INFORME DE SUPERVISION No. 004 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	23 / 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:	$ 296.453.198,00
Valor a Pagar según informe:	$ 92.972.576,00
Valor pendiente por ejecutar:	**$ 463.546.802,00**

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 PP000000002544 del 25 de febrero de 2026 el numero de la factura es FE37232 del 25 de febrero de 2026.

En el comprobante PP000000002544 del 25 de febrero cuenta con una nota contable N° 7785 del 28 de febrero de 2026, motivo el programa dinámico gerencial liquido un peso de más en el subtotal.

En el comprobante PP000000002551 del 26 de febrero cuenta con una nota contable N° 7786 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
PP000000002543	26/02/2026	$ 8.008.965	FE37192 con nota crédito N° NC6957 por valor de 2521500	23/02/2026	$10.530.465

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 090 del 11 de febrero de 2026					
PP000000002544	26/02/2026	$ 6.336.394	FE37232 con nota crédito N° NC6965 por valor de 1975772	25/02/2026	$8.312.166
PP000000002545	26/02/2026	$ 10.669.059	FE37233 con nota crédito N° NC6966 por valor de 3419993	25/02/2026	$14.089.052
PP000000002548	26/02/2026	$ 4.370.878	FE37300 con nota crédito N° NC6977 por valor de 1456959	26/02/2026	$5.827.837
PP000000002550	26/02/2026	$ 2.700.175	FE37254 con nota crédito N° NC6969 por valor de 763699	25/02/2026	$3.463.874
PP000000002551	26/02/2026	$ 12.572.243	FE37301 con nota crédito N° NC6979 por valor de 4054388	26/02/2026	$16.626.631
PP000000002552	26/02/2026	$ 13.296.716	FE37259 con nota crédito N° NC6970 por valor de 4432239	25/02/2026	$17.728.955
PP000000002554	26/02/2026	$ 5.645.250	FE37260 con nota crédito N° NC6971 por valor de 1881750	25/02/2026	$7.527.000
PP000000002556	26/02/2026	$ 6.674.280	FE37262 con nota crédito N° NC6972 por valor de 1527398	25/02/2026	$8.201.678
PP000000002558	26/02/2026	$ 17.403.685	FE37263 con nota crédito N° NC6973 por valor de 5277184	25/02/2026	$22.680.869
PP000000002560	26/02/2026	$ 5.294.931	FE37265 con nota crédito N° NC6974 por valor de 1693674	25/02/2026	$6.988.605

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 12 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

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

aportes en línea

Planilla Resumen

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	sing	ret	tde	tap	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	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 149

#4.

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002543

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:** 26/02/2026 01:18 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:	FE37192	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:** 23/02/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMC0000444	CAMISA PROTECCION EN TEFLON EXTERNA	UNIDAD	1,00	$373.500,00	$373.500,00	0,00	19,00
DMT0001322	TORNILLO BLOQ NEOSUPRA 4.0 A 5.0 X 2 A 65 TIT	UNIDAD	6,00	$448.500,00	$2.691.000,00	0,00	0,00
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

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	7938000,0000	39690,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	7938000,0000	79380,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	7938000,0000	238140,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	7938000,0000	158760,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	7938000,0000	158760,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	7938000,0000	119070,0000

92.972.576
81.327.218 ok dinamica

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 6957- PACIENTE LUCIA VIDAL COBO CC 48662586 MEDICO CC10541549 DR CONCHA, INGRESO 2170944.

SUBTOTAL:	$7.938.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$70.965,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$10.645,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$198.450,00
OTRAS RETE:	$793.800,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$7.006.070,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES SEIS MIL SETENTA 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. FE37192

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

00038562

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/23 20:45 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	40607401		CAMISA DE PROTECCION EN TEFLON EXTERNA	1	UND	$373.500	$0	19 %	$373.500
2	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	4035040028		CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA NEOSUPRA DE 8.3 MM X 280 MM TI	1	UND	$6.498.000	$0	0 %	$6.498.000
6	4035062030		TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.5 MM X 25 MM +5 MM TI	1	UND	$598.000	$0	0 %	$598.000
7	4035062130		TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.3 MM X 30 MM TI	1	UND	$598.000	$0	0 %	$598.000
8	4035063035		TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 5.0 MM X 30 MM +5 MM TI	1	UND	$598.000	$0	0 %	$598.000
			Cantidad Facturadas 8						
			Cantidad Items 8						

Notas:

7938.000.

VALOR BRUTO	$10.459.500
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$10.459.500
IVA	$70.965
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$10.530.465**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$373.500	19,00 %	$70.965

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$70.965	15,00 %	$0

Paciente: LUCIA VIDAL COBO Identificacion 48662586
Cirujano: JUAN CONCHA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 64347

Valor en Letras:
DIEZ MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE *******

CUFE: 75cd202d09a11f7878968d316addecba3a4f5fd99f56fe36ace94e165bb4b167ca6613662417228fa177dfe4aa6f149a
FECHA EMISION: 23/02/2026 8:45:53 p. m.

FIRMA DIGITAL: KoL0F4oUF0Q4junJn28fNP74bjrYlonP6VMDD1MHCvAy47t3r4Cp7fFknoK9kbKXBdZiRfeQ+oK/EQO+RwPxVACldiuQ9GesIdeJhtnb5ZQRijiTj+WH4zK
hiUK/DKK4/33NCFnS8A4ltXMbr5tLhuU0rkUB/XpgN4utzHTtQt/hxo4mLsc2ZgNgjXVMjwvV7/z3trq63iZBBhAvB5Tx+pv3cJKNr7frT5SQsRJUMsmW2uvt8TY
STiedB4ij+BLXccteY1d0+1tlEVrQelhYaUKE+ghOOzbvnjUBw0lgt550NHXHN0jwfiwhFx9F7MHpnl4GHoseVEX+6QeC8vHYxw==

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

6957

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: 21:27 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	$2.521.500	$0	$0	-$2.521.500

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37192

Totales

Valor bruto:	$2.521.500
Descuentos:	$0
Subtotal:	$2.521.500
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$2.521.500**

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

CUDE: d9ea6bf3aa700620ab3bfd5495a86686dc74d89b6fdba834915bbccd1f9de588fb4ebbda8d5a5d17cca4a203cacdb088 2026-02-23 21:27:28-05:00

FIRMA DIGITAL: aF/nqgHXJzzHVRyggeMyE6z9XkAw9wGea9sGWhgvnrNrstkxK0lydP1drFjs4/is+Je1F/uLRSL3bmf23wFR4
L92eDDDBOB/v4Qhz/8c0PQWD+fFNKa9hiA8Pa5lKqs5f/K5V8/a50bAuH2NcdFCUVCv3U0P8WvN1Oov1CwvCdSWeP
SRjsfZbj7JZAdghduZiYyAB8mLXvUl0blqtSLMCE04QVkPGpBlYifkEnF621+mQkURCmlTCmWUvvUcojdAY1
HvDYseqSTujFuCxDOt9YYNhAZpDzvdwwMpApu7mOWq3IDMGp7usjNcFUsBCDcip0N78wEcPn9Ofx6GP5ZiQ==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE SUSANA LOPEZ

Nombre del Paciente: LUCIA VIDAL COBO

Documento de Identidicación: 48662586

Procedimiento: TRAUMA

CLAVO DE TIBIA

Ciudad: POPAYAN

Fecha: 23-feb-26

Especialista:

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	4035062035	TORNILLO DE BLOQUEO 4.5MM	1	$ 598.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 598.000
2	4035063035	TX BLOQ NEOSUPRA 5.0MM X F30MM+5MM TI	1	$ 598.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 598.000
3	4035062040	TORNILLO DE BLOQUEO 4.5MM XF35MM	1	$ 598.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 598.000
4	4035062045	TORNILLO DE BLOQUEO 4.5MM X F40	1	$ 598.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 598.000
5	4035062130	TORN BLOQ NEOSUPRA 4.3XF30+5MM TI	1	$ 598.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 598.000
6	40607401	CAMISA DE PROTECCION EN TEFLON EXTERNA	1	$ 444.465	0%	$ -	0%	$ -	$ 444.465
7	4035062030	TX BLOQ NEOSUPRA 4.5MM X F25MM+5MM TI	1	$ 598.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 598.000
8	4035040028	CL INTRAM TIBIA NEOSUPRA 8.3MM X280MM TI	1	$ 6.498.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 6.498.000
								TOTAL	$ 10.530.465

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 | LeneVmedical Nit. 900.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 64347

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 11 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Luis Uidal Lobo
RM: 1026170175C CIRUJANO:
TI/CC/IDENTIFICACIÓN: 48662586 EDAD: 41
CLIENTE: Hslu
PROCEDIMIENTO: osteotibia
NOMBRE IQ: Sergio Velasco
EQUIPO ENVIADO: Instrumentador-LIT
LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES
HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 10:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
4n6074o1	0011231872	camisa de protección en teflon extensa	1	X	
4035040028	20016516G	clavo intramedular de tibia Ucosupra dc 8.3mmx280mm ti	1	X	
4n35c62130	0012248614	tornillo de bloqueo Ucosupra dc 4.3mm x 30mm ti	1	X	
4n35n62030	19015593H	tornillo de bloqueo Ucosupra dc 4.5mm x 25mm t 5mm ti	1	X	
4n35c62035	0 0120519J2	tornillo de bloqueo Ucosupra dc 4.5mm x 30mm t 5mm ti	1	X	
4n35c62040	0012303168	tornillo de bloqueo Ucosupra dc 4.5mm x 35mm t 5mm ti	1	X	
4n35c62045	0011256388	tornillo de bloqueo Ucosupra dc 4.5mm x 40mm t 5mm ti	1	X	
4n35c62035	0011382407	tornillo de bloqueo Ucosupra dc 5.0mm x 30mm t 5mm ti	1	X	

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS | CIRUJANO ENCARGADO | INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 76 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 48662586
Ingreso: 2170944

Datos Personales

Nombre Paciente: LUCIA VIDAL COBO **Identificación:** 48662586 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 25/agosto/1984 **Edad Actual:** 41 Años / 6 Meses / 0 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: BARRIO CARLOS ALBAN TIMBIO **Teléfono:** 3105184845
Procedencia: TIMBIO **Ocupación:** AMA DE CASA

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° 76 *(Fecha: 28/12/2025 09:57 a. m.)*

Responsable: JAVIER VIDAL **Teléfono Resp:** 3105184845
Dirección Resp: BARRIO CARLOS ALBAN **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 793718 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 10541549 CONCHA SANDOVAL JUAN MANUEL
Anestesiologo: 10305185 JOAQUI GOMEZ JOSE YAMITH
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#4 LOT.27122025	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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: 76 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 48662586
Ingreso: 2170944

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:
_CAMISA DE PROTECCION EN TEFLON EXTERNA=1
_TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA 4.5MMX40=1
_CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA NEOSUPRA DE 8.3 X280=1
_TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA DE 4.3X30=1
_TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA 4.5MM F25 +5=1
_TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA 4.5MM F30 +5=1
_TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA 4.5MM F35 +5=1
_TORNILLO DE BLOQUEO NEOSUPRA 5.0MM F30 +5=1

Indicaciones Médicas

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002544

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	26/02/2026 01:29 p. m.	
CIUDAD:	CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AVENIDA 9 NORTE 12 N 71 L C 6		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3183400008		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE37323	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	25/02/2026 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
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	1,00	$2.291.096,00	$2.291.096,00	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
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	6271080,0000	31355,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6271080,0000	62711,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6271080,0000	188132,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6271080,0000	125422,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6271080,0000	125422,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6271080,0000	94066,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO - 6965 PACIENTE CARLOS FERNNADO GONZALEZ VIVAS CC 1061790844 MEDICO CC10290635 DR PORTELA, INGRESO 2178355.

