INFORME DE SUPERVISION No. 014 DEL CONTRATO Nro. 090 DEL 11 DE FEBRERO DEL 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 26 DE MARZO DE 2026, CON OTRO SI N°2 DEL 30 DE ABRIL DE 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.**
Otro si N°1	$ 380.000.000,00 Tiempo hasta el 30 de abril de 2026
Otro si N°2	Tiempo hasta el 30 de mayo de 2026
Fecha Inicio:	16 de febrero 2026.
Fecha de Finalización:	30 de mayo 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 No 186 del 19 de marzo de 2026
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	8 / 05 / 26 — 21 / 05 / 26

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$760.000.000,00
Otro si N°1	$380.000.000,00
Valor Total del Contrato:	$1.140.000.000,00
Valor Ejecutado:	$ 963.300.306,00
Valor a Pagar según informe:	$ 78.004.552,00
Valor pendiente por ejecutar:	**$ 176.699.694,00**

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 090 del 11 de febrero de 2026, con otro N°1 del 26 de marzo de 2026, con otro si N°2 del 30 de abril 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:

No aplica

5. ANEXOS:

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

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	Valor comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
PP0000000002982	20/05/2026	$ 9.998.357	FE38494 con nota crédito N° NC7151 por valor de 3196426	8/05/2026	$13.194.783
PP0000000002983	20/05/2026	$ 7.052.352	FE38495 con nota crédito N° NC7152 por valor de 1653422	8/05/2026	$8.705.774
PP0000000002984	20/05/2026	$ 896.516	FE38499 con nota crédito N° NC7153 por valor de 298838	8/05/2026	$1.195.354
PP0000000002985	20/05/2026	$ 1.548.590	FE38500	8/05/2026	$1.548.590
PP0000000002986	20/05/2026	$ 5.724.000	FE38501 con nota crédito N° NC7154 por valor de 1908000	8/05/2026	$7.632.000

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 090 del 11 de febrero de 2026, con otro N°1 del 26 de marzo de 2026, con otro si N°2 del 30 de abril de 2026.					
PP000000002987	21/05/2026	$ 10.820.491	FE38503 con nota crédito N° NC7185 por valor de 3606831	8/05/2026	$14.427.322
PP000000002988	21/05/2026	$ 5.458.823	FE38504 con nota crédito N° NC7156 por valor de 1683248	8/05/2026	$7.142.071
PP000000002989	21/05/2026	$ 499.079	FE38505 con nota crédito N° NC7157 por valor de 30000	8/05/2026	$529.079
PP000000002990	21/05/2026	$ 6.621.878	FE38527 con nota crédito N° NC7166 por valor de 1683248	11/05/2026	$8.305.126
PP000000002991	21/05/2026	$ 8.035.372	FE38557 con nota crédito N° NC7186 por valor de 2678457	14/05/2026	$10.713.829
PP000000002992	21/05/2026	$ 6.602.933	FE38561 con nota crédito N° NC7187 por valor de 1676933	14/05/2026	$8.279.866
PP000000002993	21/05/2026	$ 3.534.750	FE38570 con nota crédito N° NC7188 por valor de 999750	15/05/2026	$4.534.500
PP000000002994	21/05/2026	$ 7.166.113	FE38572 con nota crédito N° NC7189 por valor de 1864660	15/05/2026	$9.030.773
PP000000002995	21/05/2026	$ 4.045.298	FE38617 con nota crédito N° NC7194 por valor de 1212073	19/05/2026	$5.257.371

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 10 de junio del año dos mil veintiséis (2026).

DRA. YINA ANDREA ROMERO IMBACHI
CC 1.061.696.880
Subdirectora científica
Hospital Susana López de Valencia

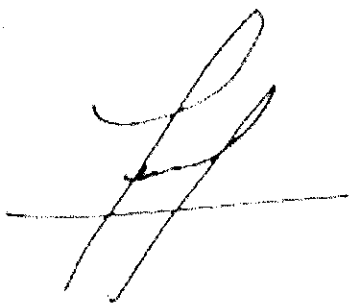
CERTIFICADO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **JENNIFER EDITH SERRANO**, y con Tarjeta Profesional No. **290.483-T** , en mi condición de **Revisor fiscal** de **ORTHOSYSTEM SAS**, identificada con Nit. **900.449.382**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **CALI**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico:

- **El pago de los aportes de seguridad social** (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los **aportes parafiscales** (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía **durante el mes de mayo de 2026**, legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante el periodo. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el **artículo 50 de la Ley 789 de 2002.**

Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto por el artículo 10 de la ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1464 del 10 de Mayo de 2005.

Dada en CALI, a los **dos** (2) días del mes de **junio** de **2.026.**



JENNIFER EDITH SERRANO
Revisor fiscal
TP: 290.483-T

aportes en línea

Certificado de Pagos por Aportante

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

Totales de la planilla por administradora

Aportante		Pago		Liquidación					
No. Identificación	Razón Social	Fecha límite	Fecha de pago	Periodo Pensión	Clave	Tipo Planilla	No. Empleados	Intereses de Mora	Valor Pagado
900449382	ORTHOSYSTEM S.A.S	2026/05/22	2026/05/14	2026/04	9504677428	E	24	$0	$18,143,900
900449382	ORTHOSYSTEM S.A.S	2026/05/22	2026/05/15	2026/04	9504677430	E	31	$0	$47,939,300

Certificado generado el 2026-05-20 a las 15:22

#14

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002982

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	20/05/2026 08:26 a. m.	
CIUDAD:	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:	FE38494	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	08/05/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000139	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO DE 3.5-4.0	UNIDAD	1,00	$209.118,00	$209.118,00	0,00	0,00
DMP00000007 1	PIN KIRSCHNER ROSCADO1.2 A 2.0 X 150 A250MM	UNIDAD	2,00	$90.000,00	$180.000,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	4,00	$544.235,00	$2.176.940,00	0,00	0,00
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	2,00	$3.091.983,75	$6.183.967,50	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$343.764,00	$343.764,00	0,00	19,00
DMT0000916	TORNILLO CANULADO 4.0 X 40 A 60 - 70	UNIDAD	1,00	$839.251,50	$839.251,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	9933042,0000	49665,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9933042,0000	99330,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9933042,0000	297991,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	9933042,0000	198661,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	9933042,0000	198661,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	9933042,0000	148996,0000

78.004.552 Secap.

68.277.956 Dinamica

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 7151 - PACIENTE ALEX FABIAN ACUÑA MUÑOZ CC 1193385976 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2207623.

SUBTOTAL:	$9.933.042,00
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:	$248.326,00
OTRAS RETE:	$993.304,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

OCHO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.746.930,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE38494

Autorización Numeración de Facturación No. 18764074883305 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

00040668

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/05/08 10:39 a. m.	2026/07/08	QUINTERO HIDALGO CATHERINE	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S
900449382-1
Dirección: Cali CRA 38 3BIS 51
Ciudad: Cali
Teléfono: 3183400008
Email: gestordefacturacion@anlssagroup.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	DESCRIPCION	CANT	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	4031409000	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO 4.0MM TI	1	UND	$278.824	$0	0 %	$278.824
2	S40246120	PIN ROSCADO DE 1.2 MM	2	UND	$120.000	$0	0 %	$240.000
3	3910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	4	UND	$725.647	$0	0 %	$2.902.588
4	3910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX 4.5 STT	2	UND	$4.122.645	$0	0 %	$8.245.290
5	350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
6	4031421070	TORNILLO CANULADO DE 4.0 MM X 70 MM TI	1	UND	$1.119.002	$0	0 %	$1.119.002

Cantidad Facturadas 11
Cantidad Items 6

Notas:

9933042

VALOR BRUTO	$13.129.468
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$13.129.468
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$13.194.783

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: ALEX FABIAN ACUÑA MUÑOZ Identificacion 1193385976
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 65964-65965

Valor en Letras:
TRECE MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE *******

CUFE: ddf8d736c5ce0ad4a01622da004f1d39b1ea10acf71c3acd5cb2634ea95969673365b62e594dc3ff11dc1972e01fb1c7
FECHA EMISION: 08/05/2026 10:39:16 a. m.

