: 459cb03baf6e5ed0e988bd9e81caf2d28481e42e8364c409af182f826ca937660edb571f9a5678d89f23a1abcabc57e1
FECHA EMISION: 19/12/2025 9:05:01 a. m.

FIRMA DIGITAL: RuSAlaf9RaeCf9pw/m9Pe79ZrLgLEvLhZRZFW/jjCIQk5Y4ImaeUDi78D0rxEOOBTwRPHCHSFhXUqueNiZp4SERknWkGTOGQjsC6RvTheInwoQanmumtxwR49hsHTLBS/tQ9FxV2x8QHa5vkTqyTRRKp9TCFIR+CErCmP9HWqMrJXb8a+IyzUiAzlozQfrt00qE0y1h2mkWc5zAV/OtlrBWpSxhxYHaIEGxv2lAfDcPlMDBZ6p4DkUGmJYAtRQ0yafKWOvBLMWG98RF3C62GlIP35AMaMZZUZ2+QIfyYJn9ER2HxEIZ/SprFxPrcLjMSBuogcpfJELxHn7tDxAkg==

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

Elaborado por: nicolas.torres

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6800

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: 19/12/2025
Hora: 09:13 a. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$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 25% FE 36165

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

CUDE: c7b8d275a9e761ac677ba93a3c34bcf8eebe9aa3248f25f906dc8a4474ba06a643ab51af976c39ea404b8cfae7a4f9a2 2025-12-19 09:14:14-05:00

FIRMA DIGITAL: J/MLc4Pw7JfODKgSVyVtmr+EkludD7/Xh0pMRAmYsugMBOXMaw9eOC5Y5OcLOz3HCwrrIdhP+vFTagWeFJs2s
1XK+Y/fQs/MTdNA6q8dCle4TLJe7KQh9JC9EplmwQhEi3ujUEJmyR73+c7BbfRvACN6TMzY4FEVSjXFXMdhysFQ8Qg
MpPgoCJTvcCWjlKJkltpzCETB+/qBkUiDVfBsmKL2Odx6r5CO4hlHPai9rVfef0VcaWn2dkKfjqe/+w37wc
wio2ZEIN5USqwUSH6ChPMKlITfRgkVuTTO6xgSaL7jqvaIPvEoJtOLmMUsKq8sp9lKMj46dyxdBIZ1JlQqQ==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 62507

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 01010395 FECHA:

CLÍNICA: H. Su Santa Lopez

NOMBRE PACIENTE: Brayan Rey Pe Chilito

RM: CIRUJANO: Hoyos

IDENTIFICACIÓN: 1002466473 EDAD: 22

CLIENTE: H.S.L.U

PROCEDIMIENTO: Tendones Dedo

NOMBRE IQ: Jesus Jimenez

EQUIPO ENVIADO: N/A

HORA INICIO Qx: 07:30 HORA FINAL Qx:

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
BAS9161.18F	74024250825	Anclaje de ligamento Micro-vim de Titanio cargado con 1 fiber	1	X	

BIOTEK AFFIX TO PATIENT RECORD

MICRO-VIM™
Ligament Anchor, Titanium loaded with 1 pc Fiber USP 2-0 with needle, Dia. 1.8mm

MATERIAL Ti & PE QTY : 1

REF BAS-9161.18F 2030.07

LOT 74024250825 STERILE EO

Rx MD

Manufactured By Chetan Medtech Pvt. Ltd. GIDC Ahmedabad

CE 2265

EC REP CMC MEDICAL DEVICE & DRUGS S.L.

SPLEN0648 Rev. 20

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 168 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1002966473
Ingreso: 2150979

Datos Personales

Nombre Paciente: BRAYAN ROLANDO REALPE CHILITO **Identificación:** 1002966473 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 19/noviembre/2002 **Edad Actual:** 23 Años / 0 Meses / 30 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 14 33B 45 LOS CAMPOS **Teléfono:** 3148003993
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** AMA DE CASA

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: AXA SEGUROS COLPATRIA S.A. SOAT **Nivel - Estrato:** NIVEL UNO

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 168* *(Fecha: 09/11/2025 10:02 a. m.)*

Responsable: NELCY VALERA **Teléfono Resp:** 3116806843
Dirección Resp: CALLE 14 33B 45 LOS CAMPOS **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 862003 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS
Cirujano: 12266781 MOTTA GARCIA JUAN MIGUEL
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante:
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#1 LOT.08112025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

19 - DAIRA RIONEGRO

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: 168 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1002966473
Ingreso: 2150979

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 VION DE TITANIO CARGADO CON 1 FIBR=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]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002395

