INFORME DE SUPERVISION No. 003 DEL CONTRATO Nro. 090 DEL 11 DE FEBRERO DEL 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y ORTHOSYSTEM S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	090
Termino:	LA DURACIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 31 DE MARZO 2026 CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
Contratista	**ORTHOSYSTEM S.A.S.**
Fecha Inicio:	16 de febrero 2026.
Fecha de Finalización:	31 de marzo de 2026.
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	900449382-1
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS PARA EL PROCESO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Valor del Contrato:	$760.000.000,00 IVA INCLUIDO ESTE VALOR ES AMONTO 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 49 del 1 de enero de 2026 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	18 / 02 / 26 — 28 / 02 / 26

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$760.000.000,00
Valor Total del Contrato:	$760.000.000,00
Valor Ejecutado:	$ 206.361.831,00
Valor a Pagar según informe:	$ 59.811.078,00
Valor pendiente por ejecutar:	**$ 556.519.378,00**

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 090 del 11 de febrero de 2026.

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:

En el comprobante PP000000002531 del 24 de febrero cuenta con una nota contable N° 7788 del 28 de febrero de 2026, motivo el programa dinámico gerencial liquido un peso de más en el subtotal.

En el comprobante PP000000002534 del 25 de febrero cuenta con una nota contable N° 7790 del 28 de febrero de 2026, motivo el programa dinámico gerencial liquido un peso de más en el subtotal.

En el comprobante PP000000002535 del 25 de febrero cuenta con una nota contable N° 7791 del 28 de febrero de 2026, motivo el programa dinámico gerencial liquido un peso de más en el subtotal.

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
PP000000002529	24/02/2026	$ 11.056.209	FE37188 con nota crédito N° NC6953 por valor de 3161358	23/02/2026	$14.217.567

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 090 del 11 de febrero de 2026.					
PP000000002530	24/02/2026	$ 2.700.175	FE37190 con nota crédito N° NC6955 por valor de 763699	23/02/2026	$3.463.874
PP000000002531	24/02/2026	$ 5.433.828	FE37191 con nota crédito N° NC6956 por valor de 1674917	23/02/2026	$7.108.745
PP000000002532	25/02/2026	$ 6.474.016	FE37193 con nota crédito N° NC6958 por valor de 1633961	23/02/2026	$8.107.977
PP000000002533	25/02/2026	$ 15.244.950	FE37194 con nota crédito N° NC6959 por valor de 4557605	23/02/2026	$19.802.555
PP000000002534	25/02/2026	$ 3.941.700	FE37195 con nota crédito N° NC6960 por valor de 1177541	23/02/2026	$5.119.241
PP000000002535	25/02/2026	$ 1.545.991	FE37196 con nota crédito N° NC6961 por valor de 515331	23/02/2026	$2.061.322
PP000000002540	26/02/2026	$ 3.974.091	FE37101 con nota crédito N° NC6946 por valor de 1188337	18/02/2026	$5.162.428
PP000000002541	26/02/2026	$ 2.324.118	FE37102 con nota crédito N° NC6947 por valor de 774706	18/02/2026	$3.098.824
PP000000002542	26/02/2026	$ 7.116.000	FE37189 con nota crédito N° NC6954 por valor de 2372001	23/02/2026	$9.488.000

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 11 de marzo del año dos mil veintiséis (2026).

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

#3

Santiago de Cali, 15 de febrero del 2026

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 15 de febrero del 2026.

JENNIFER EDITH SERRANO CC.1.144.128.995
TP. 211088-T

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
2026-01	2026-02	78351713	9500008947	E	2026/02/19	2026/02/20	BANCO DE BOGOTA	1	$48.179.900

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	lma	vac	avp	vct	vlr	vlp	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: AGENCIA CALI (47 Afiliados)																														

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

#3

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002529

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	24/02/2026 02:38 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:	FE37188	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/02/2026 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
DMS0000118	SUTURA MENISCAL RECTA - SHARPSHOOTER	UNIDAD	1,00	$1.369.260,75	$1.369.260,75	0,00	0,00
DMP0000300	PUNTA RADIO FRECUENCIA 3.5 MM LAT	UNIDAD	1,00	$977.357,00	$977.357,00	0,00	19,00
DMS0000143	SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO	UNIDAD	1,00	$1.593.806,00	$1.593.806,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$343.764,00	$343.764,00	0,00	19,00
DMS000223	SUTURA USP 2 AZUL MO 6	UNIDAD	1,00	$544.235,50	$544.235,50	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

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	10805196,0000	54026,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	10805196,0000	108052,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	10805196,0000	324156,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	10805196,0000	216104,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	10805196,0000	216104,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	10805196,0000	162078,0000

59.811.080 secop a subsidio I pago.

52.309.334 directamente.

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 6953- PACIENTE JAIR ANDRES POMEO IDROBO CC 1061771415 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2173783.

SUBTOTAL:	$10.805.196,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$251.013,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$37.652,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$270.130,00
OTRAS RETE:	$1.080.520,00
OTRAS DEDUC:	$0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.667.907,00

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. FE37188

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

00037922

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/23 20:08 p. m.	2026/04/23	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	4722		IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	2	UND	$3.054.795	$0	0 %	$6.109.590
2	HS4704		AGUJAS MENISCAL RECTA SHARPSHOOTER	1	UND	$1.825.681	$0	0 %	$1.825.681
3	279350201		PUNTA DE RADIO FRECUENCIA 3.5 MM LAT SERFAS	1	UND	$977.357	$0	19 %	$977.357
4	234102060		SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	$2.125.075	$0	0 %	$2.125.075
5	350800006		JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
6	HS127		IMPLANTE USP 2 AZUL/AZUL AGUJA MO-6	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647
7	234010163		TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 23MM	1	UND	$1.859.440	$0	0 %	$1.859.440
			Cantidad Facturadas 8						
			Cantidad Items 7						

Notas:

10805 196

VALOR BRUTO	$13.966.554
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$13.966.554
IVA	$251.013
RETENCIONES	$37.652
TOTAL A PAGAR	$14.179.915

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

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

Paciente: JAIR ANDRES POMEO JOROBO Identificacion 1061771415
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 64344

Valor en Letras:
CATORCE MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE *******

CUFE: b536dbfccdd24b04fa99a7c18c91a9fb38c57902dcba174a6ea6029b2287ee3a8ba8eef37a413b164c369e287cf4218e
FECHA EMISION: 23/02/2026 8:08:51 p. m.

FIRMA DIGITAL: OScrPlge1cPcJMmsKDHSS1he2hv9e/ncfURVk4Xwa8Nb3dKj0zTqkcS7hAE92C5tuelbx7Xy9q86K1ikWLzluOze4/pBAKlyHfkcUvwyJVXPYo4ibcOxGmjd
qkAmRTBRwrqc2aqf0PyzBR42VozDlWRNL8Q9VHkYUHlc9OZTp/Pqaw5UclNnOcqckLdLuy6xuW1aSnyU8VY9P7kGs/P+Y1yKLYyWbsyq2VEtwQSqlGlZWodj2P1
62P+3Le0KEKzmc3JTaZR9rEGHj9d05lW60L/3KUb/uR0aNsBtn4wBxp+z2SsaRRPFbV3oWw/oEEd2ydOjoLtTv7T7pd5xLQDuRA==

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

6953

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:	23/02/2026
Hora:	21:12 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$3.161.358	$0	$0	-$3.161.358

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37188

Totales

Valor bruto:	$3.161.358
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3.161.358
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$3.161.358

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

CUDE: 96736b8e05cee14d298f667b1b393d3c90f3d315455dc3be2d97dab975ccb60ea9f204c34f4f1830724cadf9acc6398c 2026-02-23 21:13:21-05:00

FIRMA DIGITAL: R3XajVviTC2Qz+NTuwE0sHI.acAvfUowAHebyRdXvVO0B7s/kOOAqQOWzhCEozk7sNkeq00SjFMwIQDyb/44cV
mmBZ2l1ysKBFqkaQxZhOz9IRWPPS9n0Q3o8+9e6bpBv995RDW6OKZK3/UQARNU9Gkm8ftWnaEispvwAMOTyZltytvo
G3rNN4KG01jSzcBHPTS0sgmygxG/IPQNposbo+PGQVDigVUEPR3ehl7V+dspXmBbAMX6tT0ynQsGkhvYdX6D
Y0uvBy7B0BxQcARx3LRa3c2bwP8Hi0L6iHEDlhEi5dEyTrbLo3kMXz9R7j1F1z5GJe5gSll1/SMauxG+Lpw==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 64344

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 28958 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Jair Andres Pomeo Idrobo

RM: 94619-2005 CIRUJANO: Portela

ILC/IDENTIFICACIÓN: 1061771415 EDAD: 31

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: LCA-LCP

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA 13

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

HORA INICIO Qx: 10:00 HORA FINAL Qx: 13:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
H5127	25041625	endotc US2 A2U | A2U | Aguja 10-6	1		X
234102060	25057AE2	sistema de suspensión proximal Ajustable	1		X
		loop implantable transtibial			
35080006	24A00006	Juego de tibias Stryker	1		X
234010163	BS241112	tornillo de interferencia Biosteon	1		X
		23mm			
4722	7015432	implante Meniscal Air max curvo	2		X
279350201	24218AE2	implante de radio 3.5 mm lat sagital	1		X
H54704	23031708	Aguja Meniscal Recta sharpshooter	1		X

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
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7015432 2024-09-28 2027-09-28
(01)07613327282865 (17)270928 (10)7015432
P41465 C

stryker CE 0197
ProClinch® RT
Reverse Tensioning
REF 234-102-080 LOT 25057AE2 2027-02-25
(01)07613327137385(17)270226(10)25057AE2

RIVERPOINT
HS FIBER®
Blue/Blue UHMWPE Polyblend Braided Non-Absorbable Suture
H5127
25041625
2030-03-31
2025-04-18
CE 0459
EMERGO EUROPE Westervoortsedijk 60 6827 AT Arnhem The Netherlands
Riverpoint Medical, LLC 825 NE 25th Ave. Portland, OR 97232 www.rpmed.com

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7015432 2024-09-28 2027-09-28
(01)07613327282865 (17)270928 (10)7015432
P41465 C