FIRMA DIGITAL: jpw+JKJhCnUxakJqN08xTZg4hg6W5JmYwLyy/WQoA0qZ0hlfYDgCq0Cpx4caDPEIP8jH6q8zp7CJ0OSxsWLLWb8bKhloT2nCUlmkeewYWFzXuMBBmjS5CbHc
ZLHRUyUcGlMgsAxVHl0BXYS1SePx6yjDYID8/FZn+nK+kw/Bll85GHPCdl0FRT+qqmOoSYMcDjd7YxVlKhjS4lsOUV0ltf/gl3xa5vxu2WaHUGaWzZrkKOveMq
0aVi0liX6FbV+bBfLIGJ+/B1r7l13lOpJ3uxnN/SgZ5Y3wmQ903999QZScvspsoFIE01H7GXGkbAVzWOmOwVlm1aM8vjW6+jvVA==

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: rosa.torres

NOTA CREDITO ELECTRONICA

7151

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:	08/05/2026
Hora:	11:08 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	QUINTERO HIDALGO

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$3.196.426	$0	$0	-$3.196.426

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO COMERCIAL 25% FE38494

Totales

Valor bruto:	$3.196.426
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3.196.426
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$3.196.426

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

CUDE: 70bee645c8df33572b0b10e745c2cbdf32e84ad57d2889b13325b91e2ddldc225fe421fb3ef45ec8908a37816d8ccd2e2026-05-08 11:08:23-05:00

FIRMA DIGITAL: Z5ywllimh3rw5dYfXypOFQvHbDTkUy5CYdehzMoP+8jm7gg63J/tVBAplG7XblbCd+4h1u+QXwMysTnigq5us
EXz3SYolb/qq9/5lc113dlQmlf1MVzhotZP801sDoFcbuWyQ+0cECy3N/7q5PsXotHyNp8uFfR0q8KOAiUV2rGbpmG
9VfiLz1KdVl5ayZBNc4uyIOY10bGB3lre/kJFYQmOuR8BvYa5c3r2dilNYV9+V1JS2bR/x1ehb3JthWgU71T
KO6q2rGpmc0yRRgzKFh5BGimTzCekSdQ7+705+qeS6ANa1G5qzVFtUx2EOz5yHpTXzbwnlbClDDjUZXZ8yA==

(Firma y Sello)

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

40868

TARJETA DE IMPLANTES Nº 65964

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 30374 FECHA: 22/03/2026

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez NOMBRE PACIENTE: Alex Fabian Acuña Muñoz

RM: 946KA-2005 CIRUJANO: Calderon H.C/IDENTIFICACIÓN: 1193388976 EDAD: 25

CLIENTE: HSLV PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA10

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

LINEA: ☒ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
3210900020	24K2400793	Sutura fibra #2 Agujc medio circulo cortante 26	4		X
3608000006	24E00096	Juego de tubos stryker	1		X
3410600062	25184162	Anclaje suturado recto expandible 5.5	2		X
stryker			1		
			7	Siete ITEMS.	

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 65965

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 303741 FECHA: 22/03/2026

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Alex Fabian Arroyo Ruiz
RM: 941619-2005 CIRUJANO: Calvache
H.C/IDENTIFICACIÓN: 1143385976 EDAD: 25
CLIENTE: HSLU
PROCEDIMIENTO: LCA-LCP
NOMBRE IQ: Sergio Martinez
EQUIPO ENVIADO: LCA 10
LINEA: [X] ARTROSCOPIA [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES
HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 10:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
40246120	1bbcdch	guia Roscado dc 1.2mm x 150mm (canulado dc 4.0mm-1) ac	2	X	
4031421070	21018682S	tornillo canulado dc 4.0mm x 30mm-1	1	X	
4031909000	0011903167	Arandela para tornillo canulado 4.0mm-1	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: 41 **Fecha de Registro:** 22/03/2026 10:43:21 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1193385976
Ingreso: 2207623

Datos Personales

Nombre Paciente: ALEX FABIAN ACUÑA MUÑOZ **Identificación:** 1193385976 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 09/octubre/200 0 **Edad Actual:** 25 Años / 7 Meses / 3 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 12 66N 72 BELLO HORIZONTE **Teléfono:** 3126011856
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** .:no utilizar:.(ACTUALIZADO SIN REEMP) TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 41 *(Fecha: 22/03/2026 10:43 a. m.)*

Responsable: HENRY ACUÑA **Teléfono Resp:** 3145427282
Dirección Resp: CARRERA 12 66N 72 **Fecha de Ingreso:** 14/03/2026 8:56:30 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 807603 SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
Ayudante: 1061779586 MERA SANCHEZ LAURA ISABEL
Circulante: 1061804758 GUTIERREZ VIDAL JENNIFER TATIANA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA#3 EQ DE TIBIA #2 LOTE: 22-03-2026	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE 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: 41 **Fecha de Registro:** 22/03/2026 10:43:21 a. m. **N° de Historia Clínica:** 1193385976
Ingreso: 2207623

Conteo de Hojas de Bisturí: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
_JUEGO DE TUBOS STRYKER = 1
_SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA MEDIO CIRCULO CORTANTA26= 4
_ANCLAJE SIN NUDO REELX EXPANDIBLE RELX ST4.5 =2

Indicaciones Médicas

Paola Yepez E

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

HOSPITAL	*** Notas Aclaratorias***	SLV-GC-03-F51-V14 HC0064 PAGINA: 1/1

N° de Historia Clinica: 1193385976 **Ingreso:** 2207623 **Folio:** 46
Nombre del Paciente: ALEX FABIAN ACUÑA MUÑOZ
Fecha de Ingreso: 14/03/2026 8:56:30 p. m. **Fecha de Registro:** 22/03/2026 12:25:21 p. m.
Area de Servicio: QUIROFANOS - TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA 14/05/2026 16:47

*** Correcciones ***

SE ACLARA QUE EN EL PACIENTE TAMBIEN SE UTILIZO CANULADO 4.0 POR 70 (1), ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO 4.0 MM TI (1) Y PIN ROSCADO DE 1.2MM POR 150 (CANULADO DE 4.0MM TI) AC (2)

Paola Yepez E

Profesional: 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]

Usuario: 149

Nombre reporte : HCRPHistoBase

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002983

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	20/05/2026 08:55 a. m.	
CIUDAD:	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:	FE38495	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	08/05/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMI0000062	IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS	UNIDAD	1,00	$ 977.357,00	$ 977.357,00	0,00	19,00
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
DMA0000282	ANCLAJE PEEK SIN AGUJA	UNIDAD	1,00	$ 1.868.280,40	$ 1.868.280,40	0,00	0,00
DMC0000281	CUCHILLA DE SHAVER 3.5MM - 4.0MM	UNIDAD	1,00	$ 436.936,00	$ 436.936,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	6718321,0000	33592,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6718321,0000	67183,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6718321,0000	201550,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6718321,0000	134366,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6718321,0000	134366,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6718321,0000	100775,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 7152 - PACIENTE CRISTINA EUGENIA CORTES SANCHEZ CC 25743212 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2218102.

SUBTOTAL:	$ 6.718.321,00
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:	$ 167.958,00
OTRAS RETE:	$ 671.832,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.162.457,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE38495

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

00041258

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/05/08 11:20 a. m.	2026/07/08	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	DESCRIPCION	CANT	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	279350201	IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS	1	UND	$977.357	$0	19 %	$977.357
2	3910600062	ANCLAJE SIN NUDO REELX EXPANDIBLE 4.5 STT	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645
3	350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
4	3910200035	ANCLAJE PEEK ZIP 5.5 SIN AGUJA	1	UND	$2.491.041	$0	0 %	$2.491.041
5	375545000	CUCHILLA SHAVER 4.0MM TOMCAT X5	1	UND	$436.936	$0	19 %	$436.936

Cantidad Facturadas 5
Cantidad Items 5

Notas:

6+18 321

VALOR BRUTO	$8.371.743
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8.371.743
IVA	$334.031
RETENCIONES	$50.105
TOTAL A PAGAR	$8.655.669

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: CRISTINA EUGENIA CORTES SANCHEZ Identificacion 25743212
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 65986

Valor en Letras:
OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE *******

CUFE: aac9a0b14aa451ac254ce81cb331973a7c5b388321e89a3330c6cbe604fcf83c7110ae7f135be50c999547d64bed8967
FECHA EMISION: 08/05/2026 11:20:58 a. m.