SUBTOTAL:	$6.271.080,00
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:	$156.777,00
OTRAS RETE:	$627.108,00
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 QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.542.713,00

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. FE37232

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

00038520

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/25 10:27 a. m.	2026/04/25	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	4722		IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	1	UND	$3.054.795	$0	0 %	$3.054.795
3	3910600062		ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX 4.5 STT	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645
4	350800006		JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764

Cantidad Facturadas 4
Cantidad Items 4

Notas:

6.271.079

VALOR BRUTO	$8.246.851
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8.246.851
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$8.312.166

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: CARLOS FERNANDO GONZALEZ VIVAS Identificacion 1061790844
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 62537

Valor en Letras:
OCHO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE *******

CUFE: f72c858c86f7b24f315feb03678403e7f5ae2b61073bb4065466f60cda7b2970707633f10f780a4c109e4f09252f19bf
FECHA EMISION: 25/02/2026 10:27:30 a. m.

FIRMA DIGITAL: kB7S1OclxQArxODEEBhuZRJpTjd8tSy6wr4ctLd+81lrdXL6Rnq4lAk54lyhQ1n1ARZgNfFj3V7uRWRjwBV6CssgoPJJ4LoPLBKbLELJPqlBJYVObuNW28gH oJLe6nsOi0P+IUDOuQQWxK6O0xOs59Q4jhTrNi3uZqNsoJwdx4WAY9R86TRGQQYDhFVA+1s4ip+F8K7gUydh3dfgKDq0k+1y0awNLn57ee7RQ3kx8ud3UTt37BC B01FVN94dw/VYsfRsMs+aP2vBpmmub8753LhzgPo//Tr9sJM7JHojdmXgD7lIC8u7RP3s2xOfFZu2LdHlG5rD/dTls1iyZgvXCQ==

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

6965

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:	25/02/2026
Hora:	14:21 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.975.772	$0	$0	-$1.975.772

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37232

Totales

Valor bruto:	$1.975.772
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.975.772
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.975.772**

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

CUDE: df5001418d91b058ba824e455ccdbbabf17a481e5a1e0592d3c35fdb86ddd36a365ac04ed9e1428d59bb69a5630dfb61 2026-02-25 14:21:39-05:00

FIRMA DIGITAL: b/H+n9w6SZp8Y4A93yDQjzxESPf64/sG4SACfmiuKKKQTAEZySZIlOMaWSh5lfg8ll74+VGvVq14nvhycRnso
cq5aNonDhQv00bO/bqNO/7hsP0oVm2nEfioQ8Pir1UiHr0iTDwibnGvGH60Tv6KuqvjeoW/YII8ZSIXYZ7sPjSIGcv
ZZK99bV0Kw5vhfT0VWlIfNbWQyNkLRCztXl88Xhc25mhOTcSvfBvzvz8u9lyfPZ1JAOklcsaSjzjEOEE5TKz
JvPjU/kyfniXWwHmEMcU29Q6kCmsY4AoujVo+2JwJs6DiaFehrxj4Uwf8Q1V/RVESr2rqyrSyPrXytW1DAQ==

(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 PP000000002544 DEL 26 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	$ 6.271.079
VALOR SUBTOTAL DINAMICA	$ 6.271.080
DIFERENCIA	-$ 1

FIRMA :

CARLOS FERNANDO ORDOÑEZ MONTERO
SECRETARIO EJECUTIVO

NOTA

Naturaleza: Debito **Consecutivo:** 7785 **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. PP000000002544 del 26/02/2026. Factura FE37232 expedida el 25/02/2026. 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: $6.271.080. Valor SUBTOTAL FACTURA en Factura: $6.271.079. 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
FE37323	24010101 - CUENTA POR PAGAR BIENES		$ 1,00

AnissaGroup
Orthosystem Nit 900.449.182-1 | Lenevmedical Nit 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 62537

ALMACENAMIENTO Y O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 29066 FECHA:

CLÍNICA: H. Sabana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Carlos Gonzalez Vivas
RM: 44669-2005 CIRUJANO: Portela
H.C/IDENTIFICACIÓN: EDAD: 29
CLIENTE: H.S.L.V
PROCEDIMIENTO: Sutura Meniscal
NOMBRE IQ: Jesus Jimenez
EQUIPO ENVIADO: LCA + LV
LINEA: [X] ARTROSCOPIA [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES
HORA INICIO Qx: 08:00 HORA FINAL Qx:

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
350B00006	24A0006	Juego de Nbon Stryker	(1)		X
3710420020	74J4000084	Super Sutura force fiber 2 azul Media	(1)		X
—	—	Circulo corbata 26	-	-	-
3910600062	1512717G2	Anclaje Sin nudo Reelx Expandible 5.5	(1)		X
4722	7015432	Implante Meniscal sin nudo	(1)		X

1 Paquete Item: Total

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 40 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061790844
Ingreso: 2178355

Datos Personales

Nombre Paciente: CARLOS FERNANDO GONZALEZ VIVAS **Identificación:** 1061790844 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 29/mayo/1996 **Edad Actual:** 29 Años / 8 Meses / 29 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 1 C E 11 30 **Teléfono:** 3208058078
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ABOGADOS

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° 40

Responsable: CX PX **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: 814712 SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061806010 DELGADO CARAVALI JUAN SEBASTIAN
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 7 LOTE: 32	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015287

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

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: 40 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 1061790844
Ingreso: 2178355

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1
- SUPER SUTURA FORCE FIBER # 2 AGUJA MEDIO CIRCULO CORTANTE 26 : 1
- ANCLAJE SIN NUDO REELX EXPANDIBLE ST 4.5 : 1
- IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA: 1

Indicaciones Médicas

Copia no controlada

Andrea Parra

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
NºPP000000002545

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	26/02/2026 01:38 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:	FE37233	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	25/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	1,00	$3.091.983,75	$3.091.983,75	0,00	0,00
DMA0000289	ANCLAJE TIT WEGDE 5.0 SIN AGUJA	UNIDAD	2,00	$1.394.580,00	$2.789.160,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$343.764,00	$343.764,00	0,00	19,00
DMS000225	SUTURA KINEX FIX2LOCK METAL ANCHOR	UNIDAD	2,00	$2.189.418,00	$4.378.836,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	10603744,0000	53019,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	10603744,0000	106037,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	10603744,0000	318112,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	10603744,0000	212075,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	10603744,0000	212075,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	10603744,0000	159056,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 6966- PACIENTE GERARDO ENRIQUE MELO FERNNADEZ CC 76308151 MEDICO CC76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2178357.

SUBTOTAL:	$10.603.744,00
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:	$265.094,00
OTRAS RETE:	$1.060.374,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$9.333.794,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE37233

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

00038669

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/25 10:42 a. m.	2026/04/25	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	3910600062		ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX 4.5 STT	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645
2	3910100035		ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA	2	UND	$1.859.440	$0	0 %	$3.718.880
3	350800006		JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
4	MMA5518205 N		KINEX FIX2LOCK METAL SUTURE ANCHOR 5.5 MM	2	UND	$2.919.224	$0	0 %	$5.838.448
			Cantidad Facturadas 6						
			Cantidad Items 4						

Notas:

10.603.744

VALOR BRUTO	$14.023.737
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$14.023.737
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$14.089.052

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: GERARDO ENRIQUE MELO FERNANDEZ Identificacion 76308151
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 62538

Valor en Letras:
CATORCE MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE *******

CUFE: e8c75915f5442f150df6edcbd5125c886d790a838cf2d472f246dddc83834361a73fd5056009db43d425d636ccf27c72
FECHA EMISION: 25/02/2026 10:42:28 a. m.

FIRMA DIGITAL: CedqAhD1qp6mXNCflzaadltmRnX94+jJKFED81lO7yve+HBWfw7tOU3uv5MGEBQGTbELy6dEGA1arizmB/7mUQGN6D83vqy3Qq3UPSVT1iAcy6hxmY0Yy/Lx5ln+wDYNn5MgU6AvWPEYivvrzKqlYmDQebAEmAK3bSskz/DEH2NzgzvFD4wUWJkMjiTORZKF+lENljm4USbFpJ/OoTTivS5xOnHzv7tOU3Z0hbtlrLWCw2M/k0TfW06Z+uCC/RjlsdT2/3unC/xMkIlk954eOWTHzd47S2qUnhw/5wedTWgFpi/CCi1T5Giuh/1BBayFYplRy6QzXzI27nvM1xuA==

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

6966

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:	25/02/2026
Hora:	14:23 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	$3.419.993	$0	$0	-$3.419.993

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37233

Totales

Valor bruto:	$3.419.993
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3.419.993
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$3.419.993**

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

CUDE: 3864c5ab5d6531578246c573d1b0d53b434fe16741860f4679ebc356921069f9263d965e856164b3ee7878f9ea2009a[illegible] 2026-02-25 14:23:28-05:00

FIRMA DIGITAL: j98hVD5JTLIxsK1mYMbGbVkJdhvCWcqpWvFPDg+fXyAYCK0MVQvRvWwhOYMpAzspntwLdU58f3FzN0wbfaVdS
JGoThw8hgeMTDEF1Bnd0/5cerRgXOom9CA47gxlrLfEMg5p1mX8maCeEaewQqEUsFky0RPHZ7M1XKYq74K3whlN6BK
Leq3fKPOjx7tNvN3ivs45aaBaDaSKvTwPJZ9KU0cYStSVnkJnzlP4U/pToC6uvGPwSoUefU3lJAzNWFgt+ik
9hdqHc37EUgpDGCGkFKDzDXDx2qY/dCZAjplx0UzC1s6tKvlKG0/H7tustD5KbFtzRfmFd2EdxBgGn2m65A==

(Firma y Sello)

Anissa Group
Orthosystem Nit. 900.449.382-1 · LeneVmedical Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 62538

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 24037 FECHA:

CLÍNICA: H. Susana Lop NOMBRE PACIENTE: Cerrolo Melo Fernando

RM: 192813 CIRUJANO: Gutierrez H.C/IDENTIFICACIÓN: 76308151 EDAD: 56

CLIENTE: H.S.I.U PROCEDIMIENTO: Hombro - Manguito Rotador

NOMBRE IQ: Jesus Jimenez

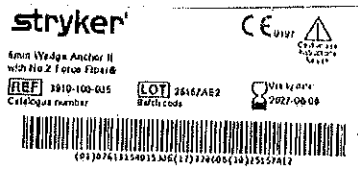
EQUIPO ENVIADO: Hombro TS

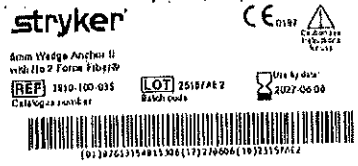
HORA INICIO Qx: 03:10 HORA FINAL Qx:

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
3S 30206	24H0006	Juego de tubos Stryker	1		X
MMA-5518205N	22K2924102	Kinex Fix2lock Metal suture anchor 5.5	2		X
3910600062	25124AG2	Anclaje Sin nudo Reelx STT 4.5	1		X
3910100035	23235AE2	Anclaje de Titanio Wedge 5.0	2		X









6 seis items Jeth

Cristhian Paruma
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: 13 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 76308151
Ingreso: 2178357

Datos Personales

Nombre Paciente: GERARDO ENRIQUE MELO FERNANDEZ **Identificación:** 76308151 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 18/marzo/1969 **Edad Actual:** 56 Años / 11 Meses / 9 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: calle 6 # 22 a38 **Teléfono:** 3113507079
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** TÉCNICOS EN INGENIERÍA CIVIL

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° 13

Responsable: CX PX **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: 836302 SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061801803 ORDÓÑEZ SÁNCHEZ LAURA ALEJANDRA
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 1 LOTE: 30	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015287

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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: 13 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 76308151
Ingreso: 2178357

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1
- ANCLAJE SIN NUDO REELXSTT 4.5 : 1
- ANCLAJE DE TITANIO WEDGE 5.0 : 2
- KINEX FIX 2 LOCK METAL SUTURE ANCHOR 5.5 MM : 2

Indicaciones Médicas

149 - OTRA MONITOREO

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
NºPP000000002548

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	26/02/2026 01:56 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:	FE37300	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000030	ARANDELA ESTAN 7	UNIDAD	1,00	$67.957,50	$67.957,50	0,00	0,00
DMG0000038	GUIA ROSCADA 1.25	UNIDAD	1,00	$104.273,00	$104.273,00	0,00	0,00
DMT0001409	TORNILLO CANULADO SIST RC 40 A 65 X 30 95	UNIDAD	1,00	$562.428,00	$562.428,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$544.235,50	$544.235,50	0,00	0,00
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	1,00	$3.091.983,00	$3.091.983,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	4370878,0000	87418,0000
PRODESARROLLO	2,0000	4370878,0000	87418,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	4370878,0000	65563,0000
PRO CULTURA	0,5000	4370878,0000	21854,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	4370878,0000	43709,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	4370878,0000	131126,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO -6977 PACIENTE NICOLE TATIANA MANQUILLO NARVAEZ CC 1061787202 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2175297.