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: 14 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 1061771415
Ingreso: 2173783

Datos Personales

Nombre Paciente: JAIR ANDRES POMEO IDROBO **Identificación:** 1061771415 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 20/julio/1994 **Edad Actual:** 31 Años / 7 Meses / 6 Dias **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA EL TABLON **Teléfono:** 3105220538
Procedencia: EL TAMBO **Ocupación:** GUARDIAS DE PROTECCIÓN

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° 14 *(Fecha: 21/12/2025 02:10 p. m.)*

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

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 814504 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061801803 ORDÓÑEZ SÁNCHEZ LAURA ALEJANDRA
Circulante: 1061690049 LEON CERTUCHE EDWIN MIGUEL
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#5 LOT.20122025	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

Conteo de Hojas de Bisturi: Si — No. Inicio: 3 — **Conteo Completo:** Si

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 14 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061771415
Ingreso: 2173783

No.Final:	3

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO ORTHOSYSTEM:
_TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9X23MM=1
_IMPLANTE VS AZUL AZUL AGUJA MO-6=1
_IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CUERVA=2
_SISTEMA DE SUSPENSION PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT =1
_IMPLANTE DE RADIO 3.5MM LAT=1
_JUEGO DE TUBOS STRYKER=1
_AGUJA MENISCAL RECTA SAHPRSHOOTER=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
NºPP000000002530

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	24/02/2026 04:35 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:	FE37190	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS000218	SUTURA MENSICAL AIR MAX RECTA	UNIDAD	1,00	$2.291.096,00	$2.291.096,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$343.764,00	$343.764,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2634860,0000	13174,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2634860,0000	26349,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2634860,0000	79046,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2634860,0000	52697,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2634860,0000	52697,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2634860,0000	39523,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 6955- PACIENTE ANDRES ORDOÑEZ VILLAMARIN CC 76332659 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2174458.

SUBTOTAL:	$2.634.860,00
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:	$65.872,00
OTRAS RETE:	$263.486,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.361.020,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE37190

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

00038308

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/23 20:24 p. m.	2026/04/23	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	104723		SUTURA MENISCAL AIR MAX RECTA	1	UND	$3.054.795	$0	0 %	$3.054.795
2	10350800006		JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
			Cantidad Facturadas 2						
			Cantidad Items 2						

Notas:

2634860

VALOR BRUTO	$3.398.559
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3.398.559
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$3.463.874

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: ANDRES ORDOÑEZ VILLAMARIN Identificacion 76332659
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 62531

Valor en Letras:
TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

CUFE: fc8f61fb8c494d62dce610f886646a2eb1609a2ac9ae858c20b579b127e0d2071d341fe636132242c8d4a6ea15a44c21
FECHA EMISION: 23/02/2026 8:24:36 p. m.

FIRMA DIGITAL: A0N256n5yjWb/CpD54i+iA0IO2S1ETPahyAzvTQi3J1a8q8oZ9R8bufWfr8X2/xiJ1EhPL4z5Bqte0L+DIM/mHK0Vnl5LH+5RZuANxahr1Y6WITNY1c5bYtO
ld1o5QBtVP7L0FXmLFOO/97eYAAwXLnQbsNbiBiVPe7leCYWfpOaCJnKyVjkHFURG5oQ/+K2Jal4nNmJ5RphqL/V2OSfOrBPtn+mvA0cid0lkqt3CHiPe5LNPpT
S6lEsajyh7F0i4/1biBPg0HPHQBKHzRRP4beA97V50rpAkyQ9KPLq/WQXzFntLU/3bjjCcqNliBfqLGbrtbpbS/hhAnjbd0s1ag==

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

6955

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: 23/02/2026
Hora: 21:20 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$763.699	$0	$0	-$763.699

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$763.699
Descuentos:	$0
Subtotal:	$763.699
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$763.699

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37190

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

CUDE: ca60798f61aa02ebfbb94eebe3528e68507321bd946f8d8044ba08e0f473b4a9cd517d57ae2af699f3ffd2122c098591 2026-02-23 21:21:17-05:00

FIRMA DIGITAL: iOFdusp4HOlshftM8or/Q8tH07B+7Zob/GAKZ/e3f68XZskEl3/bsr6k/qiJH09ephb+HYekJgGl0OCZylXVK
hu6VZYcXljyDXZ7wXNYfLnMzFw1AM/DtdefREGvshDiLFvQUwq3zC9jzz07V6Q9UuQLislPqV1l8mR6pOITXIDVSZt
BL5wZ/Pq1ShiovGsyaF92lh6miyoXM7khyfzkWJ1HcS8AfhVQDrnDecokbbF6PG8JCcAfanD/ctvs8sj8Os3
OHFtYFXHC2Wr4NKMHP0riaiUqbUjB7vftYXkm02+e+3gXB5RuBHtOvHi7rK2VarriyKPnWAt4N7inqDzZQg==

(Firma y Sello)

AnissaGroup

Tecnología Biomédica

TARJETA DE IMPLANTES Nº 62531

ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 29981 FECHA:

CLÍNICA: H. Sosoma Ippy

RM: 94619 - 2005 CIRUJANO: Pinilla

CLIENTE: H.S.I.U

NOMBRE IQ: Jesus Jimenez

EQUIPO ENVIADO: LCA # 10

HORA INICIO Qx: 11:30 HORA FINAL Qx:

NOMBRE PACIENTE: Andres Ordoñez Villamizar

ID/IDENTIFICACIÓN: 76332654 EDAD: 46

PROCEDIMIENTO: Sutura Meniscal

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG
350900206	24A0006	Juegos de Tubos Stryker	2		X
4723	7014564	Implante Meniscal eixmat curv	1		X

stryker
AIR™ • Abrasive Meniscal Repair System, Curved Down
REF 4723 QTY 1 CE

2 | dos Item. total

OBSERVACIONES

Pinilla

CIRCULANTE CALIFICADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 206 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 76332659
Ingreso: 2174458

Datos Personales

Nombre Paciente: ANDRES ORDOÑEZ VILLAMARIN **Identificación:** 76332659 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 25/junio/1979 **Edad Actual:** 46 Años / 8 Meses / 0 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: VEREDA LA POBLAZEÑA SOTARA **Teléfono:** 3147620439
Procedencia: SOTARA (PAISPAMBA) **Ocupación:** AMA DE CASA

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° 206 *(Fecha: 23/12/2025 12:56 p. m.)*

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

****Informe****

Quirofano: 1 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 814712 SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 10 LOTE: 108	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015287

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
IIC0008

Folio: 206 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 76332659
Ingreso: 2174458

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

Observaciones

SE UTILIZA EL KIRSCHNER DE 1.2 MM PARA HACER MICROPERFORACIONES EN EL HUESO.

Insumos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
DMC0000160	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER 1.2 PARA MICROPERFORACIONES	1

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1
- IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA : 1

GASTOS FIJACION EXTERNA:
- KIRSCHNER DE 1.2 MM : 1

Indicaciones Médicas

149 - DATA - NO INTEGRA

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]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002531

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382	**FECHA:**	24/02/2026 04:52 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:	FE37191 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/02/2026 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
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	1,00	$2.291.096,00	$2.291.096,00	0,00	0,00
DMS000223	SUTURA USP 2 AZUL MO 6	UNIDAD	1,00	$544.235,50	$544.235,50	0,00	0,00
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	5368514,0000	26843,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5368514,0000	53685,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5368514,0000	161055,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5368514,0000	107370,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5368514,0000	107370,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5368514,0000	80528,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 6956- PACIENTE KEVIN FELIPE SANCHEZ CERON CC 1063812909 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2171239.

SUBTOTAL:	$5.368.514,00
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:	$134.213,00
OTRAS RETE:	$536.851,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.752.968,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE37191

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

00038542

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/23 20:28 p. m.	2026/04/23	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	10350800006		JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
2	4722		IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	1	UND	$3.054.795	$0	0 %	$3.054.795
3	HS127		IMPLANTE USP 2 AZUL/AZUL AGUJA MO-6	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647
4	16645185		SUTURA CON ANCLAJE SIN NUDO 4.5MM	1	UND	$2.919.224	$0	0 %	$2.919.224

Cantidad Facturadas 4
Cantidad Items 4

Notas:

5 368 514

VALOR BRUTO	$7.043.430
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$7 043.430
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$7.108.745

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: KEVIN FELIPE SANCHEZ CERON Identificacion 1063812909
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 64346

Valor en Letras:
SIETE MILLONES CIENTO OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE *******

CUFE: 2be3775de3c142072d362e2d8b4a78785c697ecdecda96e8b6eb9ad97ebc2e0453b1ffd633ead8c2f859191d143bbcf0
FECHA EMISION: 23/02/2026 8:28:59 p. m.

FIRMA DIGITAL: SoifKnXE03eo/CbMECAqD1inV0L0JvKZE6q2bErpHHesuat5Xuc32Gi31m2PccS6aoUXetL9WBDQlVb0wCfb1yXsGJL88AyFPrCkgBMU5FVk44BqDxvQzf05
ReCmbalasF8eBuHsj+neZOIRIWB+4Gmm1PHLjehcgeeqyl9bXDv3pn2aOV3z11BufvUOF1nO17Bi2b2ZIMnTV6TEsaG53JzK9+RF8/pZ21TS5VxnKf1E41L3ikV
HKjMUAgaYxKYaGQLn4qQJCljjtf9pjKJGx7NRiPLGRUbGV9mdQCs4aveln3bDvaK0wIT0QauEIYFFNriuci39SouxWQe1pMNfCg==

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

6956

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:	23/02/2026
Hora:	21:23 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.674.917	$0	$0	-$1.674.917

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37191

Totales

Valor bruto:	$1.674.917
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.674.917
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.674.917**

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

CUDE: 2e62a8ee98fe953a1fb69d27e0812fd8158ec1aff3aec0d624be6cab6096d079865dae02b04f84fa4c46203c5ab02226 2026-02-23 21:24:13-05:00

FIRMA DIGITAL: cQd13jc2CNuXQBgcNuxAusJUeXM+Ucn+Zl2aEjU2dhnDA8kkSL+dUYIAvUGsMUVAd1ZPFLxGmban6xYIYNR42
Gah4vA8ixfHPmHizT2wbQqiA9W2gJuljgVQLgF92AWtWKi6j3yw5xy/FGgHTILOF7yclSeysq733hiCg/wZeuTlqbs
QWqeD9yvZe6kwfZzB0PH7NxQSa8ef9e29SM71OyapcdgKdsAXMMmsuXa+/JqSKWhT6jrrzxbUsFzcjmRW3Qz
DWF0GFIYzMH1dy8TRV81op2iS5Rxeyjxl02cbxjnvdPfxPbQItdw8t+X1WtjK2Po1ElXxhRa/S7HfGeUivQ==

(Firma y Sello)

"Pensando en ti, doy lo mejor de mi"

HOSPITAL Susana López de Valencia E. S. E.