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 22/12/2025 11:53 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: FE36166 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/12/2025 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
DMT0000298	TORNILLO DE INTERFERENCIA 9 X 20-30 BIOESTEON	UNIDAD	1,00	$ 1.394.580,00	$ 1.394.580,00	0,00	0,00
DMS0000143	SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO	UNIDAD	1,00	$ 1.593.806,00	$ 1.593.806,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	$ 544.235,25	$ 1.088.470,50	0,00	0,00
DMA0000285	AGUJAS MENISCAL RECTAS SHORPSHOOTER	UNIDAD	1,00	$ 1.369.260,75	$ 1.369.260,75	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00
DMS000222	SUTURA CON ANCLAJE SIN NUDO 4.5	UNIDAD	1,00	$ 2.189.418,00	$ 2.189.418,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	12561492,0000	62807,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	12561492,0000	125615,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	12561492,0000	376845,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	12561492,0000	251230,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	12561492,0000	251230,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	12561492,0000	188422,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 380 DE 2025. FACTURA CON NOTA 6801 CREDITO PACIENTE JANER ANDRES GARZON BEDOYA CC 1061790746 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA , INGRESO 2146488.

SUBTOTAL:	$ 12.561.492,00
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:	$ 314.037,00
OTRAS RETE:	$ 1.256.149,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 11.046.824,00

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. FE36166

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

00036211

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/12/19 09:29 a. m.	2026/02/19	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	REFERENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	104722		IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	2	UND	$3.054.795	$0	0 %	$6.109.590
2	10234010163		TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 23MM	1	UND	$1.859.440	$0	0 %	$1.859.440
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	2	UND	$725.647	$0	0 %	$1.451.294
5	10HS4704		AGUJA MENISCAL RECTA SHORPSHOOTER	1	UND	$1.825.681	$0	0 %	$1.825.681
6	10350800006		JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
7	16645185		IMPLANTE SIN NUDO 4.5 MM	1	UND	$2.919.224	$0	0 %	$2.919.224

Cantidad Facturadas 9
Cantidad Items 7

Notas:

VALOR BRUTO	$16.634.068
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$16.634.068
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$16.699.383**

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: JANER ANDRES GARZON BEDOYA Identificacion 1061790746
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 62483

Valor en Letras:
DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE *******

CUFE: 85e7548ba14b288f3a4eb32c93315a1747beef57f449ff295a1c8d904036498271c67bad3c86a2aad8d0b3372f04b820
FECHA EMISION: 19/12/2025 9:29:10 a. m.
FIRMA DIGITAL: M7JlEf3slgfUYTe4jQc1oGDk6Bo5Xw+go2qsmTX6XhabhlWXR4R+Vff67MgK0/WijOwks3vzlFnFRPiTCCUoy2n8Kk/XMTAtQhn8+ECKukTnZ201ZivQBt21 a6Tlf9lZRtRJcn2zpXhsbRBt1i13hMdSHhCeSiwe/GZ4WHP7B5LC8xmdWgepS/Ve1zwuvL0Vn+ElGXeBAu84wYUoQC9ZZC3AqZzpALYszc71Ch2wA0fW7O1l16j Jm4DOSGB43wdWxx2tiKMKCGYx8uw8+Ma0wyNwlmCKfXYD9+4xt2bLXylPT1lCyAgp71fXOJG9/+KPq1+M+FABC71tj0Hnh0r9KA==

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

AUTORIZADO POR | **FIRMA**

Elaborado por: nicolas.torres

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6801

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: 19/12/2025
Hora: 09:37 a. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$4.072.576	$0	$0	-$4.072.576

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CUATRO MILLONES SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 36166

Totales

Valor bruto:	$4.072.576
Descuentos:	$0
Subtotal:	$4.072.576
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$4.072.576**

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

CUDE: 7d668a4e8e92b28960a310db8a752b7fd123b7cdb09b804868642363604d868155d58e8f579eb3d0a4bfac1bc3c0632d2025-12-19 09:38:08-05:00

FIRMA DIGITAL: UEwQvUeUY08KNcNhlZoCz8eFf5Nm18QkTdpuawvkZwNLUQS8zt7sdppwYZpvxewYeEs6gv6f3wR/HhYoaDp/X
6r5YWib136J2FQN0ttxpTz97WDXnsaZRsD8GUzmik3EgclSpdxJkh6i2tLHmfxXUgWd1Hf44juryUlx24cBy4sFQG7
ZDgBkiOmc8yThKXZ+S2ggVJ3NAm16Pux6uvpSHtFQmzMGciNxrHGHW81PCnDWiYq4YpCCQs4J5rOj6Vmr2wN
RG0D/zlsOyR0oszPjgUkttKdkbTRkGxzfp6lLH8K5iSdkZev5QrVtzKSt9asuzf0RJ0LrcKCfjq+puzMzwg==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 62483

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 27883 FECHA:

CLÍNICA: H. S. Soma Lopez
NOMBRE PACIENTE: Jaiver Gonzalez Bedoya
RM: 9/6/07 2005 CIRUJANO: Portela
H.C/IDENTIFICACIÓN: 106179746 EDAD: 29
CLIENTE: H.S.I.U
PROCEDIMIENTO: LCA
NOMBRE IQ: Jesus Jimenez
EQUIPO ENVIADO: Kit LCA
LINEA: DS211 26166
HORA INICIO Qx: 08:00 HORA FINAL Qx: 10'30