FIRMA DIGITAL: lTeqpsfL4u9ZbUhoxrzOATT/s5LwVBkQLMxtQ7XYKRP8FOkz8+u7+eh6Y6XutEWDtDDhlYelG+D8njKKxn51X9UHMA49BnoMmL/OvnA78yT8G39sbe6ksbJf jodagW/g+Zmofr3Ichc8xgzMVGcrUGfpNBqbDcGlEUK/pX/ehuWKCcy3T4Xl9S66CaDkUZz/0bnmn6uMsxoSWvcvTdO85wXqHLcPgk8/wDldaF2DrzjohA5AxkK uUMx3dfBr/jsMgX2cY9ZBwKUMwDgZX5hnC6TYhRoAW7SKpZZTV0UPopZ2YO5YFZmdOMvoDvqCAM2e50HGYKZAv2dtaO7fDzdMzQ==

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: rosa.torres

NOTA CREDITO ELECTRONICA

7152

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:	08/05/2026
Hora:	11:42 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	QUINTERO HIDALGO

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.653,422	$0	$0	-$1.653.422

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$1.653.422
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.653.422
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1.653.422

Notas

DESCUENTO COMERCIAL 25% FE38495

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

CUDE: b6d65e9b745b3ebada2c05e07107faa704dada4af1a74fcb02796a18916cd86d6e14afe68d9d80205dada1094ad67a59 2026-05-08 11:42:45-05:00

FIRMA DIGITAL: OX03HyBpekhJwlQLqVIVyBJYW7jAsl3mO21U76GEezgdytP8R3tgNvTe+L2LEIEvx2v43WOoMx+bUMDlxvVkV
nifcPNLVCRfoskHO6t1U2Yl1MAW8KFScx4MrmYQHXHqdzgDFo64Kv0urY5XBZrHABZeNay3ISGCVzXL9nzJgT380wP3
wnqanN0rpxRevPM4nEwlSpOgJ+9kGzj6lh8bKsj7w7pZ/vUTlvxbCPfAV6+TbWtMSdUfWFF6e6c+ZHzrGXdJ
DRarrPfx8LlOG3wF/lxj/ALVnPlM6eaGgPfFLjtQ3elLU/wP4Yenk46f8tNGRMmvgMkjdybo2Nql13Vdr6w==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

AnissaGroup
Orthosystem · LeneMedical
Nit. 900.449.382-1 Nit. 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 65986

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 30829 FECHA: 20/04/2026

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Cristina Eugenia cortes

RM: 143813 CIRUJANO: Ortega

H.C/IDENTIFICACIÓN: 25743212 EDAD: 41

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: Manguito Rotador

NOMBRE IQ: Sagra Martinez

EQUIPO ENVIADO: Humboldt

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

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
350800006	24EC0915	Juego de tobas styker	1		X
27935020	24248AE2	implante de radio 3.5 mm tal safas	1		X
3755000	25055CE2	implante shaver 4.0 mm tomcat xs	1		X
39102000035	24122AE2	peek zip Anchor 5.5 mm	1		X
39106000062	25056A62	implante expandible reelex 4.5 st	1		X

stryker CE 0197
5.5mm PEEK Zip Anchor (Poly-Ether-Ether-Ketone)
Two strands of No 2 Force Fiberᵀᴹ
REF 3910-200-005 Catalogue number
LOT 24122AE2 Batch code
Use-by date 2026-05-01

stryker CE 0197
ReelX STT® 4.5mm Anchor
REF 3910-600-062 Catalogue number
LOT 25056AG2 Batch code
Use-by date 2027-02-25

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: 119 **Fecha de Registro:** 20/04/2026 12:28:57 p. m. **N° de Historia Clinica:** 25743212
Ingreso: 2218102

Datos Personales

Nombre Paciente: CRISTINA EUGENIA CORTES SANCHEZ **Identificación:** 25743212 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 28/febrero/1985 **Edad Actual:** 41 Años / 2 Meses / 13 Días **Estado Civil:** UnionLibre
Dirección: CORREGIMIENTO CAJETE **Teléfono:** 3233767404
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** .:no utilizar:.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° 119* *(Fecha: 20/04/2026 12:28 p. m.)*

Responsable: NO SUMINISTRA INFORMACION **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 9/04/2026 8:51:56 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 836302 SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1061798473 VELASCO VASQUEZ FABIO ANDRES
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#10 LOT;: U47	OPTIMO DESCEHABLE LOT; 3220

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 119 **Fecha de Registro:** 20/04/2026 12:28:57 p. m. **N° de Historia Clinica:** 25743212
Ingreso: 2218102

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS POR ORTHOSYSTEM

JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)
IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS (1)
IMPLANTE SHAVER 4.0 MM TOMCAT X 5 (1)
PEEK ZIP ANCHOR 5.5MM (1)
ANCLAJE EXPANDIBLE REELEX(1)

Indicaciones Médicas

Gleni Burbano A

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002984

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S		NIT: 900449382	**FECHA:**	20/05/2026 11:28 a. m.
CIUDAD:	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:	FE38499	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	08/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMF0000058	FRESAS SHANON	UNIDAD	1,00	$896.515,50	$896.515,50	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	896516,0000	4483,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	896516,0000	8965,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	896516,0000	26895,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	896516,0000	17930,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	896516,0000	17930,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	896516,0000	13448,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 7153 - PACIENTE FREDY ABEL CARABALI CC 76296324 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2229223.

SUBTOTAL:	$896.516,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$22.413,00
OTRAS RETE:	$89.651,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$784.452,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE38499

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

00041412

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/05/08 12:38 p. m.	2026/07/08	QUINTERO HIDALGO CATHERINE	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	450317SP.	FRESA SHANON 2.3 MM	1	UND	$1.195.354	$0	0 %	$1.195.354
		Cantidad Facturadas 1						
		Cantidad Items 1						

Notas:

896 516

VALOR BRUTO	$1.195.354
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1.195.354
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$1.195.354

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: FREDY ABEL CARABALI OLANO Identificacion 76296324
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 67064

Valor en Letras:
UN MILLON CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

CUFE: 534d85425e814bee0349d9e9cf5bced36335ef943162d5ba148005a73f2e15947f7628749a601c0f94b78bbd96365c75
FECHA EMISION: 08/05/2026 12:38:32 p. m.
FIRMA DIGITAL: nQv0mEtZfSx95qrnTu0Q2x1Raqu0/uJmuC5O/0eC2XYGetAtY8bn+nD2Xk5gj+EFj+vhgavklWyg05CMtWlUo5yNOMfpNqnxHsHLv0ljuBv67tphSUJeuJTH
2B++q6hPndcXD85HCpZfyvu5Azo/+rcXJaYlolEmVvUkoMpWH20YA1IT2Z/Vz0/uwBjMlJWnQWiZPBPSJcjVNlOOcc8/1JrKxvpbHQ97lnuZWeLUIHCygWHmFqH
yVMMpnANk7/6tJZjywEFNpO1c3ZHJGWZODWyPKbfYt34TiyyihE5lbPOsm7+l3DGU0vYmvPGax73+NTMj+n6WxO2G45nXilnR6Q==

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: rosa.torres

NOTA CREDITO ELECTRONICA

7153

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:	08/05/2026
Hora:	12:49 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	QUINTERO HIDALGO

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$298.838	$0	$0	-$298.838

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO COMERCIAL 25% FE38499

Totales

Valor bruto:	$298.838
Descuentos:	$0
Subtotal:	$298.838
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$298.838

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

CUDE: 2dc88ca2c1bbe2ff01d50f2547594de3e9c84bd5b01f6d03ae8ac2031d3fb4fe0486035c7ca8c1e31147991945795af5 2026-05-08 12:50:09-05:00

FIRMA DIGITAL: ljHN5lzWr3qymaXb3Mp7AfsqX+gUFhEOJu1yc5loRhOoLoq9zfFdMXQlHwAg7kyhyaTlSJgzL5hjdbTjCgd4A
TPdpQwcjopW36OMHOq/EbinnflNLme6C7l8Dz7l2WXBlvDT3a1R7cRXqoyGpblYlJ827G15naZWLtsv/mXTl/YBgUHSj
7d/msUOX9Cg/xWwCQxU2UPSY+lvR0wlFohR6VmEwT6qU3lZ8WpUBKZCDIN1EMwViyPJFKp7E5x3OfO3KeATO
dRlaWNGyQuCU3JHxeQcyLqlv3h5MsAz3aoCHr1VlDvdlba8T0lBl/W7ElBxvVbx5rlrJK0e5t8aRGR8aKjg==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 67064

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 31021 FECHA: 05-05-26

CLÍNICA: Hospital de Sena lopez
NOMBRE PACIENTE: Fredy Abel Covaleda

RM: 1061781759 CIRUJANO: Herrera
H.C/IDENTIFICACIÓN: 76246324 EDAD: 55

CLIENTE: H.S.L.V
PROCEDIMIENTO: Deformidad Dedos

NOMBRE IQ: Jairo Jimenez
EQUIPO ENVIADO: Clavos Kirschner

HORA INICIO Qx: 02:30 HORA FINAL Qx:

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
450-3110-SP	648389	Fresa Shemm 2.3	1		X
		IC 3B1491			

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: 10 **Fecha de Registro:** 5/05/2026 3:36:30 p. m. **N° de Historia Clínica:** 76296324
Ingreso: 2229223

Datos Personales

Nombre Paciente: FREDY ABEL CARABALI **Identificación:** 76296324 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 07/abril/1971 **Edad Actual:** 55 Años / 1 Meses / 6 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: EL TAMBO **Teléfono:** 3122007841
Procedencia: EL TAMBO **Ocupación:** .:no utilizar:.COMERCIANTE

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° 10 *(Fecha: 05/05/2026 03:36 p. m.)*

Responsable: IN ACOMPAÑANTE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 5/05/2026 4:46:02 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 770901 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGES DE PIE UNA O MAS
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1083925388 VALENCIA URQUINA CAMILO ANDRES
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 98 PLASTI A 6	OPTIMO LOT: 3323 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: 10 **Fecha de Registro:** 5/05/2026 3:36:30 p. m. **N° de Historia Clinica:** 76296324
Ingreso: 2229223

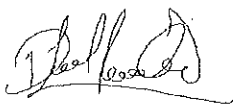
No.Final:	2

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:
FRESA SHANON 2.3 (1)

Indicaciones Médicas



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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002985

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	20/05/2026 11:42 a. m.	
CIUDAD:	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:	FE38500	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	08/05/2026 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
DMC0000465	CUCHILLA MINI 2.5 SMALL FULL RADIUS	UNIDAD	1,00	$ 957.572,00	$ 957.572,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1301336,0000	6507,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	1301336,0000	13013,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1301336,0000	39040,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	1301336,0000	26027,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1301336,0000	26027,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1301336,0000	19520,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO - PACIENTE RONHAL DANIEL ADRADA OROZCO CC 1061702965 MEDICO CC 1130605613 DRA FERNANDEZ, INGRESO 2228650.