ACREDITACION EN SALUD

NOTA DE CONTABILIDAD

FECHA	OBSERVACIONES
27 de feb de 26	AJUSTE A COMPROBANTE DE ENTRADA PP000000002531 DEL 24 DE FEBRERO DEL 2026 A NOMBRE DE ORTHOSYSTEM POR ERROR INVOLUNTARIO EN DINAMICA GERENCIAL SE LIQUIDO UN PESO DE MAS EN EL SUBTOTAL.

VALOR FACTURA CON DESCUENTO	**$ 5.368.513**
VALOR SUBTOTAL DINAMICA	**$ 5.368.514**
DIFERENCIA	**-$ 1**

FIRMA :

CARLOS FERNANDO ORDOÑEZ MONTERO
SECRETARIO EJECUTIVO

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

NOTA

Naturaleza: Debito **Consecutivo:** 7788 **Fecha:** 28/02/2026 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

Tercero: NIT - 900449382 - ORTHOSYSTEM S.A.S

Proveedor: 900449382 - ORTHOSYSTEM S.A.S

Observaciones: Se ajusta Comprobante de Entrada No. PP000000002531 del 24/02/2026. Factura FE37191 expedida el 23/02/2026. ORTHOSYSTEM S.A.S. - 901600749. Según Nota de Contabilidad del 27/02/2026 recibida por correo de SECRETARIO EJECUTIVO - Carlos Ordóñez. Valor SUBTOTAL FACTURA según Comprobante generado Dinámica: $5.368.514. Valor SUBTOTAL FACTURA en Factura: $5.368.513. Valor a ajustar: $1

Valor: $ 1,00

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
197	AJUSTE ENTRADA INVENTARIOS POR MAYOR VALOR	48082703		Credito	$ 1,00

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
FE37191	24010101 - CUENTA POR PAGAR BIENES		$ 1,00

AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900.449.382-1 | Lenev medical Nit. 901 348 189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 64346

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 29002 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Kevin felipe Sanchez cano

RM: 461145S CIRUJANO: alvarado

TI/CC/IDENTIFICACIÓN: 1063812909 EDAD: 14

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: LCA-LCP

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA10

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

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
11512+	25041625	implante USP 2 120 / 120 Aguja MO-6	1		X
1664518S	PE3236	Sutura con anclaje sin nudo 4.5 mm	1		X
350mm6	24100m6	Juego de tubos extractor	1		X
4722	7015538	implante Meniscal Air max curva	1		X
			14		

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197 PK1405 C
LOT 7015538 2024-10-28 2027-10-28
(01)07613327482865
(17)271028
(10)7015538

UDI
KHS

KNOTLESS ANCHOR 4.5 MM PEEK+TI

REF 16.645.185 LOT PE3236 06.2028 06.2025

STERILE EO Rx ONLY

MR QTY 1

MANUFACTURER ADVANCE TERMOLOGY LTD

CE

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: 79 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1063812909
Ingreso: 2171239

Datos Personales

Nombre Paciente:	KEVIN FELIPE SANCHEZ CERON		**Identificación:**	1063812909	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	21/agosto/2011 **Edad Actual:** 14 Años / 6 Meses / 4 Días		**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	BARRIO SAN JOSE SIN NOMENCLATURA		**Teléfono:**	3205234158	
Procedencia:	TIMBIO		**Ocupación:**	MENOR DE EDAD	

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 79 *(Fecha: 24/12/2025 09:56 a. m.)*

Responsable:	ANDRES SANCHEZ	**Teléfono Resp:**	3205234158
Dirección Resp:	BARRIO SAN JOSE SIN NOMENCLATURA	**Fecha de Ingreso:**	
Finalidad Consulta:	Tratamiento	**Causa Externa:**	Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 801601 ARTROTOMIA DE RODILLA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 1061690049 LEON CERTUCHE EDWIN MIGUEL
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 10 PLASTIA 11	OPTIMO LOTE: 8234 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

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

Folio: 79 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1063812909
Ingreso: 2171239

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

Observaciones

Insumos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
DMC0000075	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER DE 1.5 MM FIJACION DE ESPINA TIBIAL	1

Material Implantable: Si

Detalle: HSLV- FIJACION EXTERNA
CLAVO DE KIRSCHNER 1.5 MM (1)

CASA MEDICA ORTHOSYSTEM :
- IMPLANTE USP AZUL-AZUL AGUJA (1)
- SUTURA CON ANCLAJE SIN NUDO 4.5 MM (1)
- JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)
- IMPLANTE MENISCAL AIR MAX (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]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002532

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	25/02/2026 08:08 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:	FE37193	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000285	AGUJAS MENISCAL RECTAS SHORPSHOOTER	UNIDAD	1,00	$ 1.369.260,50	$ 1.369.260,50	0,00	0,00
DMP0000300	PUNTA RADIO FRECUENCIA 3.5 MM LAT	UNIDAD	1,00	$ 977.357,00	$ 977.357,00	0,00	19,00
DMT0000298	TORNILLO DE INTERFERENCIA 9 - 10 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
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00
DMS000223	SUTURA USP 2 AZUL MO 6	UNIDAD	1,00	$ 544.235,00	$ 544.235,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	6223003,0000	31115,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6223003,0000	62230,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6223003,0000	186690,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6223003,0000	124460,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6223003,0000	124460,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6223003,0000	93345,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 6958- PACIENTE JUAN SEBASTIAN PIAMBA ARTURO CC 1061767136 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2175919.

SUBTOTAL:	$ 6.223.003,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 251.013,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 37.652,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 155.575,00
OTRAS RETE:	$ 622.300,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.658.489,00

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. FE37193

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

00038468

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/23 20:52 p. m.	2026/04/23	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	HS4704		AGUJAS MENISCAL RECTA SHARPSHOOTER	1	UND	$1.825.681	$0	0 %	$1.825.681
2	279350201		PUNTA DE RADIO FRECUENCIA 3.5 MM LAT, SERFAS	1	UND	$977.357	$0	19 %	$977.357
3	234010170		TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 10 X 23MM	1	UND	$1.859.440	$0	0 %	$1.859.440
4	234102060		SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	$2.125.075	$0	0 %	$2.125.075
5	350800006		JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
6	HS127		IMPLANTE USP 2 AZUL/AZUL AGUJA MO-6	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647

Cantidad Facturadas 6
Cantidad Items 6

Notas:

6223003

VALOR BRUTO	$7.856.964
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$7.856.964
IVA	$251.013
RETENCIONES	$37.652
TOTAL A PAGAR	$8.070.325

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

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

Paciente: JUAN SEBASTIAN PIAMBA ARTURO Identificacion 1061767136
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 64348

Valor en Letras:
OCHO MILLONES SETENTA MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE *******

CUFE: 9a74a965d6d37526bfdaecc53eede960f2c9da1520722d4d596f4bfb135f45060210ed519fb4fb573477526f615aeb05
FECHA EMISION: 23/02/2026 8:52:01 p. m.

FIRMA DIGITAL: lP+5UUZtX3DRIGvXdiHvlWkPaKfO7STm5Rxqw5VY6kyehGSMCJdmiBUucDVu+upOCgX29ywPLBxWLTyOARDW4Oq+vEA/xEUVHufXSiZ38GsX80Gb/rtqb9aa hFYj/RiXcODYlnE9+aQEIAe/3dqU9HRf+UOFc4g6oHP1u6dj85d4t0NDFCZyQwlE/eoPM5owzYhrT5P14BHLqzlSrr5Lmr4xGzYn+DFw4Nl4Rn5Bp7S3uZHZUU LNXBcJ7t/iKzj37ztM31BA3V8NZBJizvRITRiilYtmj4e5v1rlC2ui0DtsybQqyRKvJXTkohugRBaJ0ZskpVl8r3ZzfFhZLc6Fw==

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

AUTORIZADO POR **FIRMA**

Elaborado por: nicolas.torres

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6958

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:	23/02/2026
Hora:	21:35 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.633.961	$0	$0	-$1.633.961

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

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

Totales

Valor bruto:	$1.633.961
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.633.961
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.633.961**

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37193

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

CUDE: 831f539b2d5a3a1bd84f00cf5519d89a6b860b1b5615d3cc819c7073778dde1dc5c9f8aa0a63b9608177a922333f5f2f 2026-02-23 21:36:18-05:00

FIRMA DIGITAL: DqX/F1pROH6UQ/YxHJgmwJ8GCWBdtTh6dUYegmXQ0CagtcBR2KNi0oSLp71JzxJqRfmuoHSqVwYy28rczVbOF
lV30uWLQ/u43mRGBCTS4trBlfo26vHDtDHa7pwUU7SeQNTSdlXMcxmsm0X6FnijK8WhZtt5D6RTHSedFD/5G8d8oV
7cfDZOAgaEMhoMaB7V3Vq2PrBqrl6kSxg+UB+uXTJla2Z5CkGJfAmX8bwylCSuTYhpdBcW5+YaAftAvwhDCT
mAtYdG4W9JmRN666Ly6wWq38lbc0bR5RE2EWzxVXx1iN2f+roKlmoF79LKxeA656uvz9AnP15xB0lrDtGyg==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 64348

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 29020 FECHA.