- [X] ARTROSCOPIA
- [ ] TRAUMA
- [ ] BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10234010163	BS241112	Tornillo de interferencia Biosteon 9x23mm	(1)	/	V
10391090007O	741124002G3	Sup sutura force fiber # 2 aguja 1/2	(2)	/	V
—	—	Ideal corta 26	—	—	—
16645185	PE32321	Implante sin nudo 4.5mm	(1)	/	X
104722	7015607	Implante menisco air max uno	(2)	/	X
10234102060	24205AE2	Sistema de suspension procinch adjustable loop implante Reverse Tensio	(1)	/	V
—	—		—	—	—
10350800006	23H0158	Juego de tubos Stryker	(1)	/	X
10454704	24032725	Agujas meniscal Recta sharpshooter	(1)	/	X
(9)				(9)	

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7016607 2024-10-28 2027-10-28
(01)07613327482865 (17)271028 (10)7015607
P41455 C

9mm x 23mm Biosteon® screw
HA/PLLA Interference Screw
stryker 5900 Optical Ct, San Jose CA 95138 1-408-754-2000
REF 234-010-163
LOT BS241112
2027-11-30

stryker
ProClinch® RT
Reverse Tensioning
REF 234-102-060 LOT 24205AE2 2028-07-23
(01)07613327137385(17)280723(10)24205AE2

9 nueve

UDI
KHS
KNOTLESS ANCHOR 4.5 MM PEEK-TI
REF 16.645.185 LOT PE3221 03.2028 03.2025
STERILE EO Rx ONLY QTY 1
MR
MADE IN THE ORANGE TEXTILE OBJECTS

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7016607 2024-10-28 2027-10-28
(01)07613327482865 (17)271028 (10)7015607
P41455 C

Cathalina Parra
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: 14 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061790746
Ingreso: 2146488

Datos Personales

Nombre Paciente: JANER ANDRES GARZON BEDOYA **Identificación:** 1061790746 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 15/marzo/1996 **Edad Actual:** 29 Años / 9 Meses / 4 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: BOSQUES DE LAS GARZAS **Teléfono:** 3004257910
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ANALISTAS FINANCIEROS

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS SA CONTRIBUTIVO **Nivel - Estrato:** NIVEL DOS

Datos del Ingreso *FOLIO Nº 14* *(Fecha: 16/10/2025 11:02 a. m.)*

Responsable: NO REFIERE **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: 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: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 11 LOTE: 63	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015135

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si — No. Inicio: 7 — No.Final: 7 — **Conteo Completo:** Si

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

Andrea Paruma

NO - DARA VALIDEZ

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 14 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061790746
Ingreso: 2146488

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1
- TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 23 : 1
- SUPER SUTURA FORCE FIBER # 2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 : 2
- IMPLANTE SIN NUDO DE 4.5 MM : 1
- IMPLANTE MENISCAL AIR MAX : 2
- SISTEMA DE SUSPENSION PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT REVERSE TENSIONING : 1
- AGUJAS MENISCAL RECTA SHARPSHOOTER : 1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

Andrea Paruma

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002396

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 22/12/2025 12:32 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: FE36167 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000172	ANCLAJE TIT WEGDE 3.0 A 5.0 SIN AGUJA.	UNIDAD	1,00	$ 1.545.991,00	$ 1.545.991,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00
DMI0000077	IMPLANTE SHAVER 3.5 A 5.0 TOMCAT	UNIDAD	1,00	$ 436.936,00	$ 436.936,00	0,00	19,00
DMB000101	BUTTONFIX - F BOTON FIJADOR CON LAZO	UNIDAD	1,00	$ 2.999.250,00	$ 2.999.250,00	0,00	0,00
DMS000221	SUTURA PASANDO PIN PUNTA DE ESPADA 3.2	UNIDAD	1,00	$ 450.000,00	$ 450.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5775941,0000	57759,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	5775941,0000	28880,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5775941,0000	173278,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5775941,0000	115519,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5775941,0000	115519,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5775941,0000	86639,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 380 DE 2025. FACTURA CON NOTA 6802 CREDITO PACIENTE JORGE ENRIQUE POLINDARA POMEO CC 4777912 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA , INGRESO 2145333.