SUBTOTAL:	$4.370.878,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$109.272,00
OTRAS RETE:	$437.088,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.824.518,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS DIECIOCHO 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:610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE37300

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

00040164

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/26 23:13 p. m.	2026/04/26	QUINTERO HIDALGO CATHERINE	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	REFERENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	52740070		ARANDELA ESTANDAR 7.0	1	UND	$90.610	$0	0 %	$90.610
2	13003002		GUIA ROSCADA 1.25 MM	1	UND	$139.031	$0	0 %	$139.031
3	52714056		TORNILLO CANULADO SIST 4.0X56MM RL	1	UND	$749.904	$0	0 %	$749.904
4	3910900020		SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647
5	3910600062		ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX 4.5 STT	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645

Cantidad Facturadas 5
Cantidad Items 5

Notas:

H 370 878

VALOR BRUTO	$5.827.837
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5.827.837
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$5.827.837

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: NICOLE TATIANA MANQUILLO NARVAEZ Identificacion 1061787202
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 64355

Valor en Letras:
CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE *******

CUFE: 34633db1db19cf22fce1b31b5c747ae35ebdc8fc13553abdcfe7de461f98c4b2ab070edd5a9c532a6a27d000bce3c9c9
FECHA EMISION: 26/02/2026 11:13:39 p. m.

FIRMA DIGITAL: hXbNSZRrD03PR0eigrE/ugLz9LND4SnjWAKkL6lefcKM0bnehnJ6S/zQHP6P7s1oyoLtJl/rCHDmtGhyEZVXZmZOHEtxJjrcy5CF0Jxy6B/5ef86LeFhkVGK WQDHwWSn/Gf5fYmjPAqtHeaKo91wTaNr5ds7yu0nlkXK89+Eemi665jrEAr/jt2tmnFhwXS6Y+XUYLRfy2ak2Ap6OvSr3HJy/HQmT/s8VADQxC7l6gthrJRxom+ SgjYOFCBCZkwUuUcFUHBT2f9PFKt02cYlmPojBozVxRxje2+LOWT2gG6l2k+X1T7YqNqjr3DbYuYRtOaX3QfE10FzGyySCYoLtA==

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

6977

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	26/02/2026
Hora:	23:17 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	$1.456.959	$0	$0	-$1.456.959

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE
****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37300

Totales

Valor bruto:	$1.456.959
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.456.959
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1.456.959

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

CUDE: 17d3638d308ae6ff7b90b042edd9a226ce071acd78f0517a3d1eb12534ff4f67b1086410c910677865b64e391a542293 2026-02-26 23:17:36-05:00

FIRMA DIGITAL: gOYbPrlcwrYh5Pa38tQPRqkK//Xmn3HlzGw//Lc4GQq6dg4xbgPS2GaJ9+wez0ltzfEZS/vid3zr7ovdw8gPj
e2gZyzj/NjkZwZS7wvnlUkn5HegeHQbHGrQUhvNZla89gXAfH5d8A6wkWCS7KF8p9l6j6W9VDF+fa1Fqcial3FnqFe
rle9ZlyhVWQA9ZFrLrh2u10Yu1lvUG+Y7Nk7gPHBw2zPsUhcd5ok5jcKopRWe4hDKdYoeZarveoUt1ZljHY8
TkiiT9MDmjBGYyvs2N/87itF78EJ7uWjUHjrphJ85l0xoYKuyblnpEdebLE544GWsQv3fcAFKkFzbHyOxjQ==

(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: NICOLE TATIANA MANQUILLO NARVAEZ

Fecha: 26-feb-26

Documento de Identidicación: 1061787202

Especialista:

Procedimiento: ARTROSCOPIA

LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
3	52740070	ARANDELA ESTANDAR 7.0	1	$ 90.610	0%	$ -	0%	$ -	$ 90.610
4	13003002	GUIA ROSCADA 1.25MM	1	$ 139.031	0%	$ -	0%	$ -	$ 139.031
5	52714056	TORNILLO CANULADO SIST 4.0X56MM RL	1	$ 749.904	0%	$ -	0%	$ -	$ 749.904
								TOTAL	$ 979.545

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
LeneVmedical — Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES

Nº 64355

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

FECHA:

REMISIÓN No. 29 085

CLÍNICA: Hospital susana Lopez L

RM: 1061730801 CIRUJANO: calluche

CLIENTE: HSLV

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA 10

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

NOMBRE PACIENTE: Nicole tatiana Manquillo Muñoz

II.C/IDENTIFICACIÓN: 1061787202 EDAD: 11

PROCEDIMIENTO: LCA-LCP

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
3910400020	74J400084	Super sutura Force fiber #2 Aguja medio circulo cortante 76	(1)		X
3910600062	25129162	Anclaje sin nudo ReelX expandible 4.5ST	(1)		X
2062714056	510767	tornillo canulado sist ϕ 4.0 X 56 mm RL	(1)	X	
2052740070	530187	Arandela Estandar 7.0	(1)	X	
2013003002	140367	Guia Roscada 1.25 mm	(1)	X	

stryker
CE 0197
ReelX STT® 4.5mm Anchor
REF 3910-600-062 Catalogue number
LOT 25129AG2 Batch code
Use by date 2027-05-08

(5.) cinco items.

OBSERVACIONES:

Paola G. E.
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Martinez
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: 83 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061787202
Ingreso: 2175297

Datos Personales

Nombre Paciente:	NICOLE TATIANA MANQUILLO NARVAEZ	**Identificación:**	1061787202	**Sexo:**	Femenino
Fecha Nacimiento:	14/enero/2014 **Edad Actual:** 12 Años / 1 Meses / 12 Días	**Estado Civil:**	Soltero		
Dirección:	CARRERA 2 ESTE 74 A N 22	**Teléfono:**	3226424454		
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:**	ESTUDIANTE		

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 83

Responsable:	MARICELA NARVAEZ	**Teléfono Resp:**	3226424454
Dirección Resp:	CARRERA 2 ESTE 74 A N 22	**Fecha de Ingreso:**	
Finalidad Consulta:	Otra	**Causa Externa:**	Enfermedad_general

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 770701 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 1061690049 LEON CERTUCHE EDWIN MIGUEL
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA#10 EQ DETIBIA #2 LOTE 006649 LOTE: 09-01-2026	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	6
No.Final:	6

Conteo Completo: SI

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: 83 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061787202
Ingreso: 2175297

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
_SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA MEDIO CIRCULO CORTANTE 26 = 1
_ANCLAJE SIN NUDO REELEX EXPANDIBLE = 1
_TORNILLO CANULADO SIST 4.0 X 56 MM = 1
_ARANDELAESTANDAR 7.0 = 1
_ GUIA ROSCADA 1.25 MM = 1

Indicaciones Médicas

IAS - DARA ION - SIN USO

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
NºPP000000002550

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	26/02/2026 02:26 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:	FE37254	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	25/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	1,00	$2.291.096,00	$2.291.096,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$343.764,00	$343.764,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	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
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

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 6969- PACIENTE LORENA ANDREA CORDABA JARAMILLO CC 48600854 MEDICO CC10290635 DR PORTELA, INGRESO 2179530

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE37254

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

00038690

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/25 14:16 p. m.	2026/04/25	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	1	UND	$3.054.795	$0	0 %	$3.054.795
	350800006		JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
			Cantidad Facturadas 2						
			Cantidad Items 2						

Notas:

2.634.860

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: LORENA ANDREA CORDOBA JARAMILLO Identificacion 48600854
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 64357

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

CUFE: 17fe93c5d770d3206564cd0ae3463fcd5229a4ccff53a949b04e3d1f33719a96cda1d0ff174df5f3f6579c305f42e570
FECHA EMISION: 25/02/2026 2:16:58 p. m.

FIRMA DIGITAL: cuxYsU663liOb7kcvGoSOpf95lv3sbVyl6euVGmg+eAkArwLmOVNcgOgoNJ0UjzGdeFSZ2SbntFwUvSPPBsOURdA7MeRGh830lkP9ZQ/w9qKrOBSRxPc+AKM
9oapd63jlbGv8Y7LXsncXQoqUmsCktkl1YEwgzwZHb/lZoCh1+rluPSziRpv+jtz9VwTZTyM+/Fh8cj0NEec8/4XJChqm9852OtlipVodMjq7Tk8kdyL3sOqJdO
64seYVqe4sZxBXjkOa4qNls6aDyqtxAQNGyM+ltJCLHY4rv9MChtnVBa/xT0J0GrjOwucQedrQepM1AGb6ElkrZpvdpz4pUcjTw==

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

6969

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:	25/02/2026
Hora:	14:28 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 37254

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

CUDE: a7aa14a7efd1906b4df3bfcd2b42cd0b597fd55ce934658dfb5f9530dcaa9841ae55ebe6b7d66c4c1604f19314440a8e 2026-02-25 14:29:05-05:00

FIRMA DIGITAL: DqKJ8mmzuQmq++mBylE8kHuyvoRhhv8uknrGXiKLOpNYzd7cqmJ/vm98CUq/e/aHptu78Cd+heKC705q+GEh+
dmmzas/wad6EeXdKl3Qejwg07ily25Q8wDzix0Jv0qfZ5X2K/zyChn2R/n7YP/nZ3Z+mBLjIGi0UOh/Z9cGOwW9Aj8
5QRQI78UW0RFAAAbSVErcGUj+YPloOxiYdfl48xmlcjfvqFPVlyNfsVtSr1JowCcRy3lOSplzY+nyFyFxVcS
/7CzKWmjSJ+rOuxjFnVOr+4ywNr20c6CdMvWNmMiVG5CjynMMlA7cs+aXRZcObCUBZJ39FVSLad70idxKSA==

(Firma y Sello)

AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900.449.382-1 | Lonevmedical Nit. 901.345.189-0

TARJETA DE IMPLANTES Nº 64357

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 29147 FECHA:

CLÍNICA: Hospital susana lopez
RM: 94619205 CIRUJANO: portela
CLIENTE: HSLV
NOMBRE IQ: Sergio Martinez
EQUIPO ENVIADO: LCA10
HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 10:00