SUBTOTAL:	$ 1.301.336,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 247.254,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 37.088,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 32.533,00
OTRAS RETE:	$ 130.134,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.348.835,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO 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. FE38500

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

00037815

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/05/08 12:56 p. m.	2026/07/08	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	DESCRIPCION	CANT	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA-%	TOTAL
1	350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
2	375627000	CUCHILLA MINI 2.5 MM SMALL-JOINT	1	UND	$957.572	$0	19 %	$957.572

Cantidad Facturadas 2
Cantidad Items 2

Notas:

VALOR BRUTO	$1.301.336
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1.301.336
IVA	$247.254
RETENCIONES	$37.088
TOTAL A PAGAR	$1.511.502

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$1.301.336	19,00 %	$247.254

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$247.254	15,00 %	$37.088

Paciente: RONHAL DANIEL ADRADA OROZCO Identificacion 1061702965
Cirujano: ANA FERNANDEZ Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 65995

Valor en Letras:
UN MILLON QUINIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE *******

CUFE: c4d9d1314262ea54107619cc7016451710bd0f2c1baa3e955d097a70bb98a2a57ba201bc302ccb58cfcf7603a0a8138f
FECHA EMISION: 08/05/2026 12:56:39 p. m.

FIRMA DIGITAL: dbWPbWKPsH8tY65GO5YgAW4la2yC1sH+F8x5+r3oQgm9aoqxsD5oUHk5qfunL4ZmeHovUCUCeF2GF2ClyiSKrKhAZDmg546+uKHcK48oBaC2MfzlgckCDa5sxcbvpmcEpLGQY0kC/IBOCtCP/l1yv1IB/LslSfhYCEW1cN1qswgV4K4dQkd3C9XrOsy13k1LpykErGSQwU1H/H/51aOqyo6xSfiw3FbOl5gF46hldTXcYwyBPqJl/ymLjzpl4teHEYDzM5O9+6ewoEkiG13qY6UlJvcHBX5YCNqyEPeEVXwlUVQPVl75ymY2skAwokFwyKGKdRven0TYfLdDl6lRQ==

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: rosa.torres

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 65995

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 31060 FECHA: 04/05/2026

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Ronal David Alvarado Orozco

RM: 1906793 CIRUJANO: Fernandez

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1061702965 EDAD: 20

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: Artroscopia de muñeca

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: pequeñas Artroscopia

LINEA: ☒ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 16:00 HORA FINAL Qx: 18:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
375827000	21259 CE2	cuchilla mini 2.5 mm small joint full radius	1		X
350800006	241000 6	Juego de tubos stryker	1		X

OBSERVACIONES:

Paola VE
INSTRUMENTADOR IIS

CIRUJANO ENCARGADO
1130686 I.S.
dirección.tecnica@nnissagroup.com.co
Cel: 318 548 0983

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
. CASA COMERCIAL

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 11 **Fecha de Registro:** 4/05/2026 6:03:53 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1061702965
Ingreso: 2228650

Datos Personales

Nombre Paciente: RONHAL DANIEL ADRADA OROZCO **Identificación:** 1061702965 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 17/noviembre/2005 **Edad Actual:** 20 Años / 5 Meses / 25 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VILLAS DEL SURB CS 33 **Teléfono:** 3234371183
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** .:no utilizar:.ESTUDIANTE

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° 11 *(Fecha: 04/05/2026 06:03 p. m.)*

Responsable: CX PROGRAMADA **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 4/05/2026 2:37:37 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 770301 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO
Cirujano: 1130605613 FERNANDEZ VARGAS ANA MARIA
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 1061690049 LEON CERTUCHE EDWIN MIGUEL
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA#2 LOTE: 04-05-2026	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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: 11 **Fecha de Registro:** 4/05/2026 6:03:53 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1061702965
Ingreso: 2228650

No.Final: 2

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

Observaciones

SE EXTRAE DEL PACIENTE
(1)PLACA
(4)TORNILLOS

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
_CUCHILLA MINI 2.5MM REDONDA= 1
_JUEGO DE TUBOS STRYKER = 1

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
NºPP000000002986

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 20/05/2026 02:26 p. m.

CIUDAD: 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: FE38501 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 08/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000042	AGUJA DE KIRSCHNER 1.0- 1.2 A 2.0 X 120-150-255	UNIDAD	9,00	$ 90.000,00	$ 810.000,00	0,00	0,00
DMT0001329	TORNILLO OCULTABLE COMPREN 2.0 A 50 X 1 8 2.0 A 50	UNIDAD	2,00	$ 789.750,00	$ 1.579.500,00	0,00	0,00
DMT0001468	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 6.5 X 50 A 90	UNIDAD	4,00	$ 833.625,00	$ 3.334.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5724000,0000	28620,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5724000,0000	57240,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5724000,0000	171720,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5724000,0000	114480,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5724000,0000	114480,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5724000,0000	85860,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 7154 - PACIENTE GERARDO ANTONIO CALVACHE CC 10340145 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2228379.

SUBTOTAL:	$ 5.724.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 143.100,00
OTRAS RETE:	$ 572.400,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.008.500,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES OCHO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Sergio Velasco Angel

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE38501

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

00041396

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/05/08 15:20 p. m.	2026/07/08	QUINTERO HIDALGO CATHERINE	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S		Cliente:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
900449382-1		NIT	891501676 - 1
Dirección:	Call CRA 38 3BIS 51	Dirección:	CL 15 17 A 196 LA LADERA
Ciudad:	Call	Ciudad:	Popayán
Teléfono:	3183400008	Teléfono:	8386363
Email:	gestordefacturacion@anissagroup.com.co	Email:	facelectronica@hosusana.gov.co

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	13520025	PIN KIRSCHNNER LISO 2.0X250MM	2	UND	$120.000	$0	0 %	$240.000
2	15014108	CLAVO KIRSCHNER LISO 1.0 X150 MM	2	UND	$120.000	$0	0 %	$240.000
3	172010	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.0	1	UND	$120.000	$0	0 %	$120.000
4	172020	PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 2.0MM	1	UND	$120.000	$0	0 %	$120.000
5	10540050T	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 X 50MM	2	UND	$1.053.000	$0	0 %	$2.106.000
6	172015	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.5	1	UND	$120.000	$0	0 %	$120.000
7	172018	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.8	2	UND	$120.000	$0	0 %	$240.000
8	10546055T	TX OCULTABLE COMPRESIVO 6.5 MM 55 MM	1	UND	$1.111.500	$0	0 %	$1.111.500
9	10546075T	TX OCULTABLE COMPRESIVO 6.5 MM 75 MM	1	UND	$1.111.500	$0	0 %	$1.111.500
10	10546080T	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 6.5MM 80MM	1	UND	$1.111.500	$0	0 %	$1.111.500
11	10546090T	TX OCULTABLE COMPRESIVO 6.5 MM 90 MM	1	UND	$1.111.500	$0	0 %	$1.111.500
		Cantidad Facturadas 15						
		Cantidad Items 11						

Notas:

5724000

VALOR BRUTO	$7.632.000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$7.632.000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$7.632.000

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: GERARDO ANTONIO CALVACHE Identificacion 10340145

Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 65993

Valor en Letras:
SIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS M/CTE *******

CUFE: 29cb293297d2c198b1958e7a57def7383e8d54445f8fe8c28171c6347cdaf3eb307fc213ef88494cb4238e73f76caa34
FECHA EMISION: 08/05/2026 3:20:36 p. m.