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Juan Sebastian Piamba Arteaga
RM: 24669 2025 CIRUJANO: Pardo
II.C/IDENTIFICACIÓN: 1061767136 EDAD: 31
CLIENTE: HSLV
PROCEDIMIENTO: LCA - LCP
NOMBRE IQ: Sergio Martinez
EQUIPO ENVIADO: LCA 10
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.
14527	25041621	implante usp 2 12cl/12cl Aguja MO-6	(1)		X
234102060	25092452	implante suspensión Procinch adjustable loop implant evolgate tensioning	(1)		X
35-880006	24A0006	Juego de tubos Stryker	(1)		X
2793502a1	242344E2	punta radio frecuencia 3.5 mm bot Sorel	(1)		X
234010170	BS241211	tornillo de interferencia Biosteon 10x23 mm	(1)		X
1454704	23111002	Aguja Meniscal recta sharpshooter	(1)		X

stryker CE
ProCinch™ I
Fixation Technology
REF LOT

10mm x 23mm Biosteon screw
HA/PLLA Interference Screw
stryker 5900 Optical Ct, San Jose CA 95138 1-408-754-2000
REF 234-010-170
LOT BS241211
2027-12-31

Cathem Paloma | Ó 1 cipitem: tall

OBSERVACIONES:

Cathem Paloma
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: 14 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 1061767136
Ingreso: 2175919

Datos Personales

Nombre Paciente: JUAN SEBASTIAN PIAMBA ARTURO **Identificación:** 1061767136 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 28/febrero/1994 **Edad Actual:** 31 Años / 11 Meses / 25 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: POTRERITOS DE LA HACIENDA CARRERA 7A 31N 19 **Teléfono:** 3104788288
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** (DESACTUALIZADO SIN REEMP) MEDICOS PROFESIONALES EN CIENCIAS DE LA SALUD Y AFINES NO CLASIFICADOS BA

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 14 *(Fecha: 29/12/2025 10:50 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: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 1 LOTE: 133	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 6839

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	6
No.Final:	6

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 14 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061767136
Ingreso: 2175919

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 10 X 23 MM : 1
- IMPLANTE USP 2 AZUL/ AZUL AGUJA MO - 6 : 1
- AGUJA MENISCAL RECTA SHARPSHOOTER : 1
- PUNTA RADIO FRECUENCIA 3.5 MM LATSERFAS : 1
- IMPLANTE SUSPENSION PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT REVERSE TENSIONING : 1
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1

Indicaciones Médicas

149 - COPIA NO CONTROLADA

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]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002533

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	25/02/2026 08:29 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:	FE37194	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	$ 544.235,50	$ 1.088.471,00	0,00	0,00
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	2,00	$ 2.291.096,00	$ 4.582.192,00	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
DMP0000300	PUNTA RADIO FRECUENCIA 3.5 MM LAT	UNIDAD	1,00	$ 977.357,00	$ 977.357,00	0,00	19,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00
DMT0000554	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM	UNIDAD	2,00	$ 1.757.794,50	$ 3.515.589,00	0,00	0,00
DMA0000303	ANCLAJE ANTOX DE 5.0 HILO	UNIDAD	1,00	$ 1.394.580,00	$ 1.394.580,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	14993937,0000	74970,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	14993937,0000	149939,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	14993937,0000	449818,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	14993937,0000	299879,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	14993937,0000	299879,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	14993937,0000	224909,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 6959- PACIENTE WILMER EDUARDO IBARRA MOSQUERA CC 1061734142 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2176437.

SUBTOTAL:	$ 14.993.937,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 251.013,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 37.652,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 374.848,00
OTRAS RETE:	$ 1.499.394,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

TRECE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.333.056,00

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. FE37194

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

00038476

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/23 20:54 p. m.	2026/04/23	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	3910900020		SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	2	UND	$725.647	$0	0 %	$1.451.294
2	4722		IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	2	UND	$3.054.795	$0	0 %	$6.109.590
3	3910600062		ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX 4.5 STT	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645
4	279350201		PUNTA DE RADIO FRECUENCIA 3.5 MM LAT SERFAS	1	UND	$977.357	$0	19 %	$977.357
5	350800006		JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
6	234010164		TX INTERFERENCIA BIOSTEON 7 X 28MM	1	UND	$2.343.726	$0	0 %	$2.343.726
7	234010165		TX INTERFERENCIA BIOSTEON 8 X 28MM	1	UND	$2.343.726	$0	0 %	$2.343.726
8	AT023		ANCLAJE ANTOX DE 5.0 - 2 HILOS CON AGUJA	1	UND	$1.859.440	$0	0 %	$1.859.440
			Cantidad Facturadas 10						
			Cantidad Items 8						

Notas:

VALOR BRUTO	$19.551.542
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$19.551.542
IVA	$251.013
RETENCIONES	$37.652
TOTAL A PAGAR	**$19.764.903**

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

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

Paciente: WILMER EDUARDO IBARRA MOSQUERA Identificacion 1061734142
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 62532

Valor en Letras:
DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TRES PESOS M/CTE *******

CUFE: db7be7fa74883e01c79e6b126b5f01266560e10584fd0d31ad87bd26e8ea7495391fb779422b46d46c7b122e178f8839
FECHA EMISION: 23/02/2026 8:54:56 p. m.

FIRMA DIGITAL: gOGXkVI1furo/zjNUq5coLaYe59/dhX3fiuibV1bkK6WMgrC96xZPOh5We0IOe09jh+X5mtGymSeWhQr+naCFwFGotFEtYqTQEcPOtlyv89libj/xepA4XQV
vQ9PubPVTkgLWM6EcVAlxG15iaZIRdIMEUkCC6LMLpMLtGkus/zmkoWQHGl/pAHGSsWgviJQtMzlgDLjHJGDqle5w/GWRCEhJ/NQuZfnxJ/iaPSuJA35cUDTxVR
Clzilsb14nBAzr6k6UaUL1719GSVD6xiflSWxSE68V69m3mJykhkHFQxQXCS5PShZ7h2P+uV9ymwKViGO7DwAHmHwvgT9hwHEXQ==

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

6959

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:	23/02/2026
Hora:	21:41 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$4.557.605	$0	$0	-$4.557.605

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$4.557.605
Descuentos:	$0
Subtotal:	$4.557.605
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$4.557.605**

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37194

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

CUDE: c48a9dfa9a213967c5ba84ec371f03a59ec6431814f1612797e363afd850902a52be2874c6705c16c40774423c5b6964 2026-02-23 21:42:10-05:00

FIRMA DIGITAL: aJmZV5wgb3EneuCkUumlnkg1sjWUbShAu1NGoW/SAVDfa4Az2Oj5i9wS8X5d/xf7PVoJExNJxzhrsttKgSYqt
lxfp8vHKgs4e/boqjJiUKZ4Qcu+gAZYy8ZegP2lctkGaHeUzK72Pr5Sc+EiVJ1dRwlLOnMvPmErcAVXzcJBDdOHcoX
NzMEkEivSdXpnVEz5SVfZUkPhbQPH/iMyGoxV3UNia0GDw3r9nrUWgnfOEDOIQ4RjMkT/KNdo0IMCDKxsAQe
srMxlbcqgh8Zki5n5F3SAx94Rf8tYFX4ezLp3CNy4o/LXcrd2OXkmjZKEN/jGNgLGCZ1Ok5dH//wYxajLmw==

(Firma y Sello)

AnissaGroup
Orthosystem Nit 900 449 382-1 | Lone Vimedical Nit 901.345 189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 62532

ALMACENAMIENTO Y O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

Código: F-DT-642
Versión: 2
Vigencia: 01/03/2024

REMISIÓN No. 29021 FECHA:

CLÍNICA: H.S. Sons Lopez
NOMBRE PACIENTE: Wilmer Ibarra Mosquera
RM: 94619-2005 CIRUJANO: Bonfelo
H.C/IDENTIFICACIÓN: 1061734142 EDAD: 34
CLIENTE: H.S.I.U
PROCEDIMIENTO: LCP
NOMBRE IQ: Jesus Jimenez
EQUIPO ENVIADO: LCA + 13
HORA INICIO Qx: 09:30 HORA FINAL Qx:

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
35080000 6	24A0006	Juego de Lubricon StrykKw	1		X
234010164	BS240615	Tornillo de interferencia BioSteon 7x28mm	1		X
234010165	BS240340	Tornillo de interferencia Biosteon 8x28mm	1		X
3910900070	74)2400084	Sopre Sutura force fiber 72 mega 1/2 circulo cortante 26	2		X
AT023	331023	ATraxSuture con chor 5.0 m	1		X
3910600062	25129A62	Anclaje sin nudo Reelx Granfible st45	1		X
4722	7015432	Implante Menisual air max curva	2		X
279350701	24297AE2	Implante De Rueda 3.5 m lat Serfus	1		X

stryker
AirX STTR 4.5mm Anchor
REF 4722-SC-3E2 LOT 25129A62 2027-05-09

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 STR 1
LOT 7015432 2024-09-26 2027-09-28
(01)07613327481865 (17)270928 (10)7015432

7mm x 28mm Biosteon® screw
HA/PLLA Interference Screw
stryker 5500 Optical Ct, San Jose CA 95138 1-408-754-2000
REF 234-010-164
LOT BS240615
2027-06-30

8mm x 28mm Biosteon® screw
HA/PLLA Interference Screw
stryker 5500 Optical Ct, San Jose CA 95138 1-408-754-2000
REF 234-010-165
LOT BS240340
2027-03-31

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO A CARGO

INSTRUMENTADOR QUIRURGICO CASA COMERCIAL

dirección@anissagroup.com.co
Cel 318 548 6983

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 29 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061734142
Ingreso: 2176437

Datos Personales

Nombre Paciente:	WILMER EDUARDO IBARRA MOSQUERA	**Identificación:**	1061734142	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	06/enero/1991 **Edad Actual:** 35 Años / 1 Meses / 18 Días	**Estado Civil:**	Soltero		
Dirección:	CARRERA 28 4 54 BARRIO JUNIN	**Teléfono:**	3185831530		
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:**	COMERCIANTE		

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 29 *(Fecha: 30/12/2025 12:38 p. m.)*

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

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 814505 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#13 LOT:A136	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 3082

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	9
No.Final:	9

Conteo Completo: Si

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 29 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061734142
Ingreso: 2176437

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS POR ORTHOSYSTEM

- TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7 X 28 MM : 1
- TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 8 X 28 MM : 1
- SUPER SUTURA FORCE FIBER # 2 AGUJA MEDIA CIRCULO CORTANTE 26 : 2
- ATNOX SUTURE ANCHOR 5.0 MM : 1
- ANCLAJE SIN NUDO REELX EXPANDIBLE ST 4.5 : 1
- IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA : 2
- IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS : 1
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1

Indicaciones Médicas

COPIA NO CONTROLADA

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002534

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382	**FECHA:**	25/02/2026 08:56 a. m.
CIUDAD:	CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	AVENIDA 9 NORTE 12 N 71 L C 6	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3183400008	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FE37195 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/02/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$ 544.235,50	$ 544.235,50	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
DMT0000298	TORNILLO DE INTERFERENCIA 9 - 10 X 20-30 BIOESTEON	UNIDAD	1,00	$ 1.394.580,00	$ 1.394.580,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3876386,0000	19382,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3876386,0000	38764,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3876386,0000	116292,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3876386,0000	77528,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3876386,0000	77528,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3876386,0000	58146,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 6960- PACIENTE YULIANA ANDREA URIBE GONZALEZ CC 1061598106 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2176438.