SUBTOTAL:	$ 5.775.941,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 233.833,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 35.075,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 144.399,00
OTRAS RETE:	$ 577.594,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.252.706,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE36167

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

00036221

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/12/19 09:47 a. m.	2026/02/19	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	REFERENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	103910100015		ANCLAJE DE TITANIO WEDGE 3.0 SIN AGUJA	1	UND	$2.061.322	$0	0 %	$2.061.322
2	10350800006		JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
3	10375535000		IMPLANTE SHAVER 3.5 TOMCAT	1	UND	$436.936	$0	19 %	$436.936
4	10063		BUTTONFIX-F BOTON DE FIJACION CON LAZO PARA REPARACION DE SI	1	UND	$3.999.000	$0	0 %	$3.999.000
5	10157		SUTURA PASANDO PIN PUNTA DE ESPADA (PIN DE BEATH) 3.2 MM 250 MM	1	UND	$450.000	$0	19 %	$450.000
			Cantidad Facturadas 5						
			Cantidad Items 5						

Notas:

5 7715 944

VALOR BRUTO	$7.291.022
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$7.291.022
IVA	$233.833
RETENCIONES	$35.075
TOTAL A PAGAR	**$7.489.780**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$1.230.700	19,00 %	$233.833

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$233.833	15,00 %	$35.075

Paciente: JORGE ENRIQUE POLINDARA POMEO Identificacion 4777912
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 62434

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

CUFE: c6264114ae7467200937ab446846eb6a7e033ebccd59a7b4106751da1a8306a87d642049caf53f96d11cb9c0218c14e6
FECHA EMISION: 19/12/2025 9:47:40 a. m.

FIRMA DIGITAL: cvnc12uD+Vpst9v/5rRZA3BuCJmaINxdMBNAFgTdzXDXP0snk3M5oom3jQT6Otem4FhpWVHMDLmoxd4ZTpeahx2j7+utOxcKL6Yq9+6M6hA57Umk1rbjHagsalS9gSRmEPcE9/xOFQeWDvecFdDC8sorAOeMkTJjxBXzVXUjkq2iYy27NlWjXKSlrw3Te379AvoJiWN1OCgwoKlF0B2sO1OHCm+0yloldPNY71a98TKJmzCL2Hwd YG/Nj6v3E6lcX05iY24CPp9Plnb3+btw+p5WGTu7d7p1Lt8yzJBSPa1LdDvtfOpW05vufJ/+7KCvAsN/YQToOlV27lEJlR6Elw==

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

Elaborado por: nicolas.torres

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6802

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: 19/12/2025
Hora: 10:00 a. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.515.081	$0	$0	-$1.515.081

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL OCHENTA Y UN PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO 25% FE 36167

Totales

Valor bruto:	$1.515.081
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.515.081
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.515.081**

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

CUDE: e88a790829e07a822ca1cf03899797b92b4e46dd56f366b090b4d9784245dbdcdcbcce85fc5b896df1c13913f198d7b9 2025-12-19 10:01:33-05:00

FIRMA DIGITAL: gihYcGo07E/DDqrqTr3f7i0Lp3+YGfkB+Z0UXSjYaj0XBDlUCnh0bR3n9bDCT5DJWp9gccbyH3jArhvBoBfVD
aM5iYOMZ9lsXj7rU5+UdsC/e1uTCy1iYSvox/NRoVexQwkZjptmYh9p+Anp8HtALo5jNzaBHmBbf8lj1JfbTMACJlQ
2nWu0TG1ymiu/eKCEZxDuL8Vx3PkOAoUa9KOmD402RUK2H5GTCelHZJ8f2bKr88pAS+cmVn4kzj3cHNNL0tZ
S2QYT/qE0d/Lxl8d1kv2GGQ8Qop/CmLPnJB+hy31VR7JRyVlaB0EnzKytyxMZ0ESBpOGdrspVwWjlcfu0ng==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 62434

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 27 861 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana López

NOMBRE PACIENTE: Jorge Enrique polanderas Ramos

RM: 10617017564 CIRUJANO: Herrera

H.C/IDENTIFICACIÓN: 4479912 EDAD: 58

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: Artroscopia de tobillo

NOMBRE IQ: Sergio Artiz

EQUIPO ENVIADO: N/A

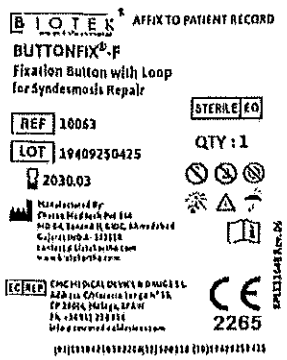
LINEA:
- [X] ARTROSCOPIA
- [ ] TRAUMA
- [ ] BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 11:00 HORA FINAL Qx: 13:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10063	19409250425	button fix-f boton de fijacion con lazo para reparacion de si	(1)	X	
10157	82325101224	sutura pasando pin punta de espada (PIN DE BEATH 132 mm)	(1)	X	
1035080000 6	23.Hol 58	juego de tubos stryker	(1)	X	
103a10 1100015	2.309 9152	anclaje de titanio we6dc 3.0 sin aguja	(1)		X
1087 5535000	23242 CE2	implante sheuer 3.5mm tornat	(1)		X
			1		

(5) cinco 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: 21 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 4777912
Ingreso: 2145333

Datos Personales

Nombre Paciente: JORGE ENRIQUE POLINDARA POMEO **Identificación:** 4777912 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 05/abril/1967 **Edad Actual:** 58 Años / 8 Meses / 14 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: BARRIOSAN JOSE TIMBIO **Teléfono:**
Procedencia: TIMBIO **Ocupación:** AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE HUERTAS, INVERNADEROS, VIVEROS Y JARDINES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 21* *(Fecha: 14/10/2025 01:04 p. m.)*