NOMBRE PACIENTE: Lorena Andrea cordoba jaramillo
ID/CC/IDENTIFICACIÓN: 48 600854 EDAD: 48
PROCEDIMIENTO: LCA-LCP

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
3508000006	24A0006	Juego de tubos stryker	1		X
4722	7015432	implante meniscal Air mex curvo	1		X

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7015432 2024-09-28 2027-09-28
(01)07613327483065 (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: 15 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 48600854
Ingreso: 2179530

Datos Personales

Nombre Paciente: LORENA ANDREA CORDOBA JARAMILLO **Identificación:** 48600854 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 02/abril/1977 **Edad Actual:** 48 Años / 10 Meses / 24 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CARRERA 17 N 17 44 TIMBIO **Teléfono:** 3147431164
Procedencia: TIMBIO **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° 15*

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

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 814712 SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
Ayudante: 1083925388 VALENCIA URQUINA CAMILO ANDRES
Circulante: 1061690049 LEON CERTUCHE EDWIN MIGUEL
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#5 LOT.12012026	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

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: 15 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 48600854
Ingreso: 2179530

No.Final: 2

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTO ORTHOSYSTEM:
_JUEGO DE TUBOS STRYKER=1
_IMPLANTE MENISCAL AIRMAX CURVA=1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTERO PRO

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002551

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	26/02/2026 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:	FE37301	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/02/2026 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
DMA0000094	AGUJA KIRSCHNER STEIMAN 1 5 A 2 0	UNIDAD	5,00	$90.000,00	$450.000,00	0,00	0,00
DMP0000958	PLACA BLOQ PARA OSTEOTOMIA DE APERTURA FEMUR	UNIDAD	1,00	$5.629.348,50	$5.629.348,50	0,00	0,00
DMT0001454	TORNILLO STAR DRIVE BLOQ 4.5 ESTERIL L 20 A 80	UNIDAD	7,00	$869.116,50	$6.083.815,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	12506929,0000	62535,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	12506929,0000	125069,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	12506929,0000	375208,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	12506929,0000	250139,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	12506929,0000	250139,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	12506929,0000	187604,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 6979- PACIENTE ALBA ESTELLA NIETO GAVIRIA CC 36290067 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2179176.

SUBTOTAL:	$12.506.929,00
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:	$312.673,00
OTRAS RETE:	$1.250.694,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$10.999.080,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHENTA 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:610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE37301

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

00040165

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/26 23:31 p. m.	2026/04/26	QUINTERO HIDALGO CATHERINE	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	REFERENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	350800006		JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
2	OR155.		PIN KIRSCHNER 2.0 X 210 M	5	UND	$120.000	$0	0 %	$600.000
3	JATDL1D-ST		PLACA BLOQUEADA PARA OSTEOTOMIA DE APERTURA FEMUR DERECHA	1	UND	$7.505.798	$0	0 %	$7.505.798
4	ST4.5L27D-ST		TORNILLO STAR DRIVE BLOQUEADO 4.5 MM ESTERIL L 27 MM	1	UND	$1.158.822	$0	0 %	$1.158.822
5	ST4.5L30D-ST		TORNILLO STAR DRIVE BLOQUEADO 4.5 MM ESTERIL L 30 MM	1	UND	$1.158.822	$0	0 %	$1.158.822
6	ST4.5L30D-ST		TORNILLO STAR DRIVE BLOQUEADO 4.5 MM ESTERIL L 30 MM	1	UND	$1.158.822	$0	0 %	$1.158.822
7	ST4.5L70D-ST		TORNILLO STAR DRIVE BLOQUEADO 4.5 MM ESTERIL L 70 MM	1	UND	$1.158.822	$0	0 %	$1.158.822
8	ST4.5L75D-ST		TORNILLO STAR DRIVE BLOQUEADO 4.5 MM ESTERIL L 75 MM	1	UND	$1.158.822	$0	0 %	$1.158.822
9	ST4.5L75D-ST		TORNILLO STAR DRIVE BLOQUEADO 4.5 MM ESTERIL L 75 MM	1	UND	$1.158.822	$0	0 %	$1.158.822
10	CT4.5L30D-ST		TORNILLO CORTICAL STARDRIVE 4.5 MM ESTERIL L 30 MM	1	UND	$1.158.822	$0	0 %	$1.158.822
			Cantidad Facturadas 14						
			Cantidad Items 10						

Notas:

12 506 929

VALOR BRUTO	$16.561.316
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$16.561.316
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$16.626.631

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: ALBA ESTELLA NIETO GAVIRIA Identificacion 36290067
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 64356

Valor en Letras:
DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE *******

CUFE: e7845d2b9805f0e162cfeaa6c475f2958a4b05f69e4ec291c7c0fee518b89cf660c6aaa960e9617837d3e686c84969bc
FECHA EMISION: 26/02/2026 11:31:24 p. m.
FIRMA DIGITAL: cbREUBDVdUIPMP63FxnVplhjsfh7XetJUPWSef1jWyuc8o/kv4psWzNAqUWrb8UVnc+8keGXNKyvBYfbE4UG1XcFDkl0TVzNzwabnr2XviQJ+80zH2HPD+WgrNviC9PfFRol93tRMxiS+WTwZ3Zp44MOnPMKhON9YLiqb9oF9k4uQLJY3NcUbLOr5reenyzTJt4lxWRFZg16kvn0R8H7gQE0UJcQGilbsEaOud3cllbgP7GbfXmQrlYE0gbY6Fkz6fKVfi0Ayc5x2HVmTtJE/s2XllQyEqGv0PqtUgNbWGDMegc8jxYYHPPFw6BStrh/vXA3aMdPXRwwl2HQNm9btQ==

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

AUTORIZADO POR | **FIRMA**

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6979

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	26/02/2026
Hora:	23:33 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	$4.054.388	$0	$0	-$4.054.388

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CUATRO MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37301

Totales

Valor bruto:	$4.054.388
Descuentos:	$0
Subtotal:	$4.054.388
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$4.054.388**

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

CUDE: f966e26d15b6b4866b1ee12f8e00ec2a24e765885382e241655b255314d6ad55bba4b10be761050478a3671884cf3ffe 2026-02-26 23:34:23-05:00

FIRMA DIGITAL: Isf6wu/t0m6fLA9yBQQM3eljw4pPfgP09rLKjx+N9O9K6nFVQBEXib07VeMwS3ZybAZp5QesBD0OQd8yTNO7j
hkzBfalimwn8zfAb9HrhBM/Z/zmqLolg85ZJP5q9n6vxj0JAkcmVmW9Rsj8PwFxikk+C03ykjVPxAw/15k/jw/PQrG
hNZFWnOD74ljBLigADDAyclT4gp/MCtdNu9XmDfcxWalGAB894WCH7nkA5DLVeU+nlr5y4G+87BFF6Mjnw0b
2nZfMlJr65/bEonemdtM90nrtMIKOX/WDlj4VjREeY0MYPpySOQu1GaD1dMh4dLUfzkZ65i1mvBARpUyoA==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: ALBA ESTELLA NIETO GAVIRIA

Documento de Identidicación: 36290067

Procedimiento: ARTROSCOPIA

ART LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR

Ciudad: POPAYAN

Fecha: 26-feb-26

Especialista:

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	CT4.5L30D-ST	TORNILLO CORT STARDRIV 4.5L 30MM ESTERIL	1	$ 1.158.822	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.158.822
2	ST4.5L30D-ST	TORNILLO STAR DRIVE BLOQ 4.5MM EST-HTO	1	$ 1.158.822	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.158.822
3	ST4.5L27D-ST	TORNILLO STAR DRIVE BLOQ 4.5MM EST-HTO	1	$ 1.158.822	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.158.822
5	ST4.5L70D-ST	TORNILLO STAR DRIVE BLOQ 4.5MM EST-HTO	1	$ 1.158.822	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.158.822
6	ST4.5L30D-ST	TORNILLO STAR DRIVE BLOQ 4.5MM EST-HTO	1	$ 1.158.822	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.158.822
7	JATDL1D-ST	PLACA BLOQ OSTEOTOMIA APERT FEM	1	$ 7.505.798	0%	$ -	0%	$ -	$ 7.505.798
8	ST4.5L75D-ST	TORNILLO STAR DRIVE BLOQ 4.5MM EST-HTO	1	$ 1.158.822	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.158.822
9	ST4.5L75D-ST	TORNILLO STAR DRIVE BLOQ 4.5MM EST-HTO	1	$ 1.158.822	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.158.822
10	OR155.	PIN KIRSCHNER 2.0 X 210 M	5	$ 120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 600.000
								TOTAL	$ 16.217.552

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

"Pensando en ti, doy lo mejor de mi"

HOSPITAL Susana
Lopez de Valencia E. S. E.

ACREDITACION EN SALUD

NOTA DE CONTABILIDAD

FECHA	OBSERVACIONES
27 de feb de 26	AJUSTE A COMPROBANTE DE ENTRADA PP000000002551 DEL 26 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	**$ 12.506.928**
VALOR SUBTOTAL DINAMICA	**$ 12.506.929**
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:** 7786 **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. PP000000002551 del 26/02/2026. Factura FE37301 expedida el 26/02/2026. 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: $12.506.929. Valor SUBTOTAL FACTURA en Factura: $12.506.928. 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
FE37301	24010101 - CUENTA POR PAGAR BIENES		$ 1,00

AnissaGroup
7 Orthosystem LeneVimedical
Nit. 900.449.182-4 Nit. 901.148.180-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 64356

ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 51945 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Alba esteb Nieto Oviria
RM: 94619 2005 CIRUJANO: Portela
IDENTIFICACIÓN: 36 29006 7 EDAD: 45
CLIENTE: Hos LU
PROCEDIMIENTO: osteotomia de femur
NOMBRE IQ: Sergio Muñoz
EQUIPO NAVEGADO: Basico 45 imbox
HORA INICIO QX: 13:00 HORA FINAL QX: 17:00
LÍNEA: [ ] ARTROSCOPIA [X] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
350800006	24A0006	Juego de tubos stryker	1		X
5AIDLID-ST	2529.12	placa bloqueada para osteotomia de apertura femur - Derecha - Titanio - estaril version 2	1	X	
5T45L300-ST	248036	tornillo cortical star drive de 4.5 L 30 mm estaril version 2	1	X	
5T45L230-ST	25.0197	tornillo star drive bloqueado 4.5 mm estaril - HTOV2 - L27mm	1	X	
5T45L300-ST	246353	tornillo star drive bloqueado 4.5 mm - estaril - HTOV2 - L30mm	1	X	
5T45L300-ST	254801	tornillo star drive bloqueado 4.5 mm estaril - HTOV2 - L30mm	1	X	
5T45L320-ST	252169	tornillo star drive bloqueado 4.5 mm - estaril - HTOV2 - L32mm	1	X	
5T45L350-ST	235626	tornillo star drive bloqueado 4.5 mm - estaril - HTOV2 - L35mm	1	X	
5T45L350-ST	244974	tornillo star drive bloqueado 4.5 mm - estaril HTOV2 - L35mm	1	X	
ORISS*	Debatch	pin Kirschner liso 2.0x210mm	5	X	

OBSERVACIONES:

Paola QC
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sandra Muñoz
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: 31 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 36290067
Ingreso: 2179176

Datos Personales

Nombre Paciente: ALBA ESTELLA NIETO GAVIRIA **Identificación:** 36290067 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 24/mayo/1980 **Edad Actual:** 45 Años / 9 Meses / 3 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CARRERA 1 3 52 LA PAMBA **Teléfono:** 3147966479
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ABOGADOS