SUBTOTAL:	$ 3.876.386,00
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:	$ 96.910,00
OTRAS RETE:	$ 387.640,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.447.354,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA 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. FE37195

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

00037960

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/23 20:57 p. m.	2026/04/23	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	3910900020		SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647
2	234102060		SISTEMA DE SUSPENSIÓN PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT, REVERSE TENSIONING	1	UND	$2.125.075	$0	0 %	$2.125.075
3	234010166		TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 28MM	1	UND	$1.859.440	$0	0 %	$1.859.440
4	350800006		JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764

Cantidad Facturadas 4
Cantidad Items 4

Notas:

1816386

VALOR BRUTO	$5.053.926
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5.053.926
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$5.119.241

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: YULIANA ANDREA URIBE GONZALEZ Identificacion 1061598106
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 62533

Valor en Letras:
CINCO MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE *******

CUFE: 8331af68787e0b7858ce041eac1fb40c6d2eb143762ce3b211b17374a9f935d5711aa96055a9ada92aff49200184a0ba
FECHA EMISION: 23/02/2026 8:57:33 p. m.

FIRMA DIGITAL: JUNJEREqZZnfijcFkHbn1dnNU53+Oo8scqGIILnYgrdKwJ4bLrFRcQd4QooV8PcNpHtGsN7VrC/EZOQqm4KHQvlfCTHXUPCwq0t+m6XtfuWgpJtkITBGn6Zf DjqvxJxuF2Cwkdo1WplDU6M1Ush4lzBBVa023Q9peFzhCtl2wG1kZWK9P05LbiN0VjPc1q8S26t/5fa2OE7tiE4Z7ev6Dk4wAnr3iVUylD3x7cUnKnYrtnHjsyi P6BEL/r/jf9cFa8qJ96TdMZu30ggVMcBcUYsgE4DXBtXi2n3ihf7ORXHYaZKWLjVjaw7rN2Z6gu+/uVYrMpL6pXY+D80BxG7AuA==

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

6960

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:	23/02/2026
Hora:	21:46 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.177.541	$0	$0	-$1.177.541

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON CIENTO SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37195

Totales

Valor bruto:	$1.177.541
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.177.541
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.177.541**

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

CUDE: f2b437ceacb3181bbd9d84d9182b59458d5d52b9dd0fefd45b8b2b72a491b59332fca39b088fb02a63ca4b74e516006e 2026-02-23 21:46:56-05:00

FIRMA DIGITAL: HUfWyiTW92ATEVsjgwD872m1WnaKtKRO1VnSJDo/3vAhxmk/pJmN5WHFKmB102OgJhwixHGO4ANeb+gAloZXL
MqpqqycgLJ2ozolHUqzKOcl6x8zbEvCa9RgsXU8kNAJkjJ/lK1ewRc/niqztUgvs+eXrdtfJ7bibu4xt3L7WqXXHfw
bq2c3ZtEni6pj1XoL5al+eQR5wx9iXXH8pXwRzNLelL8aKSuPGuCe4gmom65Bi8g2DsKuQG6NlnaHMyGLIMv
G0E+6jSK1uhSb23e446iSKXnV2EiTDpwgDa4EdgwRD9uT8S5u9GXWCE5dL4Al5TLIcFmklZPGDNGyma853Q==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

"Pensando en ti, doy lo mejor de mi"

HOSPITAL Susana López de Valencia E. S. E.

ACREDITACION EN SALUD

NOTA DE CONTABILIDAD

FECHA	OBSERVACIONES
27 de feb de 26	AJUSTE A COMPROBANTE DE ENTRADA PP000000002534 DEL 25 DE FEBRERO DEL 2026 A NOMBRE DE ORTHOSYSTEM POR ERROR INVOLUNTARIO EN DINAMICA GERENCIAL SE LIQUIDO UN PESO DE MAS EN EL SUBTOTAL.

VALOR FACTURA CON DESCUENTO	$ 3.876.385
VALOR SUBTOTAL DINAMICA	$ 3.876.386
DIFERENCIA	-$ 1

FIRMA :

CARLOS FERNANDO ORDOÑEZ MONTERO
SECRETARIO EJECUTIVO

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

NOTA

Naturaleza: Debito **Consecutivo:** 7790 **Fecha:** 28/02/2026 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

Tercero: NIT - 900449382 - ORTHOSYSTEM S.A.S

Proveedor: 900449382 - ORTHOSYSTEM S.A.S

Observaciones: Se ajusta Comprobante de Entrada No. PP000000002534 del 25/02/2026. Factura FE37195 expedida el 23/02/2026. ORTHOSYSTEM S.A.S. - 901600749. Según Nota de Contabilidad del 27/02/2026 recibida por correo de SECRETARIO EJECUTIVO - Carlos Ordóñez. Valor SUBTOTAL FACTURA según Comprobante generado Dinámica: $3.876.386. Valor SUBTOTAL FACTURA en Factura: $3.876.385. Valor a ajustar: $1

Valor: $ 1,00

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
197	AJUSTE ENTRADA INVENTARIOS POR MAYOR VALOR	48082703		Credito	$ 1,00

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
FE37195	24010101 - CUENTA POR PAGAR BIENES		$ 1,00

AnissaGroup

TARJETA DE IMPLANTES Nº 62533

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

Código: F-ITI-042
Versión: 2
Vigencia: 01/07/2024

REMISIÓN No: 24022 FECHA:

CLÍNICA: H. S. Soma Lopez

NOMBRE PACIENTE: Juliana Uribe Gonzalez

RM: 192813 CIRUJANO: Calvache

ID/IDENTIFICACIÓN: 1061598106 EDAD: 23

CLIENTE: I.S.L.U

PROCEDIMIENTO: LCA

NOMBRE IO: Jesx Jimenez

EQUIPO ENVIADO: LCA 710

LÍNEA: [X] ARTROSCOPIA [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 02:30 HORA FINAL Qx: 0420

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG
234010166	BS240240	Tornillo de interferencia Bioteun 9x29a	1	✓	X
39109000020	74J400084	Super Suture force fiber 72 azul 1/2 circulo C.26	1	/	X
234102060	2509ZAE2	Implante suspension procinch adjustable	1	/	X
—	—	loop implant Reverse tensioning	—	/	—
3508.00006	24A0006	Juego de tubos Stryker	1	/	X

4 Tubos

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR/A QUIRÚRGICO

CIRUJANO/A CAPS: 192813

INSTRUMENTADOR/A QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 13 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 1061598106
Ingreso: 2176438

Datos Personales

Nombre Paciente:	YULIANA ANDREA URIBE GONZALEZ		**Identificación:**	1061598106	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	08/agosto/2002	**Edad Actual:** 23 Años / 6 Meses / 16 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	ROSAS		**Teléfono:**	3183310425	
Procedencia:	ROSAS		**Ocupación:**	OFICIALES, OPERARIOS Y ARTESANOS DE ARTES MECÁNICAS Y DE OTROS OFICIOS NO CLASIFICADOS BAJO OTROS EP	

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° 13* *(Fecha: 30/12/2025 04:41 p. m.)*

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

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 814504 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#12 LOT: A142	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 3082

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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: 13 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061598106
Ingreso: 2176438

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	7
No.Final:	7

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS POR ORTHOSYSTEM

TORNILLLO DE INTERFERENCIA 9 X 28 (1)
SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA MEDIO CIRCULO CORTANTE 26 (1)
IMPLANTE SUSPENSION PROCINCH ADJUSTABLE LOOP IMPLANT REVERSE (1)
JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)

Indicaciones Médicas

149 - PARA HISTORIA CLINICA

Gleni Burbano A

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002535

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382	**FECHA:**	25/02/2026 09:07 a. m.
CIUDAD:	CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	AVENIDA 9 NORTE 12 N 71 L C 6	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3183400008	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FE37196 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/02/2026 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	$ 1.545.991,50	$ 1.545.991,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1545992,0000	7730,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1545992,0000	15460,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1545992,0000	46380,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1545992,0000	30920,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1545992,0000	30920,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1545992,0000	23190,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 6961- PACIENTE AIDA YURANI DIAZ CABRERA CC 1061737280 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2177137.

SUBTOTAL:	$ 1.545.992,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 38.650,00
OTRAS RETE:	$ 154.600,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.352.742,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONTERO

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

Sergio Velasco A

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. FE37196

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

00038673

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/23 20:59 p. m.	2026/04/23	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	3910100015		ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 3.0 SIN AGUJA	1	UND	$2.061.322	$0	0 %	$2.061.322
			Cantidad Facturadas 1						
			Cantidad Items 1						

Notas:

1545992

VALOR BRUTO	$2.061.322
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$2.061.322
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$2.061.322

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: AIDA YURANI DIAZ CABRERA Identificacion 1061737280
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 62535

Valor en Letras:
DOS MILLONES SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE *******

CUFE: f5be6f6073d603f48aaa1be6b520e7adf1b545d9a6d7d42b6ce56a3c80ab05a34d3e4dff9620a84b1120d6fcc42830b2
FECHA EMISION: 23/02/2026 8:59:43 p. m.