FIRMA DIGITAL: NXdEE1fIlxV75KH3p5tlWm4WKQC7gzTkegIV1rHUWEOcgV4bB0g/esVLo+b+eyTdfoRJlXH3R0P/6z5ymZal97XkzrVYc5lF/RWbuh5lmqAYwH4ZZfg9XQRX
G2DlVwDWaaOPlkyOkU7w096gZ27XSwS80yIAl9+Wspsq3gpOeRiqVgX3XKivXZmvTBs2FQTZ18s/ZwLyzCGLABHLE3EZ80yHz+EBrKlJ16Q8SHWzrYyoqJAlWva
0EH/C6QFZ7eZM0UnE1CDd8ZVQqmq/g8jFthOxzp8RzWK6Xha10p4wxNNBr7XWfIOZywmPy/COV74ZXesQnMOlHwsxso9xEHWteg==

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: rosa.torres

NOTA CREDITO ELECTRONICA

7154

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:	08/05/2026
Hora:	15:35 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	QUINTERO HIDALGO

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.908.000	$0	$0	-$1.908.000

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

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

Notas

DESCUENTO COMERCIAL 25% FE38501

Totales

Valor bruto:	$1.908.000
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.908.000
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1.908.000

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

CUDE: 8cbbd4ea5742726c3d3dde438cb33fb0b46fdb26eb62b2e0be80d6465ea178b59f065d793084b2282018aee0cf6c2dad2026-05-08 15:36:10-05:00

FIRMA DIGITAL: ms23Al75/YqjWdQV7GJEVx17bBpR0gLw4Ln70+zuNkAfEDSqRXkfo9kAHxQfPDkYL6wWNKkCy5Z3+bM9CYEFq
T88ILQdHoEd0ze3aqUez3uWyybxsPTr2bYKnlFhLXeaPHZHPDYfXksdrzjX0fSR6eFFhdA9q9E3dhokVyFLtFi/uEG
mcj4oYCROCTk5lrpC72VimXBy5Z+gns9rmripHYgDDDYdrLcnXi3yT2SJksyWY8V25fO1dGxRFbL5RFAVSc2
lKScgl/2ByTVJVyRUlyMm8Ex3jwDVhRXQ9Yo4vkeT6aOOh6dMq8mEjkw/pHiwSdYZbQp8wkTmcyecssoGwQ==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 65993

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 31010 FECHA: 02/05/2026

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Gerardo Antonio Galvis

RM: 1061701759 CIRUJANO: Herrera

N.C/IDENTIFICACIÓN: 10340145 EDAD: 70

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO: Minifragmentos de PTC

NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: acol tablo wastar

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
10540050T	H50491	tornillo acol table compresivo 4.0 x 50mm	2	X	
10546075T	1W0508	tornillo acol table compresivo 6.5 x 75 mm	1	X	
10546080T	FP 03 73	tornillo acol table compresivo 6.5 x 80mm	1	X	
10546090T	F2 03 29	tornillo acol table compresivo 6.5 x 90mm	1	X	
15014-108	No batch	pin Kirschner lisa 1.0 x 150mm	2	X	
13520025	No batch	pin Kirschner liso 2.0 x 250 mm	2	X	
20172010	811116091	pin Kirschner punta lisa 1.0	1		X
20172015	80402003 4	pin Kirschner punta lisa 1.5	1		X
20172018	81401814 8	pin Kirschner punta lisa 1.8	2		X
20172020	811116082	pin Kirschner punta lisa 2.0	1		X
10546055T	F7025 3	tornillo acol table compresivo 6.5 x 55mm	1	X	

OBSERVACIONES:

Paola C 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: 16 **Fecha de Registro:** 2/05/2026 6:04:32 p. m. **N° de Historia Clinica:** 10340145
Ingreso: 2228379

Datos Personales

Nombre Paciente: GERARDO ANTONIO CALVACHE **Identificación:** 10340145 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 02/febrero/1956 **Edad Actual:** 70 Años / 3 Meses / 10 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: BOLIVAR CAUCA **Teléfono:** 3128196853
Procedencia: ARGELIA **Ocupación:** .:no utilizar:.TERCERA EDAD

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° 16 *(Fecha: 02/05/2026 06:04 p. m.)*

Responsable: NO REFIERE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 2/05/2026 3:56:52 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

****Informe****

Quirofano: 7 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 862004 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA#8 LOTE: 02-05-2026	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

Conteo de Hojas de Bisturi: 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: 16 **Fecha de Registro:** 2/05/2026 6:04:32 p. m. **N° de Historia Clinica:** 10340145
Ingreso: 2228379

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: ORTHOSYSTEM
_TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 X 50 MM = 2
_TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 6.5 X 55 MM = 1
_TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 6.5 X 75 MM = 1
_TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 6.5X 80 MM = 1
_TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 6.5 X 90 MM = 1
_PIN KIRSCHNER LISO 1.0 X 150 MM = 2
_PIN KIRSCHNER LISO 2.0 X 250 MM = 2
_PIN KIRSRCHNER PUNTA LISA 1.0 = 1
_PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.5 = 1
_PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.8 = 2
_PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 2.0 = 1

FIJACION EXTERNA
_INJERTO OSEO CHIPS CORTICO ESPONJOSO PARA ALOINJERTO 10 CC = 1

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
NºPP000000002987

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 21/05/2026 09:59 a. m.

CIUDAD: 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: FE38503 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 08/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000172	ANCLAJE TIT WEGDE 3.0 A 5.0 SIN AGUJA.	UNIDAD	1,00	$ 1.545.991,00	$ 1.545.991,00	0,00	0,00
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
DMA0000082	AGUJA KIRSCHNER 0.8- 1.0 -1.5-2.0 X 70-150MM COD 292080	UNIDAD	14,00	$ 90.000,00	$ 1.260.000,00	0,00	0,00
DMT0001329	TORNILLO OCULTABLE COMPREN 2.0 A 50 X 1 8 2.0 A 50	UNIDAD	3,00	$ 789.750,00	$ 2.369.250,00	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	10820491,0000	54102,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	10820491,0000	108205,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	10820491,0000	324615,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	10820491,0000	216410,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	10820491,0000	216410,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	10820491,0000	162307,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 7155 - PACIENTE SEBASTIAN ALEJANDRO MUÑOZ CC 1061705502 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2219318.

SUBTOTAL:	$ 10.820.491,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 270.512,00
OTRAS RETE:	$ 1.082.049,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.467.930,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE38503

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

00041383

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/05/08 15:44 p. m.	2026/07/06	QUINTERO HIDALGO CATHERINE	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S
900449382-1
Dirección: Call CRA 38 3BIS 51
Ciudad: Cali
Teléfono: 3183400008
Email: gestordefacturacion@anlssagroup.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	DESCRIPCION	CANT	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	3910100015	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 3.0 SIN AGUJA	1	UND	$2.061.322	$0	0 %	$2.061.322
2	BAS-9192.35F	MINI-VIM PK ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA 3.5MM	2	UND	$3.500.000	$0	0 %	$7.000.000
3	172010	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.0	2	UND	$120.000	$0	0 %	$240.000
4	172010	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.0	4	UND	$120.000	$0	0 %	$480.000
5	172012	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.2	1	UND	$120.000	$0	0 %	$120.000
6	172012	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.2	1	UND	$120.000	$0	0 %	$120.000
7	172020	PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 2.0MM	3	UND	$120.000	$0	0 %	$360.000
8	10540050T	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 X 50MM	1	UND	$1.053.000	$0	0 %	$1.053.000
9	172008	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 0.8	3	UND	$120.000	$0	0 %	$360.000
10	10540028T	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 MM 28 MM	1	UND	$1.053.000	$0	0 %	$1.053.000
11	10540044T	TX OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 MM 44 MM	1	UND	$1.053.000	$0	0 %	$1.053.000
12	SBTS-0601	SUPER SUTURA EN CINTA BLANCA 2.0X90CM	1	UND	$527.000	$0	0 %	$527.000
		Cantidad Facturadas 21						
		Cantidad Items 12						

Notas:

10 820 497

VALOR BRUTO	$14.427.322
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$14.427.322
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$14.427.322

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: SEBASTIAN ALEJANDRO MUÑOZ Identificacion 1061705502
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 67056

Valor en Letras:
CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE *******

CUFE: 2720dd11758b81d2b181884d257df36cb6f310932fcdad258683e51a30bc04813fe33a57215d75026f42fa7679bbcd55
FECHA EMISION: 08/05/2026 3:44:18 p. m.