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. IVE - CONT **Nivel - Estrato:** NIVEL TRES

Datos del Ingreso

FOLIO N° 31

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: 772509 OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 1061744140 VIDAL MARTINEZ JUAN FELIPE
Ayudante: 1061801803 ORDÓÑEZ SÁNCHEZ LAURA ALEJANDRA
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Químico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA#11 EQ DE TIBIA # 2 LOTE: 10-01-2026	OPTIMO PAQUETE DESECHBALE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

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: 31 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 36290067
Ingreso: 2179176

No.Final:	2

Patología: No
Cirugía: Limpia
Limpieza de Quirofano: No
Se aplica desinfección posterior a la sala: No

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYTEM
_PLACA BLOQUEADA PARA OSTEOTOMIA DE APERTURA FEMUR DERECHA TITANIO ESTERIL VERSIO 2 = 1
_TORNILLO CORTICAL STARDRIVE DE 4.5 L 30 MM = 1
_TORNILLO STAR DRIVE BLOQUEADO 4.5 MM -ESTERIL -HTO V2 -L27MM = 1
_TORNILLO STAR DRIVE BLOQUEADO 4.5 MM -ESTERIL -HTO V2 -L30MM = 2
_TORNILLO STAR DRIVE BLOQUEADO 4.5 MM -ESTERIL -HTO V2 -L70MM = 1
_TORNILLO STAR DRIVE BLOQUEADO 4.5 MM -ESTERIL -HTO V2 -L75MM = 2
_PIN KIRSCHNER LISO 2.0 X 210 MM = 5
_JUEGO DE TUBOS STRYKER = 1

Indicaciones Médicas

149 - CARE MEDICAL GROUP

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
NºPP000000002552

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 **FECHA:** 26/02/2026 03:10 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: FE37259 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 25/02/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMM0000173	MINIPLACA TIT L DER	UNIDAD	1,00	$3.777.716,00	$3.777.716,00	0,00	0,00
DMT0000233	TORNILLO CORTICAL 2.7 X 10 A 28MM	UNIDAD	5,00	$485.294,00	$2.426.470,00	0,00	0,00
DMT0001456	TORNILLO CORTICAL EN TITANIO 27 X 28 A 42	UNIDAD	2,00	$529.411,50	$1.058.823,00	0,00	0,00
DMI0000061	IMPLANTE PLACA FOOT RECTA ANGOSTA 4 A 12	UNIDAD	1,00	$2.514.705,75	$2.514.705,75	0,00	0,00
DMP0000869	PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 2.0 A 2.5	UNIDAD	3,00	$90.000,00	$270.000,00	0,00	0,00
DMT0001329	TORNILLO OCULTABLE COMPREN 2.0 A 50 X 1 8 2.0 A 50	UNIDAD	4,00	$789.750,25	$3.159.001,00	0,00	0,00
DMC0000078	CLAVO AGUJA DE KIRSCHNER DE 1.6 A 1.8 MM	UNIDAD	1,00	$90.000,00	$90.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	13296716,0000	66484,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	13296716,0000	132967,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	13296716,0000	398901,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	13296716,0000	265934,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	13296716,0000	265934,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	13296716,0000	199451,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO -6970 PACIENTE JOSE MARCOS PISCAL PUENGUENAN CC10297586 MEDICO CC1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2175146.

SUBTOTAL:	$13.296.716,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$332.418,00
OTRAS RETE:	$1.329.671,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

ONCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 11.634.627,00

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. FE37259

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

00038860

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/25 19:25 p. m.	2026/04/25	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	604015092		MINIPLACA EN L DER	1	UND	$5.036.955	$0	0 %	$5.036.955
2	60657114		TORNILLO CORTICAL EN TITANIO 2.7MM/L 14MM	1	UND	$647.059	$0	0 %	$647.059
3	60657116		TORNILLO CORTICAL EN TITANIO 2.7MM/L 16MM	1	UND	$647.059	$0	0 %	$647.059
4	60657120		TORNILLO CORTICAL EN TITANIO 2.7MM/L 20MM	2	UND	$647.059	$0	0 %	$1.294.118
5	60657124		TORNILLO CORTICAL EN TITANIO 2.7MM/L 24MM	1	UND	$647.059	$0	0 %	$647.059
6	60657130		TORNILLO CORTICAL EN TITANIO 2.7MM/L 30MM	2	UND	$705.882	$0	0 %	$1.411.764
7	60626967		IMPLANTE PLACA FOOT RECTA ANGOSTA 7	1	UND	$3.352.941	$0	0 %	$3.352.941
8	172008		PIN KIRSHNER PUNTA LISA 0.8	3	UND	$120.000	$0	0 %	$360.000
9	10539030T		TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 3.5MM 30MM	2	UND	$1.053.000	$0	0 %	$2.106.000
10	172018		PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.8X 230 MM	1	UND	$120.000	$0	0 %	$120.000
11	10539036T		TORNILLO OCULTABE COMPRESIVO 3.5 MM 36 MM	1	UND	$1.053.000	$0	0 %	$1.053.000
12	10540028T		TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 MM 28 MM	1	UND	$1.053.000	$0	0 %	$1.053.000
			Cantidad Facturadas 17						
			Cantidad Items 12						

Notas:

13.296.716.

VALOR BRUTO	$17.728.955
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$17.728.955
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$17.728.955

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: JOSE MARCOS PISCAL PUENGUENAN Identificacion 10297586
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 64358

Valor en Letras:
DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE *******

CUFE: 23d837286e59cf4cf8243ad181cc1ec16dd3069d9812ad49bc8818d89da7b52d33d5f9ec2998bb623ec2f3a46100c4ac
FECHA EMISION: 25/02/2026 7:25:55 p. m.

FIRMA DIGITAL:
N8zNHGC9rl0QMWE41mBliztPE9/SXewdP50e0M8UjVDN0/Ffv72vXyZgg2l5c07k593UekP7WVdOl3/qElp5caEHAfSSEuYKS8etPH64m7hP+u5WAow160+p
BsrnW5RpZLKuPnh3X7ANzjtC05SJlwtx2qL0ALI2jgGFPDCYjUY0K1+kfwrDPShnH9hPrq8HD2xpRsZHhEsTiD8+mpNAadzMrJHVO46bnlWh3Dqj0KxkSEBj4L+
JaV+RQwacNGBZDHWRbo6HuuKCNjyrtAMyd0M3FL5eI.lqyYb2pm20HSvzL3wum14tsa6HnEsK3/Dq3gOew7BPoyAcM9mlBoXD3tg==

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

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6970

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:	25/02/2026
Hora:	19:33 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	$4.432.239	$0	$0	-$4.432.239

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE
****

Totales

Valor bruto:	$4.432.239
Descuentos:	$0
Subtotal:	$4.432.239
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$4.432.239**

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37259

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

CUDE: db8348f533c7eabf429201450b39c7e4b25dc16cbff3dd63e93b0708b80e6da8e0b48f908989de481bdec9d6a88a381f 2026-02-25 19:34:04-05:00

FIRMA DIGITAL: gsktluR/25AtlfVLNBA79QuA73XtTUYrNpBdb0TqO4cGPX4mdqYC9EHT0guex0J9jVq7NFQ7VUT4kepMKD9rG
WiH4oLLsjuX0KKmSyg0F4C/+YEsTrRxPbaTEUn/C8qTF6KPHvwskiD5Ey47/jo57hwlmj+QOjOiLEidRkn6lz09aEh
eskS+DQ6aSajcjO/dKKEdJ2ZiPzXjKpOzXIsN+S5mtH80yQzEiarA4KQ2eOKtBZU95LHHVPIP4qOL83BYpRg
6oHAdZx7H2AHIpiThPkndLRHxxm0PcvxzBjWHYVooviE4Ft6aDld9sbxo2D68r78eQTePbeSGhG6YnFiqkg==

(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: JOSE MARCOS PISCAL PUENGUENAN

Fecha: 25-feb-26

Documento de Identidicación: 10297586

Especialista:

Procedimiento: TRAUMA

VARIAX FOOT I

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	10539030T	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 3.5MMX30MM	2	$ 1.053.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 2.106.000
2	172018	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.8X 230 MM	1	$ 120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 120.000
3	60657124	TX CORTICAL EN TITANIO 2.7MM/L 24MM	1	$ 647.059	0%	$ -	0%	$ -	$ 647.059
4	60657116	TX CORTICAL EN TITANIO 2.7MM/L 16MM	1	$ 647.059	0%	$ -	0%	$ -	$ 647.059
5	60657114	TX CORTICAL EN TITANIO 2.7MM/L 14MM	1	$ 647.059	0%	$ -	0%	$ -	$ 647.059
6	60657120	TX CORTICAL EN TITANIO 2.7MM/L 20MM	2	$ 647.059	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.294.118
7	172008	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 0.8 X230 MM	3	$ 120.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 360.000
8	604015092	MINIPLACA EN L DER	1	$ 5.036.955	0%	$ -	0%	$ -	$ 5.036.955
9	60657130	TX CORTICAL EN TITANIO 2.7MM/L 30MM	2	$ 705.882	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.411.764
10	10540028T	TX OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 MM 28 MM	1	$ 1.053.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.053.000
11	10539036T	TX OCULTABLE COMPRESIVO 3.5 MM 36 MM	1	$ 1.053.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 1.053.000
12	60626967	IMPLANTE PLACA FOOT RECTA ANGOSTA 7	1	$ 3.352.941	0%	$ -	0%	$ -	$ 3.352.941
								TOTAL	$ 17.728.955

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

AnissaGroup
Orthosystem Nit 900.449.382-1 | Lene Vmedical Nit. 900.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 64382

ALMACENAMIENTO Y O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 2908 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Jose Marcos Pisco Quenaudan

RM: 06170754 CIRUJANO: Herrera

H.C IDENTIFICACIÓN: 10297586 EDAD: 43

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: Minifragmentos de pie

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: Foot II #041

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST	CONSIG
60657114	1000460614	tornillo cortical en titanio 2.7mm/L 14 mm	1		X
60657116	1000460868	tornillo cortical en titanio 2.7mm/L 16 mm	1		X
60657120	1000461414	tornillo cortical en titanio 2.7mm/L 20 mm	2		X
60657124	1000457130	tornillo cortical en titanio 2.7mm/L 24 mm	1		X
60657130	1000446611	tornillo cortical en titanio 2.7mm/L 30 mm	2		X
604015092	1000402274	Minidaga en L Dar	1		X
60626967	H43312	implante placa foot recta Angosta 7	1		X
20192018	8140180148	pin Kirshner punta lisa 1.8	1		X
20105390301	FR0248	tornillo canulable compresivo 3.5mm30mm	2	X	
20105340367	FW0399	tornillo canulable compresivo 3.5mm36mm	1	X	
20105400281	F20370	tornillo canulable compresivo 4.0mm80mm	1	X	
20192008	60403116	pin kirshner punta lisa 0.8	3	X	
			17 Items		

OBSERVACIONES:

Paola VE
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Martinez
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

direccion.tecnica@anissagroup.com.co
Cel: 318 548 0982

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 197 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 10297586
Ingreso: 2175146

Datos Personales

Nombre Paciente: JOSE MARCOS PISCAL PUENGUENAN **Identificación:** 10297586 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 21/septiembre/1982 **Edad Actual:** 43 Años / 5 Meses / 6 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CALLE 9E 20B 18 **Teléfono:** 3206736273
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** AMA DE CASA

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 197

Responsable: SIN ACOMPAÑANTE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:**
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 862004 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061765570 BAUTISTA BEDOYA JOSE MANUEL
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA#11 EQ DE HUMERO #2 LOTE: 006649	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE:006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