Responsable: DUBAN ALEXANDER POLINDARA **Teléfono Resp:** 3136078909
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 802701 ARTROSCOPIA DE TOBILLO
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
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 EQ DE PLASTIA # 11 EQ DE HUMERO# 2 LOTE: 14-10-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si | No. Inicio: 3 | No Final: 3 | **Conteo Completo: Si**

NO - DARA CONSENTIMIENTO

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: 21 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 4777912
Ingreso: 2145333

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

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
_IMPLANTE SHAVER 3.5 MM TOMCAT= 1
_BUTTONFIX BOTON DE FIJACION CON LAZO PARA REPARACION DE SI = 1
_SUTURA PASADOR PIN PUNTA DE ESPADA = 1
_JUEGO DE TUBOS STRYKER = 1
_ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 3.0 SIN AGUJA = 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]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002397

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 22/12/2025 02:02 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: FE36168 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/12/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000554	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.757.794,00	$ 1.757.794,00	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
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	$ 544.235,25	$ 1.088.470,50	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00
DMI0000077	IMPLANTE SHAVER 3.5 A 5.0 TOMCAT	UNIDAD	1,00	$ 436.936,00	$ 436.936,00	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	9090886,0000	45454,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9090886,0000	90909,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9090886,0000	272727,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	9090886,0000	181818,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9090886,0000	181818,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9090886,0000	136363,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 380 DE 2025. FACTURA CON NOTA 6803 CREDITO PACIENTE YENSI URIBE GARZON CC 4664841 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA , INGRESO 2152969.

SUBTOTAL:	$ 9.090.886,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 334.031,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 50.105,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 227.272,00
OTRAS RETE:	$ 909.089,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.238.451,00

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. FE36168

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

00037142

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/12/19 10:15 a. m.	2026/02/19	ORTHOSYSTEM S A S	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	REFERENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	10234010165		TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 8 X 28MM	1	UND	$2.343.726	$0	0 %	$2.343.726
2	10234010166		TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 28MM	1	UND	$1.859.440	$0	0 %	$1.859.440
3	103910600062		ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645
4	103910900020		SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26 MM	2	UND	$725.647	$0	0 %	$1.451.294
5	10350800006		JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
6	10375545000		IMPLANTE SHAVER 4.0MM TOMCAT X5	1	UND	$436.936	$0	19 %	$436.936
7	10279350201		PUNTA DE RADIO FRECUENCIA 3.5 MM LAT SERFAS	1	UND	$977.357	$0	19 %	$977.357
			Cantidad Facturadas 8						
			Cantidad Items 7						

Notas:

9090886

VALOR BRUTO	$11.535.162
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$11.535.162
IVA	$334.031
RETENCIONES	$50.105
TOTAL A PAGAR	**$11.819.088**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$1.758.057	19,00 %	$334.031

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$334.031	15,00 %	$50.105

Paciente: YENSI URIBE GARZON Identificacion 4664841
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 62496

Valor en Letras:
ONCE MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE *******

CUFE: 221e38602826a31eb26a5821f8515374ba5749075966306f9b923ec4754071681351b85f4c60b23b598276b651252e5d
FECHA EMISION: 19/12/2025 10:15:12 a. m.

FIRMA DIGITAL: I6lKw2Wbyg5pC7AARdo6U6ipeYl2Z+I2LrNPiZDDuQATRedyUA7dzlFjkzBNTOrlgOoOq1CSNrYu2VxyJciUPYQBBEBebHplNctiL5UGKb4Dz6zg6saFs3Yu
AETje2wlaHxpol0BXBde9BF28dPxwZh/AgUqow5vEeV0p/5yGOgXVFclQyaO7plhF2XXh3ArW39qwXBWltj+hTROjZfyvSbKu8VTaQSuCUep5LXO9YRV1zJs2W
xE8kV7SR+EB5BC9rfxvhZ0leTyC2YbiOoDuHH+zwyepBsB41lby0d/fuolr1FnGqrA7aVrl/p3yJEcSy6h7XmvB/PgY+jtVcDCA==

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

Elaborado por: nicolas.torres

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6803

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:	19/12/2025
Hora:	10:21 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$2.444.276	$0	$0	-$2.444.276

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE
****

Notas

DESCUENTO 25% FE 36168

Totales

Valor bruto:	$2.444.276
Descuentos:	$0
Subtotal:	$2.444.276
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$2.444.276**

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

CUDE: 8059d6b366af654b0fe8bb2f8ffb519fa1c49f80e238127dcd2f6d586d16bbf29ec14d50bd57be5a7f400dc0ebb1fa81 2025-12-19 10:22:24-05:00