FIRMA DIGITAL: h/QlGY0caJNDK7VPfKsIngrrDR07rZbEin1XiDlZCqeAR20JQZXKyldBlBJXEGnf+7yFa5opjCzX/G1kQbxix7tUTlstkflaufA0kHllHx/Np0Dh/2FlUj0Y
oUHAt6jmrqY8g81do1LMTNH95epMBa8U/7nXVAhILAewZA7CQPtvlf22FC2qMWMJNm+NXPrDCFvHoKLT2luS04QLO3xkswFCqpGe2huPsrhWXlefm6Hp6aZA+XQ
rlkTdgpysscELsjpkivkwKfllswWM7Hzpb8ZdOfAJA7+p30+Nf+O3D+PKDJjkxWSPM/74xOH4d36r60T1DrMsU8E6uwEt8X9Qeg==

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

7155

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:	08/05/2026
Hora:	15:49 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	QUINTERO HIDALGO

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$3.606.831	$0	$0	-$3.606.831

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRES MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO COMERCIAL 25% FE38503

Totales

Valor bruto:	$3.606.831
Descuentos:	$0
Subtotal:	$3.606.831
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$3.606.831

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

CUDE: 673b29b3bddf647714c02838619925ce639e8f5041d3b4d334997b53e1e7b07cf9ba89de8d287d6ce0a640a9466188f9 2026-05-08 15:49:28-05:00

FIRMA DIGITAL: ObIpkIFJISFWx0Urn/kXADk+VVfihgd5FRTSedf77d7DeSF87roZrfKU7p7bSsfIVzNaMUH0hgs/61oGcXNNT
xOgHdYXMs1DlpIDuKNavIlU1zQyFyAucOQIXcPsEObsaP9bM1TFZpBeNyhluFAr+z+h7ydDi1hyv3UPFjZJtC4PzQv
Mzu4QxWxGTGS3oa16pQaxHGuuDR6RY3g72tQSfWx4/ZucNYD4ZhIjs6B92o5mqFgCkUN/FAtAI8ApruFn7x
ueFdifeZkRYU+0TZxXldQ0Djtcz+CgpxzCrxPeiKc4z69/zJlcSqxmzHqLhKC/mYIPLKTdBWIEXaTKZW3BQ==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

4132

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 67056

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

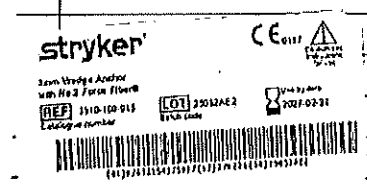
REMISIÓN No. 30911 FECHA: 23 - 04 - 26

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Sebastian Alejandro Muñoz
RM: 192913 CIRUJANO: Herrera
H.C/IDENTIFICACIÓN: 1067705502 EDAD: 20
CLIENTE: H.S.L.U
PROCEDIMIENTO: Corvelva 4.0
NOMBRE IQ: Jesus Jimenez
EQUIPO ENVIADO: Corvelva 4.0
HORA INICIO Qx: 8:30 HORA FINAL Qx:

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
3910100015	25052AE2	Anclaje de titanio Ultrafix 3.0	(1)		X
10540028T	FV0228	Tornillo ocultable compresivo 4.0 x 28m	(2)	X	
10540044T	EQ0235	Tornillo ocultable compresivo 4.0 x 44m	(1)	X	
10540050T	JT0456	Tornillo ocultable compresivo 4.0 x 50m	(1)	X	
1720008	AV10000008	Pin Kirschner liso 0.8 x 150m	(3)	X	
1720010	PV10000010	Pin Kirschner liso 1.0 x 150m	(2)	X	
20172010	81111607	Pin Kirschner punta lisa 1.0	(4)	X	
20172012	81111607	Pin Kirschner punta lisa 1.2	(2)	X	
20172020	81111608	Pin Kirschner punta lisa 2.0	(3)	X	
BAS9192 35F	39468231023	Mini-Vim PK Anclaje de ligamento	(2)	X	
—	—	peek Pin 3.5m	—	—	—
SBTS-0601	AKT2410060	Super sutura en cinta Blanca 2.0 x 90	(1)	X	





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: 80 **Fecha de Registro:** 23/04/2026 11:12:58 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1061705502
Ingreso: 2219318

Datos Personales

Nombre Paciente: SEBASTIAN ALEJANDRO MUÑOZ **Identificación:** 1061705502 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 16/febrero/2006 **Edad Actual:** 20 Años / 2 Meses / 26 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 51 12 11 **Teléfono:** 3128457979
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** .:no utilizar:.ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso *FOLIO N° 80* *(Fecha: 23/04/2026 11:12 a. m.)*

Responsable: DIOMIRA MUÑOZ ASTUDILLO **Teléfono Resp:** 3217877007
Dirección Resp: CARRERA 51 12 11 **Fecha de Ingreso:** 12/04/2026 4:03:03 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 793801 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CADA UNO CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 1 LOTE: 120	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015343

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: 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: 80 **Fecha de Registro:** 23/04/2026 11:12:58 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1061705502
Ingreso: 2219318

No.Final: 1

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

Observaciones

Insumos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
DMM0000212	MULTIDRESS SINGLE TUBE MEDIUM 13X20 PARA PRESION NEGATIVA	1
DMC0000498	CANISTER 500 ML COLLECTING UNIT PARA PRESION NEGATIVA	1
DMB000011	BACTIGRAS 10 X 10 CM PARA PRESION NEGATIVA	1

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:
- ANCLAJE TITANIO WEDGE 3.0 : 1
- TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 X 28 MM : 1
- TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 X 44 MM : 1
- TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 X 50 MM : 1
- PIN KIRSCHNER LISO 0.8 X 150 MM : 3
- PIN KIRSCHNER LISO 1.0 X 150 : 2
- PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.0 : 4
- PIIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.2 : 1
- PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 2.0 : 3
- MINI- VIM PK ANCLAJE DE LIGAMENTO PEEK DIA 3,5 MM : 2
- SUPER SUTURA EN CINTA BLANCA 2.0 X 90 CM : 1

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

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

HOSPITAL	DESCRIPCIÓN OPERATORIA	SLV-GC-03-F04-V15 HC0015 PAGINA: 3/3

Nombre del Paciente: SEBASTIAN ALEJANDRO MUÑOZ **Historia Clinica:** 1061705502
Fecha de Ingreso: 12/04/2026 4:03:03 p. m. **Ingreso:** 2219318
Area de Servicio: H ESTANCIA GENERAL ADULTOS **Folio:** 81
Fecha de Registro: 23/04/2026 11:18:11 a. m.

PLAN: HOSPITALIZAR, MEDIDAS ANTIEDEMA, PIE EN ALTO, RX POP, MANEJO ANALGESICO Y ATB (72 H), COMENTAR Y PROGRAMAR DR. CONCHA PARA COBERTURA, NO APOYO ESTRICTO, USO DE DOS MULETAS. ALTO RIESGO DE INFECCION Y NAV DE TALO 50%

MATERIALES: ORTHOSYSTEM
TORNILLOS OCULTABLES 4.0 NUM 3
PINES 14
ANCLAJE DE 3.0 NUM 1
SUPERSUTURA EN CINTA NUM 1
MINIVÍM ANCLAJE PEEK 3.5 NUM 2

Drenaje: No
Cantidad de Sangrado CC: 50

Exámenes

Código	Descripción	Cantidad
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA POP DER	1
873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP LATERAL Y OBLICUA POP DER	1

Diagnósticos

S921	FRACTURA DEL ASTRAGALO	☑ Principal
S910	HERIDA DEL TOBILLO	☐ Principal

Indicaciones Médicas

HOSPITALIZAR, MEDIDAS ANTIEDEMA, RX POP, MANEJO ANALGESICO Y ATB (72 H), COMENTAR Y PROGRAMAR DR. CONCHA PARA COBERTURA, NO APOYO ESTRICTO, USO DE DOS MULETAS. ALTO RIESGO DE INFECCION Y NAV DE TALO 50%

Profesional: *HERNAN DARIO HERRERA BURBANO* ***Registro Médico:*** *1061701759*
Especialidad: *ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA*
LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002988

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 21/05/2026 10:27 a. m.

CIUDAD: 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: FE38504 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 08/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMX0000009	PIN ROSCADO DE 1.2 A 1.6 MM CANULADO 4.0 A 5.0 TIT	UNIDAD	2,00	$ 105.000,00	$ 210.000,00	0,00	0,00
DMT0000861	TORNILLO CANULADO. 4.5 X 50 - 70 TIT	UNIDAD	1,00	$ 994.407,00	$ 994.407,00	0,00	0,00
DMA0000139	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO DE 3.5-4.0	UNIDAD	1,00	$ 209.118,00	$ 209.118,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$ 544.235,00	$ 544.235,00	0,00	0,00
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	5393508,0000	26968,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5393508,0000	53935,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5393508,0000	161805,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	5393508,0000	107870,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	5393508,0000	107870,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	5393508,0000	80903,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 7156 - PACIENTE OLIVIO PIAMBA SAMBONI CC 12281657 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2227189.