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: 197 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 10297586
Ingreso: 2175146

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: ORTHOSYTEM
_IMPLANTE TORNILLO CORTICAL RC EN TITANIO 2.7 MM /L 14 MM = 1
_IMPLANTE TORNILLO CORTICAL RC EN TITANIO 2.7 MM /L 16 MM = 1
_IMPLANTE TORNILLO CORTICAL RC EN TITANIO 2.7 MM /L 20 MM = 2
_IMPLANTE TORNILLO CORTICAL RC EN TITANIO 2.7 MM /L 24 MM = 1
_IMPLANTE TORNILLO CORTICAL RC EN TITANIO 2.7 MM /L 30 MM = 2
_MINIPLACA EN L DER= 1
_IMPLANTE PLACA FOOT RECTA ANGOSTA 7 = 1
_PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.8 = 1
_TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 3.5 MM X 30 MM = 2
_TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 3.5 MM X 36 MM = 1
_TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 MM X 28 MM = 1
_PIN KIRSHNER PUNTA LISA 0.8 = 8

Indicaciones Médicas

Paola Yepez E

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002554

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	26/02/2026 03:45 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:	FE37260	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	25/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000947	PEEK DE ANCLAJE DE LIGAMENTO MINI VIM PK CARGADO CON FIBRA	UNIDAD	2,00	$2.625.000,00	$5.250.000,00	0,00	0,00
DMS000226	SUPER SUTURA EN CINTA BLANCA	UNIDAD	1,00	$395.250,00	$395.250,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5645250,0000	28226,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5645250,0000	56453,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5645250,0000	169358,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5645250,0000	112905,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5645250,0000	112905,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5645250,0000	84679,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 6971- PACIENTE JEIDE YOHANA OROZCO MUÑUNGA CC 1059602607 MEDICO CC1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2182087.

SUBTOTAL:	$5.645.250,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$141.131,00
OTRAS RETE:	$564.526,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.939.593,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE37260

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

00037795

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/25 19:48 p. m.	2026/04/25	QUINTERO HIDALGO CATHERINE	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	REFERENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	BAS-9192.35F		MINI-VIM PK ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA 3.5MM	1	UND	$3.500.000	$0	0 %	$3.500.000
2	BAS-9192.35F		MINI-VIM PK ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA 3.5MM	1	UND	$3.500.000	$0	0 %	$3.500.000
3	SBTS-0601		SUPER SUTURA EN CINTA BLANCA 2.0X90CM	1	UND	$527.000	$0	0 %	$527.000

Cantidad Facturadas 3
Cantidad Items 3

Notas:

5.645.250

VALOR BRUTO	$7.527.000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$7.527.000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$7.527.000**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: JEIDE YOHANA OROZCO MAÑUNGA Identificacion 1059602607
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador WUILMER ZAPATA Hoja Gasto 65726

Valor en Letras:
SIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS M/CTE *******

CUFE: b2dd86bc0fac7672fcdd7284ffb4e8bc63816f7ff14cfa97554f2f47621bcf2b1ed5d19baeaa7465845f5e80cfbb7d7b
FECHA EMISION: 25/02/2026 7:48:31 p. m.

FIRMA DIGITAL: jN6FvPWJAaPGa67DkTR2lxLjC6CQUEFlezOvkfQfpWUXN145FF5MQZBt7dYY1Q6rDHnGoofvavPZHSLjArM//zcBckfbMjcDhpzOFEGhM9z70fRAxqixSTM7
lM5whcxfEFNbODsW/SQaJVyXSG0SoB0oyBuUila9s/hSlUsh/0vi1CdeQpJymMfheNAL5lpTDEX8NN55FCpqg2MHd5cs1o1PTB4J/4Y0SVVg0sZAtXNVm9L6+lD
KbniLODK4MnddUMs5ryHbU1WfcBUU/S7axgbUZXCr4+d6Q94U+RrY004ri2nrPZyu7B7PxgKzQzvBacw4ax1Eydod5wCwxumr/g==

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

6971

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:	25/02/2026
Hora:	19:56 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	ORTHOSYSTEM S A S

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.881.750	$0	$0	-$1.881.750

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37260

Totales

Valor bruto:	$1.881.750
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.881.750
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.881.750**

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

CUDE: a12a8e95f55a35c16e739f32a36c44ac676597524cfba8ed88a72c6a566bc0f0178cfdf11a9fb33cf56f05a7116eb95b 2026-02-25 19:56:37-05:00

FIRMA DIGITAL: m+N8j1cEUSAPLAmi9XIFex+cSDLoPmrlHdvGGYTxRA6EuYNinGkDbHUj46pZJYn6T62f+W98pkwlf8wSXPN+7
svxjLSgL3z8sf0jcZi9vNTjy5tOoFZ14bae4IGTSE3p9OcqnC4iUGCr0PvFe779jp3dkfil4l+riQC2HdPPAZSQmPD
tHd3rV9j4HUQYBpfegc6aH/XVYN3aKOVWdjg5PeLROBxWT+ICOceW9zlAv0/ByCbWWn3o4376VPQigHABnU8
uoDlz8454VMj6W5AxmaDPth2QlqLjke4Nu+MmlBBjWSo1v3PYBG3KvDJ54FnOd+Cage8hMbj/8Ty2mlhRxQ==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: SUSANA LOPEZ

Documento de Identidicación: JEIDE YOHANA OROZCO MAÑUNGA

Procedimiento: 1059602607

ART DE TOBILLO — ARTROSCOPIA

Ciudad: POPAYAN

Fecha: 25-feb-26

Especialista:

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	SBTS-0601	SUPER SUTURA EN CINTA BLANCA 2.0X90CM	1	$ 527.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 527.000
2	BAS-9192.35F	MINI ANCLAJE DE LIGAMNTO PEEK 3.5MM	1	$ 3.500.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 3.500.000
3	BAS-9192.35F	MINI ANCLAJE DE LIGAMNTO PEEK 3.5MM	1	$ 3.500.000	0%	$ -	0%	$ -	$ 3.500.000
								TOTAL	$ 7.527.000

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

AnissaGroup

TARJETA DE IMPLANTES N°: 66726

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

Código: FO-GC-[illegible]
Versión: 1
Vigencia: 01-07-2024

REMISION No 291038 / 01011120 FECHA

CLINICA HSLV

NOMBRE PACIENTE JEIDE JOHANA OROZCO M.

RM CIRUJANO HERRERA

IDENTIFICACIÓN 1039602607 EDAD 31 AÑOS

CLIENTE HSLV

PROCEDIMIENTO Reparación Ligamentaria Tobillo

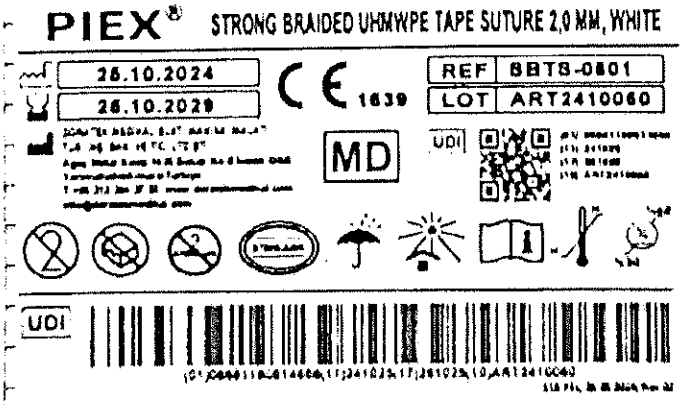
NOMBRE IO WILMER ZAPATA

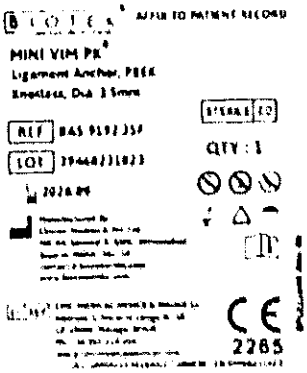
EQUIPO ENVIADO IMPLANTES/MOTOR

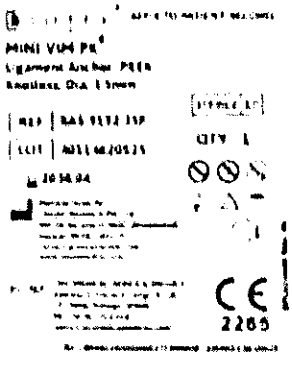
LINEA
- [x] ARTROSCOPIA
- [ ] TRAUMA
- [ ] BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx HORA FINAL Qx

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS	GASTO	PRESE	CONSIG
BAS-9192358	39A6923023	MINI-VLM PK ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA 3.5 MM	1	✓	
BAS9192358	A0114620525	MINI-VLM PK ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA 3.5 MM	1	✓	
SBTS-0601	ART2410060	SUPER SUTURA EN CINTA BLANCA 2.0 X 90 CM	1	✓	







OBSERVACIONES

INSTRUMENTADOR DPS

CIRUJANO/A REALIZA

INSTRUMENTADOR QUIRURGICO CASA COMERCIAL

Powered by CamScanner

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 119 Fecha de Registro: N° de Historia Clinica: 1059602607
Ingreso: 2182087

Datos Personales

Nombre Paciente: JEIDE YOHANA OROZCO MAÑUNGA **Identificación:** 1059602607 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 01/julio/1994 **Edad Actual:** 31 Años / 7 Meses / 27 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: VEREDA EL SOCORRO MORALES **Teléfono:** 3225131408
Procedencia: MORALES **Ocupación:** (ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

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° 119

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:** RUTIANRIA
Procedimiento: 786701 EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1061775040 PALECHOR GARCIA MIGUEL EDUARDO
Circulante: 1061721305 VELASCO LUNA LUIS ALFREDO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 78 PLASTIA 11	OPTIMO LOTE: 9823 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

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: 119 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1059602607
Ingreso: 2182087

No.Final: 2

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: CASA MEDICA ORTHOSYSTEM:
- MINI - VIM PN ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA 3.5 MM (2)
- SUPER SUTURA EN CINTA BLANCA 2.0 X 90 MM (1)

Indicaciones Médicas

LAB - DAIRA MONTEALEGRO

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
NºPP000000002556

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	26/02/2026 03:56 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:	FE37262	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	25/02/2026 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
DMC0000282	CUCHILLA SHAV 3.5 - 5.0 MM TOMACAT	UNIDAD	1,00	$436.936,00	$436.936,00	0,00	19,00
DMP0000300	PUNTA RADIO FRECUENCIA 3.5 MM LAT	UNIDAD	1,00	$977.357,00	$977.357,00	0,00	19,00
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	6340249,0000	31701,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6340249,0000	63402,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6340249,0000	190207,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6340249,0000	126805,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6340249,0000	126805,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6340249,0000	95104,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO -37262 PACIENTE FLORALBA RUANO DE MORENO CC 34352355 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2182084.

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$6.340.249,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$334.031,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$50.105,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$158.506,00
OTRAS RETE:	$634.024,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.831.645,00

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. FE37262

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

00038968

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/25 20:09 p. m.	2026/04/25	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	375545000		CUCHILLA SHAVER 4.0MM TOMCAT X5	1	UND	$436.936	$0	19 %	$436.936
3	279350201		PUNTA DE RADIO FRECUENCIA 3.5 MM LAT SERFAS	1	UND	$977.357	$0	19 %	$977.357
4	350800006		JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764

Cantidad Facturadas 5
Cantidad Items 4

Notas:

6.340.249.