FIRMA DIGITAL: JwsBaXzvbAeYJ/fkDruU1W3foFhu7OTKWAEib3sQti//8PO4s13bMaauAXXlCrQdRBmevDA3IqaIY/hZwiLYCZ+tvRXj5xirafXfbxqTn1vhO0DPkdrWa7S2 9PlgW88v1Vu71VnvL/muLbfvleb3lv8r+pQpolznPpE2oWUnO8Pgv5HqBbcPOam+NjRsuT88vln5ULKbR1MCrmBt1YCttqOQw0BJsPpQH9VK++Enoruq704pul CSKHm1L3N07tzTnTxzmQwx+3fzArg1PGk29aYLbaByRaS3xcJ9f99Wdb4nt8JjY4+e32MdHxfj+0BDo4atOZH4sv6w31dc/f3lA==

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

6961

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:	23/02/2026
Hora:	21:48 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$515.331	$0	$0	-$515.331

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

QUINIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37196

Totales

Valor bruto:	$515.331
Descuentos:	$0
Subtotal:	$515.331
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$515.331

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

CUDE: 755e2c44f1aa229c7af2a9de59f9e180fd89478e06560668ee8669a6e74d3b517e6c67d3b81671234bd8798ff11a22a1 2026-02-23 21:49:26-05:00

FIRMA DIGITAL: b6kl7j6WavHxPOvQgRBR5kiZ3LLIiFTf4fHkmwSb1HB4BRAL97DXOrgFPjApxiyocul53ED6hWA5C4LjLZ9eL
al/b3TrlxRpRS0gKe/GrlWy1OP85knc5QCEbA5Od6ZE1CPy9oQCpwc1TqTE4pD+EqA7ilRg/WbxQ7n/9SC7iaHxDNz
HMft0FSmegqi5UBCvK+XBXbnqPNHsUruTHTDfh9GL7/o/73zQNSq9gjLyUPqKvga3FwXiC7I+UN6BMlfGBMj
KXJUIFyfMN3UffDjdAyeii9niY3W0O0PsZRXMVfk2kvRxxi/sVAFzvJRiiExld/SKCBIrqBgJpfh8Ed4bQA==

(Firma y Sello)

"Pensando en ti, doy lo mejor de mi"

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E

ACREDITACIÓN EN SALUD

NOTA DE CONTABILIDAD

FECHA	OBSERVACIONES
27 de feb de 26	AJUSTE A COMPROBANTE DE ENTRADA PP000000002535 DEL 25 DE FEBRERO DEL 2026 A NOMBRE DE ORTHOSYSTEM POR ERROR INVOLUNTARIO EN DINAMICA GERENCIAL SE LIQUIDO UN PESO DE MAS EN EL SUBTOTAL.

VALOR FACTURA CON DESCUENTO	**$ 1.545.991**
VALOR SUBTOTAL DINAMICA	**$ 1.545.992**
DIFERENCIA	**-$ 1**

FIRMA :

CARLOS FERNANDO ORDOÑEZ MONTERO
SECRETARIO EJECUTIVO

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6600870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

NOTA

Naturaleza: Debito **Consecutivo:** 7791 **Fecha:** 28/02/2026 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

Tercero: NIT - 900449382 - ORTHOSYSTEM S.A.S

Proveedor: 900449382 - ORTHOSYSTEM S.A.S

Observaciones: Se ajusta Comprobante de Entrada No. PP000000002535 del 25/02/2026. Factura FE37196 expedida el 23/02/2026. ORTHOSYSTEM S.A.S. - 901600749. Según Nota de Contabilidad del 27/02/2026 recibida por correo de SECRETARIO EJECUTIVO - Carlos Ordóñez. Valor SUBTOTAL FACTURA según Comprobante generado Dinámica: $1.545.992. Valor SUBTOTAL FACTURA en Factura: $1.545.91 Valor a ajustar: $1

Valor: $ 1,00

CONCEPTOS

	Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
197	AJUSTE ENTRADA INVENTARIOS POR MAYOR VALOR	48082703		Credito	$ 1,00

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
FE37196	24010101 - CUENTA POR PAGAR BIENES		$ 1,00

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 62535

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 29038 FECHA:

CLÍNICA: H. Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Aida Diaz Cabrera

RM: 1061701754 CIRUJANO: Harvin

H.C/IDENTIFICACIÓN: 106 173 728 EDAD: 35

CLIENTE: H.S.L.V

PROCEDIMIENTO: Artroscopia Tobillo

NOMBRE IQ: Jesus Jimenez

EQUIPO ENVIADO: N.A

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

HORA INICIO Qx: 02:30 HORA FINAL Qx:

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
2910100015	23282AE2	Anclaje de Titanio Mango 3.0 Sin aguja	1		X

No item: total

OBSERVACIONES:

Cristhian Paloma
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 10 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061737280
Ingreso: 2177137

Datos Personales

Nombre Paciente: AIDA YURANI DIAZ CABRERA **Identificación:** 1061737280 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 05/septiembre/1990 **Edad Actual:** 35 Años / 5 Meses / 20 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: LOMA GRANDE ROSAS **Teléfono:** 3145282803
Procedencia: ROSAS **Ocupación:** AMA DE CASA

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° 10* *(Fecha: 02/01/2026 05:24 p. m.)*

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

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: M783708 ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 4 LOTE: 140	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015287

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si — No. Inicio: 5 — No.Final: 5 — **Conteo Completo: Si**

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

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: 10 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061737280
Ingreso: 2177137

No.Final:	1

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

Observaciones

SE LE RETIRAN DOS TORNILLOS SE ENTREGAN EN CENTRAL POR EL AREA DE LAVADO A : MILADY CHICANGANA

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS FIJACION EXTERNA:
- PLACA TERCIO DE CAÑA TITANIO BLOQUEADA 3.5 X 9 ORIFICIOS : 1
- TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 MM X 14 : 1
- TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 MM X 16 : 1
- TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 MM X 18 : 1
- TORNILLO TITANIO CORTICAL 3.5 MM X 50 : 2
- CLAVOS DE KIRSCHNER 2.0 X 230 MM : 1

GASTOS ORTHOSYSTEM:
- ANCLAJE DE TITANIO WEDGE 3.0 SIN AGUJA : 1

Indicaciones Médicas

LAB - DAIRA ANTEQUERA

Andrea Paruma

Instrumentador: *ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO* ***Registro Médico:*** *9998*
Especialidad: *OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA*

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002540

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	26/02/2026 11:20 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:	FE37101	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	18/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000889	PLACA COMPRENSION BLOQ POSTERIOR TIBIAL PROXIMAL 3 5 X 2 A 12 ORIF TIT	UNIDAD	1,00	$2.775.000,00	$2.775.000,00	0,00	0,00
DMT0000335	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 50 A 65MM	UNIDAD	1,00	$118.461,75	$118.461,75	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$343.764,00	$343.764,00	0,00	19,00
DMT0000071	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 45 A 50 MM	UNIDAD	1,00	$193.050,00	$193.050,00	0,00	0,00
DMT0000424	TORNILLO BLOQUEO DE 3.5 X 45 - 48	UNIDAD	1,00	$388.500,00	$388.500,00	0,00	0,00
DMP00000007 1	PIN KIRSCHNER ROSCADO1.2 A 2.0 X 150 A250MM	UNIDAD	1,00	$90.000,00	$90.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3908776,0000	78176,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3908776,0000	78176,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3908776,0000	58632,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	3908776,0000	19544,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3908776,0000	39088,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3908776,0000	117263,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 6946- PACIENTE BRAYAN REINEL GUERRERO VILLAQUIRAN CC 1061695702 MEDICO CC10290635 DR PORTELA, INGRESO 2165465.

SUBTOTAL:	$3.908.776,00
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:	$97.719,00
OTRAS RETE:	$390.879,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.475.696,00

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. FE37101

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

00038147

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/18 14:40 p. m.	2026/04/18	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	45602066083		PLACA COMPRESION Y BLOQUEO POSTERIOR TIBIA PROXIMAL 3.5MM, 3X2 ORI TI	1	UND	$3.700.000	$0	0 %	$3.700.000
2	4030306150		TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 50 MM TI	1	UND	$157.949	$0	0 %	$157.949
3	350800006		JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
4	52404544		TORNILLO CORTICAL 4.5 X 44MM	1	UND	$257.400	$0	0 %	$257.400
5	4031451045		TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 45 MM	1	UND	$518.000	$0	0 %	$518.000
6	4010736220		PIN ROSCADO DE 1.2 MM	1	UND	$120.000	$0	0 %	$120.000
			Cantidad Facturadas 6						
			Cantidad Items 6						

Notas:

3.908.776

VALOR BRUTO	$5.097.113
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5.097.113
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$5.162.428

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: BRAYAN REINEL GUERRERO VILLAQUIRAN Identificacion 1061695702
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 62527

Valor en Letras:
CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE *******

CUFE: fbebb57dd9edf62e02e8a966f3d002674de78b3e081bf1f4fd444394f017313eb6c319c05057c2643b70bd064da4ae53

FECHA EMISION: 18/02/2026 2:40:54 p. m.