SUBTOTAL:	$ 5.393.508,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 65.315,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 9.797,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 134.838,00
OTRAS RETE:	$ 539.351,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.774.837,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE38504

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

00041580

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/05/08 16:00 p. m.	2026/07/08	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	DESCRIPCION	CANT	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	S40236120	PIN ROSCADO DE 1.6MM (CANULADO 45MM TI)AC	2	UND	$140.000	$0	0 %	$280.000
2	4031405065	TORNILLO CANULADO DE 4.5 MM X 65 MM TI	1	UND	$1.325.876	$0	0 %	$1.325.876
3	4031409000	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO 4.0MM TI	1	UND	$278.824	$0	0 %	$278.824
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
6	350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764

Cantidad Facturadas 7
Cantidad Items 6

Notas:

5393 508

VALOR BRUTO	$7.076.756
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$7.076.756
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$7.142.071

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: OLIVIO PIAMBA SAMBONI Identificacion 12281657
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 65996

Valor en Letras:
SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SETENTA Y UN PESOS M/CTE *******

CUFE: 1895b226bce7f2677de562eeb59e9eaa585d48c51f743c3001c2dbb385c21fe63a3e5716e0611b0cbbd2c5ad954c5378

FECHA EMISION: 08/05/2026 4:00:14 p. m.

FIRMA DIGITAL: cUkWpv5TRSbGxIPr8fTbHWRYJWGVqYsvVf1B4IPGOkHOmkMyc/mFZyxrBJOGdFSO9xL8FcSSdvCZVpgLEaN8V3tWwrh1zdddBzO6G20mKHksOWzEDeWqVsjN
EsC7sEMbSvolJzFE6P/MB6P4QmHlK0TLvz4shGclwylJTlzEAZlzd3AbwyQDMr4LfT5sqOkkktgfqMlvHzyYyip1CGdsdCFFhNRPnicYvH3MeLlxWc9hjM3YLXP
u2BLbfS8EiorxPaAJKk7KJUHZ6t1kyM5BiBjdVlnD3bYYy0FKbcyvdTFPxFmJe0ml5khFtJlS93fr1Jmo/l0UW5tRvRIAA8eFA==

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: rosa.torres

NOTA CREDITO ELECTRONICA

7156

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:	08/05/2026
Hora:	16:05 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	QUINTERO HIDALGO

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.683.248	$0	$0	-$1.683.248

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO COMERCIAL 25% FE38504

Totales

Valor bruto:	$1.683.248
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.683.248
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1.683.248

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

CUDE: 88150f6a507df48684a1cdf64c82ce085102b1652c2c80fc8359340d505d4c15aa8e5d84ec3e49e3fbc8987c5353c1d8 2026-05-08 16:05:47-05:00

FIRMA DIGITAL: DlU7HaMpFQF8Dl/vMY082Xazm8XwQfdy/OuUbJbWVa6JVtVl5SC0PC1CZQlAZMc3zdFRFetJmz8u+NEVn2slL Oa2j6QMM1gd+BvYEXJd4AdFojS+l2wEywyRbdBFCwlxMka9cllsPP6Uoarqlj7lRnlQEur5SUQ3oLY+w/oP+EfIN8T OEYKtLKX1H3s5eWiO4YuF0KeY7K/hVmRyWtdos3UQVupm6+6lBG5wA8B7ejvB1bL/zFBPAXD4yZv0ku5OKb E2/cfBzV+hSetfSioUC3qG2D3OKw90XomNhKwQgAMZlhTfepkOwTlkyfVVylf+yzBj2gVVaZbmMlZaAxpgA==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 65996

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 31099 FECHA: 05/06/2026

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Olivia Piamba Sambachi

RM: 1061730880 CIRUJANO: Pardo

H.C/IDENTIFICACIÓN: 12281657 EDAD: 47

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

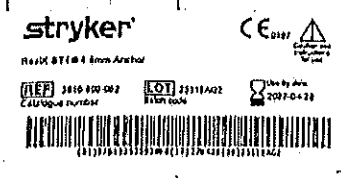
NOMBRE IQ: Sagio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA 15

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

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PREST.	CONSIG.
5402361720	Nobatch	pin Roscado de 1.6mm (calculado 4.5cm) AC	2	X	
4031405065	21020083B	tornillo canulado de 4.5mm x 65mm Ti	1	X	
4031404000	001240723	broca/pin para tornillo canulado 4.0mm Ti	1	X	
3910000720	74E2400712	Super Sutura Force fiber #2 19cm G medio circulo cortante 26	1		X
3946000062	25118462	Anclaje sin nudo PEEK expandible 4.5ST	1		X
3508000006	24E0095	Juego de tubos Stryker	1		X



Si cada item: Total

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: 32 **Fecha de Registro:** 5/05/2026 12:33:50 p. m. **N° de Historia Clinica:** 12281657
Ingreso: 2227189

Datos Personales

Nombre Paciente: OLIVIO PIAMBA SAMBONI **Identificación:** 12281657 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 18/enero/1979 **Edad Actual:** 47 Años / 3 Meses / 25 Dias **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA BAMBOLEO **Teléfono:** 3117366913
Procedencia: LA VEGA **Ocupación:** Trabajadores forestales

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 32 *(Fecha: 05/05/2026 12:33 p. m.)*

Responsable: SIN ACOMPAÑANTE **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 29/04/2026 10:45:32 a. m.
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 7 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: C791702 REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 1151947799 VALENCIA CUELLAR ANTONIO
Ayudante: 1061798473 VELASCO VASQUEZ FABIO ANDRES
Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 10 LOTE: 14	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015343

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	7
No.Final:	7

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: SI

Andrea Paruma

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

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 32 **Fecha de Registro:** 5/05/2026 12:33:50 p. m. **N° de Historia Clínica:** 12281657
Ingreso: 2227189

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:
- SUPER SUTURA FORCE FIBER # 2 AGUJA MEDIO CIRCULO CORTANTE 26 : 1
- ANCLAJE SIN NUDO REELX EXPANDIBLE ST 4.5 : 1
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1
- PIN ROSCADO 1.6 MM (CANULADO 4.5 MM TI) AC : 2
- TORNILLO CANULADO DE 4.5 MM X 65 MM TI : 1
- ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO 4.0 MM TI : 1

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002989

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S		**NIT:** 900449382	**FECHA:**	21/05/2026 10:47 a. m.
CIUDAD:	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:	FE38505	**% ICA:** 0,0000	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	08/05/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000042	AGUJA DE KIRSCHNER 1.0- 1.2 A 2.0 X 120 -150-255	UNIDAD	1,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	433764,0000	2169,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	433764,0000	4338,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	433764,0000	13013,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	433764,0000	8675,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	433764,0000	8675,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	433764,0000	6506,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 7157 - PACIENTE MARIA ELENA HERNANDEZ CC 25479822 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2230349.

SUBTOTAL:	$ 433.764,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 65.315,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 9.797,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 10.844,00
OTRAS RETE:	$ 43.376,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 435.062,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SESENTA Y DOS 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. FE38505

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

00041582

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/05/08 16:24 p. m	2026/07/08	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	DESCRIPCION	CANT	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	172010	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.0	1	UND	$120.000	$0	0 %	$120.000
2	350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764

Cantidad Facturadas 2
Cantidad Items 2

Notas:

H33764

VALOR BRUTO	$463.764
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$463.764
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$529.079

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

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

Paciente: MARIA ELENA HERNANDEZ Identificacion 25479822
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 67065

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

CUFE: 27a55386244b924db4dca3b9046114ab6e33095cbf7ba623dff809ca45e11fb1b066f875186458c08e8bd8549c70df41
FECHA EMISION: 08/05/2026 4:24:05 p. m.

FIRMA DIGITAL: KvUcE8tnkMMwp6PyCdB4HZFPYK9/cgtjanC1AVJak+9TTWhlvUV1xAypXxx2G2Ns2DuVunxf1YAGnuhBms8iWSlp/BzsaocKbROKk/HCfhRPScj+V588xhg5 aRBOq9Vvnls5uj9l1nlnVztez/Xprx8RrzGvRxqJhReb3tJ0YNgsox+CLW38ya4KuBBJKG4uC24JY749ymF3my58DpoTITBgG6tjuO5gUDbw2nqwW+XysOdt51u MZVUtlqy1re68RzbTanQWa3dol4T2ayaP5MzoXFPqbVwDO4yC/4gnKkxlgTOGwtLG+uF4y4F4lfpeWyqBfIthAYNHKtFkkeLx4w==

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: rosa.torres

NOTA CREDITO ELECTRONICA

7157

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:	08/05/2026
Hora:	16:29 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	QUINTERO HIDALGO

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$30,000	$0	$0	-$30.000

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TREINTA MIL PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO COMERCIAL 25% FE38505

Totales

Valor bruto:	$30.000
Descuentos:	$0
Subtotal:	$30.000
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$30.000

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

CUDE: bfdc6392cf86ea76adaa80bc93e6b5918efd19c33cdaa9be90ec397d8b411024078 5ef986316a0f63b1084b3ed28b301 2026-05-08 16:29:42-05:00