VALOR BRUTO	$7.867.647
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$7.867.647
IVA	$334.031
RETENCIONES	$50.105
TOTAL A PAGAR	$8.151.573

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

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

Paciente: FLORALBA RUANO DE MORENO Identificacion 34352355
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 64361

Valor en Letras:
OCHO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE *******

CUFE: a2663ccfa47c8a49c6bc498bd8fc185c3888246640b5fdd49614e680b942b099501b3ef0d7364acf25b5255c9b64c85a
FECHA EMISION: 25/02/2026 8:09:00 p. m.

FIRMA DIGITAL: guoehWWLmdvdlj6TIv/e6QkAJW73wRSd5c+ztHYOnpmw2ftx7GkB7Pp0FLAqLnAHGTZe5jJeZGMpAwyoS7Z4iF8ou2mBhx/UzjFgclGXR8jbKW1Gwe2Iviem z6i9cHKIR9eSczrUN8HaPUnUZvU5GVWhvzMOOsWRINcxxm+uar2beJMFEBKb/pHxp96sRIJ9ODAdMHCAxzewFePGdFje0YMceDhy8asfmUK5GFR31/kvKNdhE9V ET7TxCvzCJ8Bh5x2KIX2fRiqkfmQVw/+l/E+szlRrGWXftBa1bvrYDs6yJJxkP1Ws5ip7gd2LzqB+8l+qz26HqqWdqdWj5zB2CQ==

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

6972

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:	25/02/2026
Hora:	20:14 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	$1.527.398	$0	$0	-$1.527.398

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON QUINIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37262

Totales

Valor bruto:	$1.527.398
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.527.398
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.527.398**

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

CUDE: a532a2dfef0f38b6ac90b53051c3c522435e967bb8a62ba6383830c011bbfb264a7c55a779368c34585670a928dbb03a2026-02-25 20:14:33-05:00

FIRMA DIGITAL: MwbuZyjsAwdnl5/6LJx2L7xLfPdGy1kqMszaJcLSmSvwHf2RBoznNIlvewxT7CGQhcz05eVTJM+TuNH8clsAM
2i520O/uU1fc78PsYntfi5mn5n3pmKL0+aHuWZoUgl6F2WK0QVDaY/FMKlYQGU4tGfn+xQ0HekqZp1DNXdJiDsXxE0
lHMKsAubapO26mB3QHCIG92DfCKnKSb2HmQrJ/N1SooRzH6X5PM/vlyf0bpivzy6R63sOF2l7u2/YKsehiFo
C4IyiOeOvA4lHuEdcVNCn715sZvdOpDPnfcHZCGd2dlEeiZv3gB8L3YkVcZ6szD45mavRhBDPXfg1wldYtg==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 64361

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 29228 FECHA.

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Floralba Ruano de Mora
RM: 192813 CIRUJANO: Salvador
IC/IDENTIFICACIÓN: 34352356 EDAD: 70
CLIENTE: HSLU
PROCEDIMIENTO: Sutura meniscal todo Dentro
NOMBRE IQ: Sergio Martinez
EQUIPO ENVIADO: LCA 10
LINEA: [X] ARTROSCOPIA [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES
HORA INICIO Qx: 13:00 HORA FINAL Qx: 16:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
279350201	24218A2	punta radio frecuencia 3.5mm Lat Surfx	1		X
37 5545000	2505SCE2	cuchilla shaver 4.0 tomcat xs	1		X
5508000006	24A00006	Juego de tubos stryker	1		X
4722	7015432	implante meniscal Armorcord	2		X

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7015432 2024-09-28 2027-09-28
(01)07613327482065
(17)270928
(10)7015432
P41465 C

stryker
AIR™ + All-Inside Meniscal Repair System, Curved Up
REF 4722 QTY 1 CE 0197
LOT 7015432 2024-09-28 2027-09-28
(01)07613327482065
(17)270928
(10)7015432
P41465 C

Sin mas item: Nada

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: 59 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clínica:** 34352355
Ingreso: 2182084

Datos Personales

Nombre Paciente:	FLORALBA RUANO DE MORENO	**Identificación:**	34352355	**Sexo:**	Femenino
Fecha Nacimiento:	09/agosto/1955 **Edad Actual:** 70 Años / 6 Meses / 18 Días	**Estado Civil:**	Casado		
Dirección:	CARRERA 6 A 10N 63	**Teléfono:**	3117228363		
Procedencia:	POPAYAN	**Ocupación:**	TERCERA EDAD		

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° 59

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: 814712 SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 10305788 VARGAS YANZA ANDRES LEONARDO
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 2 LOTE: 90	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 6840

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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: 59 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 34352355
Ingreso: 2182084

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:
- IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA : 2
- PUNTA RADIO FRECUENCIA 3.5 MM LATSERFAS : 1
- CUCHILLA SHAVER 4.0 TOMCAT X5 : 1
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1

Indicaciones Médicas

COPIA 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
NºPP000000002558

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	26/02/2026 04:09 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:	FE37263	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	25/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	7,00	$ 544.235,20	$ 3.809.646,40	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
DMS0000143	SISTEMA SUSPENSION AJUSTABLE PROCINCH AJUSTABLEIMPLANTLOOP REVERSE TENSIO	UNIDAD	1,00	$ 1.593.806,00	$ 1.593.806,00	0,00	0,00
DMT0000554	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.757.794,00	$ 1.757.794,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00
DMT0000953	TORNILLO INTERFERENCIA BIOST 6 - 9 A 12 X 20 A 35	UNIDAD	4,00	$ 1.394.580,25	$ 5.578.321,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	17152672,0000	85763,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	17152672,0000	171527,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	17152672,0000	514580,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	17152672,0000	343053,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	17152672,0000	343053,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	17152672,0000	257290,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 17.152.672,00

COMPROBANTE ENTRADA

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 6973- PACIENTE OSWALDO IVAN GURRUTE AGREDO CC 1061815527MEDICO CC10290635 DR PORTELA, INGRESO 2182083.

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:	$ 428.817,00
OTRAS RETE:	$ 1.715.266,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 15.221.950,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE37263

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

00038782

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/25 20:27 p. m.	2026/04/25	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	7	UND	$725.647	$0	0 %	$5.079.529
2	3910600062		ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX 4.5 STT	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645
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	234010166		TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 28MM	2	UND	$1.859.440	$0	0 %	$3.718.880
6	350800006		JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
7	234010164		TX INTERFERENCIA BIOSTEON 7 X 28MM	1	UND	$2.343.726	$0	0 %	$2.343.726
8	234010160		TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 6 X 23MM	1	UND	$1.859.440	$0	0 %	$1.859.440
9	234010168		TX INTERFERENCIA BIOSTEON 6 X 28MM	1	UND	$1.859.440	$0	0 %	$1.859.440
			Cantidad Facturadas 16						
			Cantidad Items 9						

Notas:

17.152.672.

VALOR BRUTO	$22.429.856
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$22.429.856
IVA	$251.013
RETENCIONES	$37.652
TOTAL A PAGAR	$22.643.217

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: OSWALDO IVAN GURRUTE AGREDO Identificacion 1061815527
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 64360

Valor en Letras:
VEINTIDOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE *******

CUFE: 0a20822b132d08102275f586ede97ebd3eb07894d23dbc1223b7d485b25d99fa959fe8b72b19020674c197cd56a3d6c2
FECHA EMISION: 25/02/2026 8:27:17 p. m.

FIRMA DIGITAL: AjZR+6ObasbldtzgVsmJ1VM+IT+cwOn23l7APtvgK1WLNi75kuhjl6BGuhjCZhOmkwnHhnXPqKqcMtO2t2Ugqf79bciFyp6JwTlZdLpGayqP5DHv+Zf5/1En
cnaLkkjlKO8hx9o/W4PXjrSVPPfaxBQT9lo8iHqMTWTtao7w88PD45lFuJpHSO1rEz/CW8TUYZr9m8GRknJP9zC+bDAc0zzuaEMAqwzK6a6cnTRAs8nwE+Ons2o
VkLj8p425lCNw9HoJjvgnJ+kY8c/TMKVaXNNcgAcWsHqUQozMZ28BKJiwGf2RBNXfb6uzkzPawJdiuuRcDzu4EPhZ9jgB+ixKQg==

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

AUTORIZADO POR | **FIRMA**

NOTA CREDITO ELECTRONICA

6973

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:	25/02/2026
Hora:	20:31 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	$5.277.184	$0	$0	-$5.277.184

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37263

Totales

Valor bruto:	$5.277.184
Descuentos:	$0
Subtotal:	$5.277.184
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$5.277.184**

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

CUDE: 509a10680003265d8667fe0e9407f584d21589d0462cb4a13b1e981d840b53c90aeb185babd46ad4a219a7cbd3f6fd77 2026-02-25 20:32:13-05:00

FIRMA DIGITAL: mKsQvoqth65D1hzk2Y58rvArkSW7+tlt6GccLefLSvrKmHLjlpAYDWzfhMWZqE5cEY/EuxkBmlmv291mR4VJh
xtvrerahC8Zq7KQtxH+pH4+SxdudyPZCtCjeA3vSpgdupE/D1KeqVajltblYv8yR5m64NS9B12WeRKcOYqfXyYLQ6c
HkF2kpotrLV4yGjgREy7KMrtZrcYaTc4onODE9ZMWaCvUJulS2Ql4kgVSpy2K+iA2pO6yQLDUxnKp18iG6l8
k8pC8trQHGBERHMyv6za5nKTlmN6KpqgrdV3fVOGz37vS+P9hj1Fhu8m9lmozt7dWH1dYWsPgZPShHu1Dxg==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 64360

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 29237 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Oswaldo Ivan Gutierrez Agredo

RM: 94619 2005 CIRUJANO: Portela

TI.C/IDENTIFICACIÓN: 1061815527 EDAD: 26

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: LCA-LCP

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA 13

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

HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 11:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
23935020 1	24218AE2	implante de radio 3.5mm Latsorfej	1		X
3508000006	24100006	juego de tubos stryker	1		X
39108000720	74124000841	Super Sutura force fiber #2 aguja Media circulo corta de 26	7		X
23401016O	BS240925	tornillo de interferencia Biosteon 6x23mm	1		X
23401016B	BS240721	tornillo de interferencia Biosteon 6x28	1		X
23401016H	BS240615	tornillo de interferencia Biosteon 7x28	1		X
23401016G	BS250210	tornillo de interferencia Biosteon 9x28	2		X
39106000062	25127A62	Anclaje sin nudo expandible reclx 5t4.5	1		X
23910206O	25092AE2	sistema de suspension 5 procinch Ajustable loop implant reverse tensioning	1		X

stryker CE 0197
ProCinch® RT
Reverse Tensioning
REF 234-102-060 LOT 25092AE2 2027-04-02
(01)07613327137385(17)270402(10)25092AE2

stryker CE 0197
REF 2810-400-062 LOT 25123AG2 2027-05-01

9mm x 28mm Biosteon® screw
HA/PLLA Interference Screw
stryker 5900 Optical Ct, San Jose CA 95138. 1-408-754-2000
REF 234-010-166
LOT BS250210
2028-02-28

9mm x 28mm Biosteon® screw
HA/PLLA Interference Screw
stryker 5900 Optical Ct, San Jose CA 95138. 1-408-754-2000
REF 234-010-166
LOT BS250210
2028-02-28

7mm x 28mm Biosteon® screw
HA/PLLA Interference Screw
stryker 5900 Optical Ct, San Jose CA 95138. 1-408-754-2000
REF 234-010-164
LOT BS240615
2027-06-30

16 tornillos Rem: 20 H

Esther Parumo.
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 47 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061815527
Ingreso: 2182083