FIRMA DIGITAL: Si09un34RkQKp3Bgaain1X6O46JkIFq8c7xTkD2d3nNFvtSAVMRTpr2te5dXda6AYDyVnX70w8yCyL94NrA6U
IxHWcZaiiUQE8CgLgZ+xO7Gm+2eUArtjwzE3syF50ZCJkd8j7GpQVOqFsDLMSF8Og3XtESZyVHUFDC5jKGHIPeaVD2
93MryJUtF2MysdJIXWHb4+j4sK6py4jWEHpkQ7sFm1weJZMjJFtG+Eh9tLZF1tjK+D7mOOSjyUEahtRz9wnQ
va5IxwpyIgzpuUUm2Tw0YDmUV5pZyzIAfJVxS/A9b0n6VO/GxsGQKBxFG2a4CMImcXtrWHTQlu33bdY2zig==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 62496

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 29153 FECHA:

CLÍNICA: H. Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Yensi Uribe Guryan
RM: 94619 CIRUJANO: Portela
H.C/IDENTIFICACIÓN: 4664841 EDAD: 43
CLIENTE: H.S.L.V
PROCEDIMIENTO: LCA + LCP
NOMBRE IQ: Jesus Jiney
EQUIPO ENVIADO: Kit LCA 713
HORA INICIO Qx: 08:40 HORA FINAL Qx:

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10351030000 6	24A0006	Juego de tubos Stryker	1		X
10234010165	BS240717	Tornillo de interferencia Biosteon 8X28m	1		X
10234010166	BS240924	Tornillo de interferencia Biosteon 9X28m	1		X
10391090007 0	74H2400263	Superstitua fiber 1/2 circulo cortante 26	2		X
10391060006 7	25056AG2	Anclaje expandible Reelex pe 4.5	1		X
10279350201	24186AE2	Punta Radio frecuencia 3.5m lot Serfas	1		X
10375545000	24232CE2	Implante shoulder 40m tornier XS	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: 19 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 4664841
Ingreso: 2152969

Datos Personales

Nombre Paciente: YENSI URIBE GARZON **Identificación:** 4664841 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 26/febrero/1977 **Edad Actual:** 48 Años / 9 Meses / 22 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA ALTO DEL CREDO **Teléfono:** 3137931801
Procedencia: EL TAMBO **Ocupación:** AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 19* *(Fecha: 30/10/2025 11:17 a. m.)*

Responsable: NO REFIERE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 814505 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 1151947799 VALENCIA CUELLAR ANTONIO
Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 67 PLASTIA 2	OTIMO LOTE:019872 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	6
No.Final:	6

Conteo Completo: Si

A29 - DAIRA

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: 19 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 4664841
Ingreso: 2152969

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: CASA MEDICA ORTHOSYSTEM:
TX DE INTERFERENCIA BIOSTEON 8 X 28 MM (1)
TX DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 28 MM (1)
SUPER SUTURA FIBER 1/2 CIRCULO (2)
ANCLAJEEXPANDIBLE REELX DE 4,5 (1)
PUNTA DE RADIO FRECUENCIA 3.5 (1)
IMPLANTE SHAVER 4.0 MM (1)
JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTENEGRO

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002398

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	22/12/2025 02:25 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:	FE36169	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/12/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	1,00	$2.291.096,00	$2.291.096,00	0,00	0,00
DMA0000285	AGUJAS MENISCAL RECTAS SHORPSHOOTER	UNIDAD	1,00	$1.369.260,50	$1.369.260,50	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	4004121,0000	20021,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4004121,0000	40041,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4004121,0000	120124,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	4004121,0000	80082,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	4004121,0000	80082,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	4004121,0000	60062,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 380 DE 2025. FACTURA CON NOTA 6804 CREDITO ELISANDRO DORADO BENAVIDEZ CC 76342699 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2145331.

SUBTOTAL:	$4.004.121,00
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:	$100.103,00
OTRAS RETE:	$400.412,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.559.124,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTICUATRO 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. FE36169

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

00036194

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/12/19 10:32 a. m.	2026/02/19	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	REFERENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	104722		IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	1	UND	$3.054.795	$0	0 %	$3.054.795
2	10HS4704		AGUJA MENISCAL RECTA SHORPSHOOTER	1	UND	$1.825.681	$0	0 %	$1.825.681
3	10350800006		JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764

Cantidad Facturadas 3
Cantidad Items 3

Notas:

VALOR BRUTO	$5.224.240
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5.224.240
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$5.289.555**

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: ELISANDRO DORADO BENAVIDEZ Identificacion 76342699
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 62432

Valor en Letras:
CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE *******

CUFE: 36a0d9063ea94ab229c5fa91f2680659b169657572b33fea0aa50ccd57066f94f68b2b87b8b0982071599a6edccf966e
FECHA EMISION: 19/12/2025 10:32:37 a. m.