FIRMA DIGITAL: h487FqEzMX58NbIDBbJGzrFXGbx8qUW9cHeFMOol+0cLE2pvgciNjlAfMfowK6a0B/llev71/YlkhvxlQK0eGb3t5k4BWY2s37RLtDKI27vRAYCP1RM6Gl8g Qv2eEBgpgAvgFqiSAraQIRC99GF6S5ihoJQOYJiBQuklfVKuGLTXvG5F5uxmFszcx8owdXm92zcaQgfK9ZPikVBtBLc/qTwVBxvyXFpCyKvQgyyvzAhyNh8CXv0 RNjXbn4c4wV/F1zNbfaRhC9vgAlAvjEIVqULIO7tzcTVR1Z+mJGQsck8BzVe7hOjAz2GvbSZ7B/y1AdXXxZFzBIGJZFF7jKH76g==

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

4.753.319

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6946

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: 18/02/2026
Hora: 14:45 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.188.337	$0	$0	-$1.188.337

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$1.188.337
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.188.337
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1.188.337

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37101

PACIENTE:BRAYAN REINEL GUERRERO VILLAQUIRAN
ID:1061695702

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

CUDE: e239ec6679356bd74cf29a24a4923812a9f15b8becb67433a0c6b728746d50c73eb8c5324b3062a55e7ee7ae09cab2f8 2026-02-18 14:46:45-05:00

FIRMA DIGITAL: CsnkODDowh9r2qa70SnqDMK0AU/Yl2lCH5tTSGhuBwXxyUAFxwOxgm/AWCxcazr9ad0VozHFlkipvTOURab0p
SGQKy3IYGQqcK1r9yUjt+WLA3cEUWD+EZJf7b00/gBqMsgXYCtClMEai5NGMq6ieYkWq4prNngNHqBosn3QMBiQorp
7/PsKPwjNzWTVHKU4Kc4q96og+3KWgIICThwf1cvBSa0C0VTguzqZsouAfl9jlQZQqXN6lvVDJSTgLyoedWn
fY2snuJHzlGnRMpR+CrbjfqkOJdSwhpYZiFop1IYj7vC1Hq7e85RJX26d01SiRRMbfKWqPQcDyKgrcWKx9g==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE SUSANA LOPEZ

Nombre del Paciente: BRAYAN REINEL GUERRERO VILLAQUIRAN

Documento de Identidicación: 1061695702

Procedimiento: TRAUMA

Ciudad: POPAYAN

Fecha: 16-feb-26

Especialista:

PLACA DE TIBIA PROXIMAL

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	4010736220	PIN ROSCADO DE 1.2 MM	1	$ 120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 120.000
2	45602066083	PLACA COMPRESION Y BLOQUEO POSTERIOR TIB	1	$ 3.700.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 3.700.000
3	4031451045	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 45 MM	1	$ 518.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 518.000
4	4030306150	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 MM X 50 MM TI	1	$ 157.949	0%	$ -	0%	$ -	$ 157.949
6	52404544	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 44MM	1	$ 257.400	0%	$ -	0%	$ -	$ 257.400
								TOTAL	$ 4.753.349

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 02527

ALMACENAMIENTO Y O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 29874 FECHA:

CLÍNICA: H. Sisma Ipiales
RM: 461455 CIRUJANO: Dr Tello
CLIENTE: I.S.L.V
NOMBRE IQ: Jesus Jimenez
EQUIPO ENVIADO: LCA + Tibia
HORA INICIO Qx: 0830 HORA FINAL Qx:

NOMBRE PACIENTE: Brayan Guerrero Villafuerte
ID/IDENTIFICACIÓN: 1061695702 EDAD: 30
PROCEDIMIENTO: Tibia proximal

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
3503000	24A0006	Juego de Tubos stryker	1		X
4010736220	not batch	Pin Roscado de 1.2 m x 230m (basica 35m) Ti	1	X	
4030306150	0011418825	Tornillo cortical de 3.5 m x 50m Ti	1	X	
52404544	913020449	Tornillo cortical 4.5 x 44 m	1		X
4031451045	0011163516	Tornillo de Bloqueo de 3.5 m x 45 m Ti	1	X	
4560206083	240791000	Placa compresion y bloqueo posterior	1	X	
—	—	tibia proximal 3.5m, 3x2 ori um ti	—	—	—

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO DEMARCADO

dirección técnica@anissagroup.com.co
Cel. 318 348 0980

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 110 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 1061695702
Ingreso: 2165465

Datos Personales

Nombre Paciente: BRAYAN REINEL GUERRERO VILLAQUIRAN **Identificación:** 1061695702 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 21/abril/1986 **Edad Actual:** 39 Años / 10 Meses / 6 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CARRERA 13 2 39 **Teléfono:** .
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** MENSAJEROS, MANDADEROS, MALETEROS Y REPARTIDORES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 110

Responsable: SIN ACOMPAÑANTE **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:** RUTINARIO
Procedimiento: 770702 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA#11 EQ DE TIBIA #2 LOTE: 18-12-2025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	5
No.Final:	5

Conteo Completo: Si

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: 110 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061695702
Ingreso: 2165465

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
_JUEGO DE TUBOS STRYKER = 1
_PLACACOMPRESION Y BLOQUEO POSTERIOR TIBIA PROXIMAL 3.5 M 3X 2 ORIF TI=1
_PIN ROSCADO DE 1.2 M 230 M BASICO DE 3.5 M TI JAC = 1
_TORNILLO CORTICAL 4.5 X 44 MM= 1
_TORNILLO CORTICAL DE 3.5 M X 50 M TI = 1
_TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 M X 45 M = 1

Indicaciones Médicas

149 - COPIA NO CONTROLADO

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
NºPP000000002541

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	26/02/2026 11:45 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:	FE37102	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	18/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000651	PIN PUNTA LISA 0 8 1.0-2.0 KIRSCHNER	UNIDAD	2,00	$ 90.000,00	$ 180.000,00	0,00	0,00
DMI0000055	IMPLANTE FIXUS 0.9 X 70 MM	UNIDAD	2,00	$ 357.353,00	$ 714.706,00	0,00	0,00
DMI0000052	IMPLANTE SV 22 A 30 TORNILLO S - FX DIAMETRO 2.5 LG 22 A 30 MM	UNIDAD	2,00	$ 714.705,75	$ 1.429.411,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2324118,0000	11621,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2324118,0000	23241,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2324118,0000	69724,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2324118,0000	46482,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2324118,0000	46482,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2324118,0000	34862,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 6947- PACIENTE DIBIER EDELME CAMPO CHOCUE CC 1059594948 MEDICO CC1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2168434.

SUBTOTAL:	$ 2.324.118,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 58.103,00
OTRAS RETE:	$ 232.412,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.033.603,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE37102

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

00038465

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/18 15:02 p. m.	2026/04/18	QUINTERO HIDALGO CATHERINE	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	REFERENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	20172020		PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 2.0 MM	2	UND	$120.000	$0	0 %	$240.000
2	70AGK09070M		IMPLANTE FIXUS 0.9 X 70 MM	2	UND	$476.471	$0	0 %	$952.942
3	70SV26		IMPLANTE SV26 TORNILLO S-FIX DIÁMETRO 2.5LG 26mm	1	UND	$952.941	$0	0 %	$952.941
4	70SV28		IMPLANTE SV28 TORNILLO S-FIX DIÁMETRO 2.5LG 28mm	1	UND	$952.941	$0	0 %	$952.941
			Cantidad Facturadas 6						
			Cantidad Items 4						

Notas:

2.324.118.

VALOR BRUTO	$3.098.824
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$3.098.824
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$3.098.824

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: DIBIER EDELME CAMPO CHOCUE Identificacion 1059594948
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 62529

Valor en Letras:
TRES MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE *******

CUFE: 6f4415c6e8edf523a8463a3d2fcbc508a1d38e9b2f0c0444b9132e775fb2bfa4713af710a85aa87569e70041ba3a817f
FECHA EMISION: 18/02/2026 3:02:22 p. m.

FIRMA DIGITAL: dC9+ibnOF4gA7zg2ZkrUAQeYZr9u0fBde5baWVJxCDbIRtwEfjSORjgcFt0VFbxn5nkDTtR1oTGZnCKtCGsX8Vns2dXMwPc7N1t5cF9X0/whlLd+S3Hk0hsy
kBRuwX2mth+Um7sL1RF3rlcnnAiWpuCeybS7uB1goVAKDsQ7rDvh7FuEgGswSsCKqsctyB/57FGeUIAB4d+Mqe/ydXrEPFM0ckMm1D5MPkc6vFygsVulpGoyHVL
lDjkDRuW9eMxeM7lWFaEzzT2vvAi/N1NpGPyqphbngXxo5v4HNech3e+Om0KG/vbfYM6rh6w4ijNvKHEDHkRoQTk6l9WGpfuQog==

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

6947

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:	18/02/2026
Hora:	15:18 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$774.706	$0	$0	-$774.706

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SEIS PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37102

PACIENTE:DIBIER EDELME CAMPO CHOCUE
ID:1059594948

Totales

Valor bruto:	$774.706
Descuentos:	$0
Subtotal:	$774.706
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$774.706

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

CUDE: ce059783fe1fd7dcb51a585d1e71360129d55592c55b38b7926c7fb2281fc79ac3b02dd1601a8985320f4b19c692a1c3 2026-02-18 15:48:29-05:00

FIRMA DIGITAL: YirL+fvmV/yB2wTtZmWCIlKTlArUPimlEOBPXh8L/8NQSKUsJxo1jyjOXR+a3EjQV+oBzurHAFH0iltketQsc
IYNAGuVCqUDYh7a1XyL+YOiEnlX8FC2stsbfXL8qYFc7oo1gEUXN0PqLlkaEtHZq3oq8tP+MoeNg8N85K/0j30fZWd
I1xdzBvanOWRbTyPAd6L/Z75krdG9uieUGls7VcWxyy6dXQ4CZ+nmpfEMmMoAXYaMvkhSOCScP18qMHx6/uM
vC+1OH4SL8Gof6QvoyzWHOyxVV7WM3p7EGpZSwBWvEpWhBE5iFIz4ZpAAsoNo+2Tx84oikFmujoHxHZv33Q==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE SUSANA LOPEZ

Nombre del Paciente: DIBIER EDELME CAMPO CHOCUE

Documento de Identidicación: 1059594948

Procedimiento: ARTROSCOPIA

ART DE TOILLO

Ciudad: POPAYAN

Fecha: 18-feb-26

Especialista:

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20172020	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 2.0 X230 MM	2	$ 120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 240.000
2	70AGK09070M	IMPLANTE FIXUS 0.9 X 70 MM	2	$ 476.471	0%	$ -	0%	$ -	$ 952.942
3	70SV28	TX S-FIX DIÁMETRO 2.5LG 28MM	1	$ 952.941	0%	$ -	0%	$ -	$ 952.941
4	70SV26	TX S-FIX DIÁMETRO 2.5LG 26MM	1	$ 952.941	0%	$ -	0%	$ -	$ 952.941
								TOTAL	$ 3.098.824

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 62529

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 29956 FECHA:

CLÍNICA: H. Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Dibier Campo chacue