Datos Personales

Nombre Paciente: OSWALDO IVAN GURRUTE AGREDO **Identificación:** 1061815527 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 03/febrero/1999 **Edad Actual:** 27 Años / 0 Meses / 23 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA LA REJOYA **Teléfono:** 3185560963
Procedencia: POPAYAN **Ocupación:** ASESORES FINANCIEROS Y DE INVERSIONES

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° 47

Responsable: SIN ACOMPAÑANTE **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: 814712 SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1083925388 VALENCIA URQUINA CAMILO ANDRES
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 7 LOTE: 91	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 6840

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	17
No.Final:	17

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

Anulada 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
PAGINA: 2/2

Folio: 47 **Fecha de Registro:** **N° de Historia Clinica:** 1061815527
Ingreso: 2182083

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

Observaciones

SE UTILIZA KIRSCHNER DE 1.0 MM NO SE DEJA EN EL PACIENTE

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1
- TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 6 X 23 MM : 1
- TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 6 X 28 MM : 1
- TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7 X 28 MM : 1
- TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 28 MM : 2
- SUPER SUTURA FORCE FIBER # 2 AGUJA MEDIO CIRCULO CORTANTE 26 : 7
- ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 : 1
- SISTEMA DE SUSPENSION PROCINCH AJUSTABLE LOOP IMPLANT REVERSE TENSIONING : 1
- IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LATSERFAS : 1

GASTOS FIJACION EXTERNA:
- KIRSCHNER DE 1.0 MM : 1

Indicaciones Médicas

LAB - DATA - ORIGINAL

Andrea Paruma

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002560

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	26/02/2026 04:50 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:	FE37265	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	25/02/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMG0000033	GUIA ROSCADA 3.2 X 400 MM COD. 21C160008	UNIDAD	1,00	$ 179.755,00	$ 179.755,00	0,00	19,00
DMT0001457	TORNILLO PARA BLOQ TIPO A PARA CLAVO 5 0 X 20 A 80	UNIDAD	5,00	$ 340.865,25	$ 1.704.326,25	0,00	0,00
DMT0001458	TAPON CLAVO DIAFISIARIO 0	UNIDAD	1,00	$ 213.040,50	$ 213.040,50	0,00	0,00
DMC0000511	CLAVO DIAFISIARIO	UNIDAD	1,00	$ 3.163.656,00	$ 3.163.656,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5260778,0000	26304,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5260778,0000	52608,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5260778,0000	157823,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5260778,0000	105216,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5260778,0000	105216,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5260778,0000	78912,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 6974 PACIENTE JOHAN SAMUEL ARBOLEDA CUCHALA CC 11081280137 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2177396.

SUBTOTAL:	$ 5.260.778,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 34.153,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 5.123,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 131.519,00
OTRAS RETE:	$ 526.079,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.632.210,00

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE37265

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

00039019

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/02/25 20:45 p. m.	2026/04/25	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
Direcclón: 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	13030003		GUIA ROSCADA 3.2 MM	1	UND	$179.755	$0	19 %	$179.755
2	55030040		TORNILLO PARA BLOQUEO TIPO A PARA CLAVO 5.0 X 40 MM	1	UND	$454.487	$0	0 %	$454.487
3	55070000		TAPON CLAVO DIAFISIARIO X 0 MMM	1	UND	$284.054	$0	0 %	$284.054
4	55030052		TORNILLO PARA BLOQUEO TIPO A PARA CLAVO 5.0 X 52 MM	1	UND	$454.487	$0	0 %	$454.487
5	55030060		TORNILLO PARA BLOQUEO TIPO A PARA CLAVO 5.0 X 60 MM	1	UND	$454.487	$0	0 %	$454.487
6	55030056		TORNILLO PARA BLOQUEO TIPO A PARA CLAVO 5.0 X 56 MM	1	UND	$454.487	$0	0 %	$454.487
7	55030054		TORNILLO PARA BLOQUEO TIPO A PARA CLAVO 5.0 X 54 MM	1	UND	$454.487	$0	0 %	$454.487
8	55009038		CLAVO DIAFISIARIO IZQ 9 X 380 MM	1	UND	$4.218.208	$0	0 %	$4.218.208
			Cantidad Facturadas 8						
			Cantidad Items 8						

Notas:

B.S. 260778

VALOR BRUTO	$6.954.452
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$6.954.452
IVA	$34.153
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	**$6.988.605**

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$179.755	19,00 %	$34.153

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$34.153	15,00 %	$0

Paciente: JOHAN SAMUEL ARBOLEDA CUCHALA Identificacion TI 1081280137
Cirujano: EDGAR VIDAL Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 64362

Valor en Letras:
SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS M/CTE *******

CUFE: 1a6c87bb65451fa76cd1f16fea78d8d98b6bc9bc93cab1156d5e3952e10c47cbe955e6ca42be9647cf8da96af4b4a96e
FECHA EMISION: 25/02/2026 8:45:38 p. m.

FIRMA DIGITAL: leSIF0d5XbSj61IWrpWFb4UjM3xrl8Z+P4+lqqE2DXtB2DH3jWjDYlzsFyQXlqECATC2lgzgCHLGPgpjmdhd9A0tzIwa8kHQiqoQ7IE5S5CyR2ZJiNujewXQ 0if6nL7Vb0hKg846aCpmtGu6GWKLo+lBmlP7d8QlPvPmU/laEhGP9TXjau+LysZUp8kb1t1iFCR06TtUuy5E2Usl5JtZlv7GG/oqZ41Nx4VlQJosr33ZsyPnWhx tMroTP06NtLYlqQ6EmuCfpOshK67J12el/xGmAvO903i9f2+tp+AY96U7eCZ/FE9fbeJGTpshXK3rJGwBmw0852a0Z9Zmp7Pwow==

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

6974

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:	25/02/2026
Hora:	21:11 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	$1.693.674	$0	$0	-$1.693.674

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 37265

Totales

Valor bruto:	$1.693.674
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.693.674
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.693.674**

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

CUDE: 23977313ac1faa95f826e8766180e0739fd3c9102936cadcdf774fcc362899ca175baac8dcca034b0c52a2686542f1ad 2026-02-25 21:11:54-05:00

FIRMA DIGITAL: AoJplwkO61djufwMBSlYAB08w8oNOPkNKjs8jRLoe/K6uHXKeCr7T+hFc/46KTuydgq4XDSF8OkcBYEyLpB5U
xz0YrkwhgHLLQ7Ncnefx53SNLmSVxcoV70cnZ1OPTV8W+4doHEONjJXE/YVo4mFSavd/KNbo4qwV6Lzwmm0zOxnm0v
fyc4GPmxm3x5HHw/ZPHn1wlFC8lRbGcfXfmLu0bm7V9nL1qEjXeAuCL93YW0Wur9W5hnBRrmFgvT0OVU7qO2
83jJc2ZO/x+fjvHOsaTXZMPUhe3v1AEfX1l9NL52fHBrBcWZbLYK1xo4OpLdxn4HHX8E0cNFHbGzlV4nauQ==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente:	JOHAN SAMUEL ARBOLEDA CUCHALA	Ciudad:	POPAYAN
Documento de Identidicación:	TI 1081280137	Fecha:	25-feb-26
Procedimiento:	TRAUMA	Especialista:	

CLAVO DE FEMUR

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	13030003	GUIA ROSCADA 3.2 MM	1	$ 213.908	0%	$ -	0%	$ -	$ 213.908
2	55030040	TORNILLO CLAVO STAND 5.0 X40MM	1	$ 454.487	0%	$ -	0%	$ -	$ 454.487
3	55070000	TAPON CIERRE FEMORAL X 0MM	1	$ 284.054	0%	$ -	0%	$ -	$ 284.054
4	55030052	TORNILLO STAND 5.0X52MM	1	$ 454.487	0%	$ -	0%	$ -	$ 454.487
5	55030056	TORNILLO STAND 5.0X56MM	1	$ 454.487	0%	$ -	0%	$ -	$ 454.487
6	55009038	CLAVO RECONST DIAFISIARIO IZQ 90 X 380MM	1	$ 4.218.208	0%	$ -	0%	$ -	$ 4.218.208
7	55030054	TORNILLO STAND 5.0X54MM	1	$ 454.487	0%	$ -	0%	$ -	$ 454.487
8	55030060	TORNILLO CLAVO STAND 5.0X60MM	1	$ 454.487	0%	$ -	0%	$ -	$ 454.487
								TOTAL	$ 6.988.605

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: MAYRA OLAYA

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 64362

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 1005005 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Johan Samuel Arbolcdacruchaka

RM: 124188 CIRUJANO: Vidal

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1081280137 EDAD: 16

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: Clavo de femur

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: clavo femur fix

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
B030003	140436	Guia Roscada Roma 3.2 mm	(1)	X	
55020000	543592	tapon clavo Diafisiario 50mm	(1)	X	
55009038	B 14017091	clavo diafisiario i29 ø 9 X 380mm	(1)	X	
55030040	530692	tornillo para bloqueo tipo A para clavo ø 5.0 X 40 mm	(1)	X	
55030052	809018177	tornillo para bloqueo TIPO A para clavo ø 5.0 X 52 mm	(1)	X	
55030054	81501793	tornillo para bloqueo TIPO A para clavo ø 5.0 X 54 mm	(1)	X	
55030056	500953	tornillo para bloqueo TIPO A para clavo ø 5.0 X 56 mm	(1)	X	
55030060	510879	tornillo para bloqueo tipo A para clavo ø 5.0 X 60 mm	(1)	X	

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS | CIRUJANO ENCARGADO | INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 128 Fecha de Registro: N° de Historia Clinica: 1081280137
Ingreso: 2177396

Datos Personales

Nombre Paciente: JOHAN SAMUEL ARBOLEDA CUCHALA **Identificación:** 1081280137 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 06/noviembre/2 **Edad Actual:** 16 Años / 3 Meses / 20 Días 009 **Estado Civil:** Soltero
Dirección: BARRIO PUERTO NUEVO EL BORDO **Teléfono:** 3137870642
Procedencia: PATIA **Ocupación:** MENOR DE EDAD

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO Nº 128

Responsable: JOSE JAVIER ROJAS RUIZ **Teléfono Resp:** 3137870642
Dirección Resp: BARRIO PUERTO NUEVO EL BORDO **Fecha de Ingreso:** 3/01/2026 8:33:15 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 770501 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA
Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
Anestesiologo: 10305185 JOAQUI GOMEZ JOSE YAMITH
Ayudante:
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA#9 EQ DE TIBIA#1 LOTE: 20-01-2026	OPTIMO PAQUETE DESECHBALE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

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: 128 **Fecha de Registro:** 20/01/2026 10:55:53 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1081280137
Ingreso: 2177396

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
_CLAVO DIAFISIARIO IZQ 09 X 380 = 1
_TAPON CLAVO DIAFISIARIO X 0 MM = 1
_GUIA ROSCADA ROMA 3.2 MM TRAUHUI= 1
_TORNILLO PARA BLOQUEO TIPO A PARA CLAVO 5.0 X 40 MM=1
_TORNILLO PARA BLOQUEO TIPO A PARA CLAVO 5.0 X 52 MM=1
_TORNILLO PARA BLOQUEO TIPO A PARA CLAVO 5.0 X 54 MM=1
_TORNILLO PARA BLOQUEO TIPO A PARA CLAVO 5.0 X 56 MM=1
_TORNILLO PARA BLOQUEO TIPO A PARA CLAVO 5.0 X 60 MM=1

Indicaciones Médicas

Juan David Hernandez Ortiz
Ortopedia y Traumatología
Registro Médico 1086135031

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]