FIRMA DIGITAL: HzrsXU6hBac8OWWk5VSMSl4MC/bdyCqKqgLcsXJXWHsHvlEWaKFRxJGUBZC+LVno758h3WlLvtomQjvDSF23KjkaPaf+unMYICeAFCXWlQh6gXiCinFHvMY7
Nl/lPWo5Qkyt2fFfSsoH9SC6Qk7l0uzhYdyZhXvEyQhZyOG6f1wYCGvoDm3ggCd8IOA1F3PBHD+VVQPWlB/OpW0tm3BgamV2thW0SPJVOmgV+yGt2LQzMe6LDvX
JA4sIgFnxAoebla6yvV1REu+UPomH15SHqEThyrSyzK0pSK+txnhS0halFwNlGflefsudVbxnZD7hfOPAYw7ORTV7TnEaGsowlQ==

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

AUTORIZADO POR | **FIRMA**

REIMPRESO ORIGINAL

Elaborado por: nicolas.torres

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6804

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: 19/12/2025
Hora: 10:36 a. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.220.119	$0	$0	-$1.220.119

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON DOSCIENTOS VEINTE MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$1.220.119
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.220.119
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.220.119**

Notas

DESCUENTO 25% FE 36169

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

CUDE: 109f31607c78cd54fbc884cc76ba70f954b10c47ed394ac5d030baae9710bc1aef60cc778e2a12e9247a8105c9de2ca8 2025-12-19 10:37:20-05:00

FIRMA DIGITAL: SYcaazv9qnTMFsrKBNdbZd0kZfWccK9J99/aaPfcsrVNjQ5hmNH5SPWjQmRrZ2VRxP0/++l8btGhEAJjcDX+X
S9qmRsPilWrJeJXmsswWWogKwtlYE25kLkiNaxo6qsG7SNBO/Reih11PFkP/GX5Xp6AcQL4n/XlW495o5XhfDvw3ll
40EXVUs4J/DRF35ikYY4HkTtDoOeaESCV7SgvLM7f2yPuvFDqhJtMkDIER/c90kBraugD4F+96dp3xDudUuQ
uY35Ehq/DvVLec8tH9n0SIH2N7DexqLdZWuj4LMl/d63FYmwUYMnWyQsoyo0MMmBs4Qyau00agsIGqqz9Zw==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 62432

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 27862 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Elisandra Dueñas Benavides

RM: 94619-2005 CIRUJANO: Bonilla

II.C/IDENTIFICACIÓN: 76342699 EDAD: 45

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: LCA-LCP

NOMBRE IQ: Sergio Muñoz

EQUIPO ENVIADO: LCA10

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

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
104722	7015607	Implante Meniscal Airmax Curved	1		X
10350800006	23 H0158	Juego de tubos stryker	1		X
10 4154704	24083225	Aguja meniscal recta sharpshooter	1		X

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7015607 2024-10-28 2027-10-28
(01)07613327482065
(17)271028
(10)7015607
R4145 G

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: 23 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 76342699
Ingreso: 2145331

Datos Personales

Nombre Paciente: ELISANDRO DORADO BENAVIDEZ **Identificación:** 76342699 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 21/septiembre/1980 **Edad Actual:** 45 Años / 2 Meses / 27 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 4 25 122-CAMILO TORRES **Teléfono:** 3016130653
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** SUPERVISORES DE MINAS

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS SA CONTRIBUTIVO **Nivel - Estrato:** NIVEL TRES

Datos del Ingreso *FOLIO N° 23* *(Fecha: 14/10/2025 09:08 a. m.)*

Responsable: NO REFIERE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 814712 SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 1061744140 VIDAL MARTINEZ JUAN FELIPE
Ayudante:
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#4 LOT.13102025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

NO - DARA NO NEGRO

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: 23 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 76342699
Ingreso: 2145331

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:
_IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA=1
_JUEGO DE TUNOS STRYKER=1
_AGUJA MENISCAL RECTA SHARPSHOOTER=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]

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002399

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	22/12/2025 02:48 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:	FE36170	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/12/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000172	ANCLAJE TIT WEGDE 3.0 A 5.0 SIN AGUJA.	UNIDAD	2,00	$ 1.545.991,50	$ 3.091.983,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00
DMI0000077	IMPLANTE SHAVER 3.5 A 5.0 TOMCAT	UNIDAD	1,00	$ 436.936,00	$ 436.936,00	0,00	19,00
DMG0000091	GUIA PHONIX PARA CADE	UNIDAD	1,00	$ 1.626.822,00	$ 1.626.822,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5499505,0000	27498,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5499505,0000	54995,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5499505,0000	164985,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5499505,0000	109990,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5499505,0000	109990,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5499505,0000	82493,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 380 DE 2025. FACTURA CON NOTA 6805 CREDITO PACIENTE JUAN MANUEL BURBANO MORALES CC 10303450 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA , INGRESO 2154137.