RM: 1061721759 CIRUJANO: Herrera

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1059594448 EDAD: 39

CLIENTE: H.S.L.U

PROCEDIMIENTO: Osteotomia Tarso

NOMBRE IQ: Jesus Jimenez

EQUIPO ENVIADO: fixus 2.5

HORA INICIO Qx: 08:00 HORA FINAL Qx:

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
70AGK09070H	23290H	Implante fixus 0.9 x 70m	2		X
70SU26	D59542	Implante SU26 Tornillo S-fix Diametro 2.5LG 26m	1		X
70SU28	H65732	Implante SU26 Tornillo S-fix Diametro 2.5LG 28m	1		X
20172020	81116082	Pin Kirshner punta liso 2.0 m	2		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: 56 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 1059594948
Ingreso: 2168434

Datos Personales

Nombre Paciente: DIBIER EDELME CAMPO CHOCUE **Identificación:** 1059594948 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/octubre/198 6 **Edad Actual:** 39 Años / 4 Meses / 20 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: SANTA ROSA MORALES **Teléfono:** 3216232917
Procedencia: MORALES **Ocupación:** AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS EXTENSIVOS

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 56

Responsable: DEISY CAMPO **Teléfono Resp:** 3218871637
Dirección Resp: SANTA ROSA MORALES **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: B791402 REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#2 LOT.19122025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 56 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1059594948
Ingreso: 2168434

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

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:
_IMPLANTE FIXUS 0,9 X70MM=2
_IMPLANTE SV26 TORNILLO S-FIX DIAMETRO 2.5 L 26=1
_IMPLANTE SV28 TORNILLO S-FIX DIAMETRO 2.5 L 28=1
_PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 2.0=2

Indicaciones Médicas

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002542

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	26/02/2026 12:01 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:	FE37189	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	23/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000277	CLAVO INTRAMEDULAR NEOSUPRA DE TIBIA 8.2 A 9 - 11 X 200 A355MM	UNIDAD	1,00	$4.873.500,00	$4.873.500,00	0,00	0,00
DMT0000211	TORNILLO BLOQUEADO NEUSOPRA 4.0 A 5.0 X 3.0 A 45 TIT	UNIDAD	4,00	$448.500,00	$1.794.000,00	0,00	0,00
DMT0001323	TAPON DE CIERREN NEOSUPRA DE 13 + 5 A 30	UNIDAD	1,00	$448.500,00	$448.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	7116000,0000	35580,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7116000,0000	71160,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7116000,0000	213480,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	7116000,0000	142320,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7116000,0000	142320,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7116000,0000	106740,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO -6954 PACIENTE CRISTIAN FERNANDO JARAMILLO ROSERO CC 1061779366 MEDICO CC10541549 DR CONCHA, INGRESO 2171034.

SUBTOTAL:	$7.116.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$177.900,00
OTRAS RETE:	$711.600,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$6.226.500,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO

U CONFIRMA:149 - DAIRA MONTENEGRO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE37189

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

00038505

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/23 20:18 p. m.	2026/04/23	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	4035041031		CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA NEOSUPRA DE 9 MM X 310 MM TI	1	UND	$6.498.000	$0	0 %	$6.498.000
	4035062035		TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.5 X 30 MM +5 MM TI	1	UND	$598.000	$0	0 %	$598.000
3	4035062040		TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.5 X 35 MM +5 MM TI	1	UND	$598.000	$0	0 %	$598.000
4	4035062045		TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.5 X 40 MM +5 MM TI	1	UND	$598.000	$0	0 %	$598.000
5	4035063040		TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.5 X 35 MM +5 MM TI	1	UND	$598.000	$0	0 %	$598.000
6	4035070005		TAPON DE CIERRE DE NEOSUPRA 13+5 MM	1	UND	$598.000	$0	0 %	$598.000

Cantidad Facturadas 6
Cantidad Items 6

Notas:

7.116.000

VALOR BRUTO	$9.488.000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$9.488.000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$9.488.000

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: CRISTIAN FERNANDO JARAMILLO ROSERO Identificacion 1061779366
Cirujano: JUAN CONCHA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 62530

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

CUFE: e291de0138d4343f69b938a796d8e9ec4887299f188d7dcc900bd1d626bf5e4a776f79e3a46cd5203666246de98e112f
FECHA EMISION: 23/02/2026 8:18:53 p. m.

FIRMA DIGITAL: b6G5vkJU4NmxXHbnFyn5KUSRE7Y9u5uzaTwV/ad+IwxctSR38UGKxUKQ8pUQsvi/ikNHcapRd9OS7ad3ajBgR1oGXQDuHj2elfbELEHZ72jPSK/Hhq580e69 jG/5BEcfl9fY3Ddm/4MX9EgitP5YenURk5nV8EaH8Qy/VQJvcJqnMGz5FuMHo16sfoF2e4FFlGRj2jA4bU9l0PB3g4M86ufZsyqal7dqTKwSs7eb9J2FNRd69PU xQDy9a4/FmbU0aU4LUoiaZ7ZNX57plBzJ7OwHSuvwLsjdWoG63U9FtyfkliM0ht4NTlqgCsw6U35VyroW/zFFMrsAEbnt75tPJQ==

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

6954

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: 23/02/2026
Hora: 21:16 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$2.372.001	$0	$0	-$2.372.001

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL UN PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37189

Totales

Valor bruto:	$2.372.001
Descuentos:	$0
Subtotal:	$2.372.001
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$2.372.001

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

CUDE: 26ce548a274406f4e5d1fa695763c0b2b7ae50a15bbec0be7ec2b42038034610bf34a5f0816500b004d09e7b20d93923 2026-02-23 21:16:34-05:00

FIRMA DIGITAL: dp/9e3REohN6/rlrsPfD4G6pAwD4gDg74cFbqMbGSxhK5PUO1LYVkzlNmzgPwk2kRO0hXKt/SXvYL3aQstmiz
LcceltlwKhHzRtlj0C4YyaBVgTofJFsPQnEOi9GKe+QtbHpsjg2l8SfSVqmYlVCsAsSJmqcuLIKbeb6qtZarTb39c5
meh4PPhTGBkcvSW+K7jN6Qz77aVW15n3Ug7SUUjMZtK0UlObo+ozw8BKDfMhzCgFbyPf6C08EzNvqoHUbNVe
yPoUQQ/3FzP6W78r9wv+14diCE5mspalE1aezZ4jFw6nJAbWS4KTbiHljSAjx+Yu1JTZapGNzDGEexH5H4g==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE SUSANA LOPEZ

Ciudad: POPAYAN

Nombre del Paciente: CRISTIAN FERNANDO JARAMILLO ROSERO

Fecha: 23-feb-26

Documento de Identidicación: 1061779366

Especialista:

Procedimiento: TRAUMA

PLACA RECTA LCP

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	4035070005	TAPON DE CIERRE 13+5MM	1	$ 598.001	0%	$ -	0%	$ -	$ 598.001
2	4035062040	TORNILLO DE BLOQUEO 4.5MM XF35MM	1	$ 598.001	0%	$ -	0%	$ -	$ 598.001
3	4035063040	TORNILLO BLOQUEO 5.0 X F35	1	$ 598.001	0%	$ -	0%	$ -	$ 598.001
4	4035041031	CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA 9MM Y 310MM	1	$ 6.498.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 6.498.000
5	4035062045	TORNILLO DE BLOQUEO 4.5MM X F40	1	$ 598.001	0%	$ -	0%	$ -	$ 598.001
6	4035062035	TORNILLO DE BLOQUEO 4.5MM	1	$ 598.001	0%	$ -	0%	$ -	$ 598.001
								TOTAL	$ 9.488.005

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

AnissaGroup
7 Orthosystem Leme Vmedical

TARJETA DE IMPLANTES Nº 62530

ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 0090 FECHA:

CLÍNICA: H. Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Cristian Jaramillo Rosero

RM: 124188 CIRUJANO: Gacha

IDENTIFICACIÓN: 1061774966 EDAD: 30

CLIENTE: H.S.L.U

PROCEDIMIENTO: clavo 1.6i2

NOMBRE DJ: Jesus Jimenez

EQUIPO ENVIADO: clavo Supra

LÍNEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO QX: 02:30 HORA FINAL QX:

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST	CONSIG
4035041051	0011960071	Clavo intramedular de tibia Neospina de 9mm x 310mm Ti	1	X	
AJ35062035	0012051132	Tornillo de Bloqueo Neospina de 4.5mm x F30mm +5mm Ti	1	X	
4035062040	0012307169	Tornillo de Bloqueo Neospina de 4.5mm x F35mm +5mm Ti	1	X	
4035062045	0011256388	Tornillo de Bloqueo Neospina de 4.5mm x F40mm +5mm Ti	1	X	
4035062040	0011347947	Tornillo de Bloqueo Neospina de 5.0mm x F35mm +5mm Ti	1	X	
4035070005	0012340268	Tapon de cierre de Neospina 13+5mm	1	X	

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 65 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061779366
Ingreso: 2171034

Datos Personales

Nombre Paciente: CRISTIAN FERNANDO JARAMILLO ROSERO **Identificación:** 1061779366 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 17/abril/1995 **Edad Actual:** 30 Años / 10 Meses / 9 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 17 B 9 E 71 **Teléfono:** 3125308764
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 Nº 65 *(Fecha: 22/12/2025 03:50 p. m.)*

Responsable: JENNY JARAMILLO **Teléfono Resp:** 3125308764
Dirección Resp: CALLE 17 B 9 E 71 **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 795602 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
Cirujano: 10541549 CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 23 PLASTIA 11	OPTIMO LOTE: 8230 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

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: 65 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061779366
Ingreso: 2171034

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: CASA MEDICA ORTHOSYSTEM:
- CLAVO INTREMEDULAR DE TIBIA NEOSPUPRA DE 9 X 310 TI (1)
- TX DE BLOQ NEO SUPRA DE 4.5 X 30 MM (1)
- TX DE BLOQ NEO SUPRA DE 4.5 X 35 MM (1)
- TX DE BLOQ NEO SUPRA DE 4.5 X 40 MM (1)
- TX DE BLOQ NEO SUPRA DE 5.0 X 35 MM (1)
- TAPON DE CIERRE NEOSUPRA 13+5 (1)

Indicaciones Médicas

149 - COPIA CONTROLADO

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]