SUBTOTAL:	$ 5.499.505,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 457.429,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 68.614,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 137.488,00
OTRAS RETE:	$ 549.951,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.200.881,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y 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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE36170

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

00036601

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2025/12/19 10:54 a. m.	2026/02/19	LUCUMI HERRERA DIANA CRISTINA	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	REFERENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	103910100015		ANCLAJE DE TITANIO WEDGE 3.0 SIN AGUJA	2	UND	$2.061.322	$0	0 %	$4.122.644
2	10350800006		JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
3	10375535000		IMPLANTE SHAVER 3.5 TOMCAT	1	UND	$436.936	$0	19 %	$436.936
4	10CAT02504		GUIA PHOENIX - PARA CADERA	1	UND	$1.626.822	$0	19 %	$1.626.822

Cantidad Facturadas 5
Cantidad Items 4

Notas:

5499505

VALOR BRUTO	$6.530.166
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$6.530.166
IVA	$457.429
RETENCIONES	$68.614
TOTAL A PAGAR	**$6.918.981**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$2.407.522	19,00 %	$457.429

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$457.429	15,00 %	$68.614

Paciente: JUAN MANUEL BURBANO MORALES Identificacion 10303450
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 64308

Valor en Letras:
SEIS MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE *******

CUFE: 1a62c65719414dd60107d85b9e1ca97a17f1f4edaaa8d87ee369cd197cc1e606924f3adea4415d52b587b1e7efa622be
FECHA EMISION: 19/12/2025 10:54:11 a. m.
FIRMA DIGITAL: Jla6rqNPc292csgrBJDd28U3HChfaeARdbwVplMAg7Z0ntuYpfHjHpDyHUW5HcKhhLWy717VmtfCRt5pqk8mgsfrVigPj0WCYJYBkHwNsrgdVb/bd9x8anp8 bv9n9PQwpHQDhkQE193QAlkg1Brpv2VjWhgS+RBivleCypfkFUglzPbkGo7Aa7bzbYI5AplKd9WN8dVSBJavcjHPXBqwfQUbxdUCV6kYdDXv8ndKB5vm1egq/zX ZLpYKvZaRiVnY8QRe8omRinunXMFBjXoRfPBsyAQLuduv6L/4tlSsHwTyGBJls/JYeEsicdt/2EUF0d/mZsofar2cE7wfm2TQ6g==

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

Elaborado por: nicolas.torres

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6805

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: 19/12/2025
Hora: 10:59 a. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.030.661	$0	$0	-$1.030.661

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON TREINTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$1.030.661
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.030.661
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.030.661**

Notas

DESCUENTO 25% FE 36170

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

CUDE: 4cf34bebc0bb3b9891b4c532edece4255d50834f1fe5a6a48458867eb96179e7de6ae04f6c281affef23ebb0140bb601 2025-12-19 11:01:11-05:00

FIRMA DIGITAL: IggrWdq0nd+PH43jGwTs9hmvtZ5hVbaTut+oRSh5Tu2gO6l05bF2em+CH27xOmgYvocUeoaRhMp5BVA/HuCLx
K0km0a3lNVyoTht7lNil6WFYplyEQnSLuOwCEyNLSeXqRNhvTJl5wBn4zE8RTxfdcEYOlNRO3Hb4ULVGD8NV7yTyBv
mCrl5+rHofICl0uzDwhXtW8LDnH3B9WJvSsfK+eBnnTwstdjrhQKkAV021NQrWSpW4kjuQudJgkbi/2vyQRC
wLoeSpv6oM6WtVRZS4H6T/Z6ProN50SaMkKM9Hljt6KQ+zn13Ap72vrYVdTz6H4xa4Z0tFczK0uMR0LrDGw==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 64308

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 27882 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Juan Manuel Barbosa Obando

RM: 1061701759 CIRUJANO: Herrera

TI.C/IDENTIFICACIÓN: 630350 EDAD: 41

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: Artroscopia de tobillo

NOMBRE IQ: Sagra Martinez

EQUIPO ENVIADO: N/A

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.
35080006	24100006	Juego de tubos	1	/	x
375535000	23242CE2	implante shaver 3.5mm tomcat	1	/	x
39101001S	23283AC2	Anclaje de titanio wcbde 3.0 sin aguja	2	/	x
CA702504	23089162	Guia phoenix - pera radius	1	/	x
			5/Ten Cinco		

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: 21 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 10303450
Ingreso: 2154137

Datos Personales

Nombre Paciente: JUAN MANUEL BURBANO MORALES **Identificación:** 10303450 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 27/octubre/1983 **Edad Actual:** 42 Años / 1 Meses / 23 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 9 3 68 **Teléfono:** 3137461414
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** HERREROS Y FORJADORES

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° 21* *(Fecha: 01/11/2025 05:10 p. m.)*

Responsable: NO REPORTA **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 802701 ARTROSCOPIA DE TOBILLO
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#2 LOT: A153	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 015256

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

AS - DAIRA - NO UTILIZADO

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: 21 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 10303450
Ingreso: 2154137

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

ARTROSCOPIA DE TOBILLO
SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA
RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA
RESECCION DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA
RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA
EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADO POR ORTHOSYSTEM

ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 3.0 SIN AGUJA (2)
IMPLANTE SHAVER 3.5MM TON CAT (1)
JUEGO DE TUBOS (1)
GUIA PHOENIX PARA CADERA (1)

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTERO

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]