FIRMA DIGITAL: MgRD8NLLttALXMtg3lazGD/qpqao8SKJmWjgbE01cAkTTfuNUuOeWNHRlPE+MUuJV5APAEchWNR9EmHKAFxtP
0t3jYiMvUHqh6QuoYJEHwqX1ANg9i9Z1XdSYjlqNF7HNNhxXr1VOXTHcDkf12NC6l4q4FUzY3cThhQxUhzhvSnh6BPL
H91tbrjFlaYyUElb/fr40SDskt65Qa7jUl3Keo72ClCg1XMl6sNqorpnZP/RHaSdd3Yp0YKjNFJc9DnUEa8c
K10CChgA+u6br7oLS5G6wuvQln5v9S8Kq2ttGPoxC+YAlnCTPwUsM+dYmHyhuTZm72y7LBgYtHKzhkeimZw==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

Orthosystem Nit. 900.349.382-1 | LanaVmedical Nit. 901.348.189-9

A1582

TARJETA DE IMPLANTES Nº 67065

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 3116 FECHA: 1-5-26

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

RM: 1061701459 CIRUJANO: Herbert

CLIENTE: H.S.V.V

NOMBRE IQ: Jesus Jimenez

EQUIPO ENVIADO: Punzar Basicos

HORA INICIO Qx: 08:40 HORA FINAL Qx:

NOMBRE PACIENTE: Maria Hernandez

ID/CC/IDENTIFICACIÓN: 25479822 EDAD: 61

PROCEDIMIENTO: Artroscopia de Tobillo

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
350800006	24E0095	Juego de Tibon	1		X
20172010	81111 6071	Pin Kirchner punta lisa 1.0	1		X

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

direccion.tecnica@ortosystemgroup.com.co
Cel: 318 548 0985

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 19 **Fecha de Registro:** 7/05/2026 12:29:49 p. m. **N° de Historia Clínica:** 25479822
Ingreso: 2230349

Datos Personales

Nombre Paciente: MARIA ELENA HERNANDEZ **Identificación:** 25479822 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 17/diciembre/1964 **Edad Actual:** 61 Años / 4 Meses / 26 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA SANTA LUCIA **Teléfono:** 3137949068
Procedencia: LA SIERRA **Ocupación:** .:no utilizar:.AMA DE CASA

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° 19 *(Fecha: 07/05/2026 12:29 p. m.)*

Responsable: SIN INFORMACION **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 7/05/2026 2:29:15 a. m.
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

****Informe****

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: E772712 OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 1061744140 VIDAL MARTINEZ JUAN FELIPE
Ayudante: 1061801803 ORDÓÑEZ SÁNCHEZ LAURA ALEJANDRA
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 32 PLASTIA 11	OPTIMO, LOTE_ 9832 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 19 **Fecha de Registro:** 7/05/2026 12:29:49 p. m. **N° de Historia Clinica:** 25479822
Ingreso: 2230349

No.Final: 3

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: CASA MEDICA ORTHOSYSTEM:
- JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)
- PIN KIRSCHNER DE 1.0 MM (1)

CASA MEDICA FIJACION EXTERNA:
- PLACA TERCIO DE CAÑA TI 3.5 X 8 (1)
- TX TI CORTICAL 3.5 X 14 MM (2)
- TX TI CORTICAL 3.5 X 50 MM (2)
- ARANDELA TI 4.0 (1)
- TX DE ESPONJOSO CANULADO EN TI ROSCA PARCIAL 4.0 X 35 MM (1)
- CLAVOS DE KIRSCHNER PUNTA ROSCADA 1.2 ZX 230 (1)
- CLAVO DE KIRSCHNER 1 .5 (2)

Indicaciones Médicas

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002990

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	21/05/2026 10:55 a. m.	
CIUDAD:	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:	FE38527	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	11/05/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMI0000062	IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS	UNIDAD	1,00	$977.357,00	$977.357,00	0,00	19,00
DMX0000009	PIN ROSCADO DE 1.2 A 1.6 MM CANULADO 4.0 A 5.0 TIT	UNIDAD	2,00	$105.000,00	$210.000,00	0,00	0,00
DMT0000861	TORNILLO CANULADO. 4.5 X 50 - 70 TIT	UNIDAD	1,00	$994.407,00	$994.407,00	0,00	0,00
DMA0000139	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO DE 3.5-4.0	UNIDAD	1,00	$209.118,00	$209.118,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$544.235,00	$544.235,00	0,00	0,00
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	6370865,0000	31854,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6370865,0000	63709,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6370865,0000	191126,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6370865,0000	127417,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6370865,0000	127417,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6370865,0000	95563,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 7166 - PACIENTE FAVIAN CAMILO DELGADO MUÑOZ CC 1061017862 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2226709.

SUBTOTAL:	$6.370.865,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$251.013,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$37.652,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$159.272,00
OTRAS RETE:	$637.086,00
OTRAS DEDUC:	$0,00

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.787.868,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE38527

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

00041591

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/05/11 19:36 p. m	2026/07/11	QUINTERO HIDALGO CATHERINE	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	279350201	IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS	1	UND	$977.357	$0	19 %	$977.357
2	S40236120	PIN ROSCADO DE 1.6MM (CANULADO 45MM TI)AC	2	UND	$140.000	$0	0 %	$280.000
3	4031405065	TORNILLO CANULADO DE 4.5 MM X 65 MM TI	1	UND	$1.325.876	$0	0 %	$1.325.876
4	4031409000	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO 4.0MM TI	1	UND	$278.824	$0	0 %	$278.824
5	3910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647
6	3910600062	ANCLAJE SIN NUDO REELX EXPANDIBLE 4.5 STT	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645
7	350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764

Cantidad Facturadas 8
Cantidad Items 7

Notas:

6370865

VALOR BRUTO	$8.054.113
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8.054.113
IVA	$251.013
RETENCIONES	$37.652
TOTAL A PAGAR	**$8.267.474**

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: FAVIAN CAMILO DELGADO MUÑOZ Identificacion 1061017862
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 65999

Valor en Letras:
OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *******

CUFE: 96e73131546353c423720efd56b1c63bd8c28649d536b0abceb384f7590ba7c1868d98b6d04079f74c319561e5be926c
FECHA EMISION: 11/05/2026 7:36:15 p. m.

FIRMA DIGITAL: OIYTXlWQNMbfAfJ1ouDdFspKNs358fNScx8jy7pGVQ+a8wZrWo56KJiJyCfJNkrlKOhDAJQR5VYxvPb9hv8PzMAMSBcmk9cPVLLhtEDJaV+UGMJmQ8mEJDWa
IslwRT3Mj6kfybrZA/R3c/6k/9GITmQQTsJ4qX6wD1dXD3VPqwGYmWdaj9haXtVxAQ+JGaBeyfbR+ljpokN3PR1n+hmuGyH8X7kYOBKohZprhWNZYnL4O3SFqxd
C3u3RwMBMSy4wnDOGhiGsXlus3SXUg35PaIlL0tHYNB+mB1vpcVuywlObF6ykrALDnte5sDpD5Auq1aTEDEzGrGP+sUHxWzfOcw==

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

AUTORIZADO POR | **FIRMA**

REIMPRESO ORIGINAL

Elaborado por: nicolas.torres

NOTA CREDITO ELECTRONICA

7166

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

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

Fecha: 11/05/2026
Hora: 20:01 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: QUINTERO HIDALGO

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.683.248	$0	$0	-$1.683.248

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$1.683.248
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.683.248
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.683.248**

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 38527

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

CUDE: ac084d9e2ded6723c731c6a9b1ceb0516e06b274fd5877f5e2a00762ab44f8df081f28d550fb5ea8c908fac4572ae154 2026-05-11 20:04:29-05:00

FIRMA DIGITAL: cB7tlbtmUsXJFQ1cwlO4zs2071ZUYOGh3pGovMxsVwWOuVZ3FMX4oFoXd8ZUR1o+wCdYDsRyEnc9yuEDpGQJj
9tWA1lcZ2lEhhq29HghHujvkRc6bsPV49TVlU73pXBRqFMZTx/GYdsmaRBUqb939H95+HzDHA4W/TQvnzX8WD3qREn
D2d+487rsMdOPq+R9s+v8bwFWzbdxw2uBmvZdrsGKCZCNehE34XiD/9/8/91k0mGNs67FUigJTnq9gf+8AX0
snW4nUQmZPi8PfOZI2FEJOwHyYlAvRYn3SP0h1wAY9+Q3UgqDKKxngkheHeJLV3uMCs+UdgvOudzi6WXqdg==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 65999

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No: 31104 FECHA: 06/05/2026

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez 2

NOMBRE PACIENTE: Fabian Camilo Delgado Mesa 2

RM: 10617308 01 CIRUJANO: Eduardo

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1061017862 EDAD: 18

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

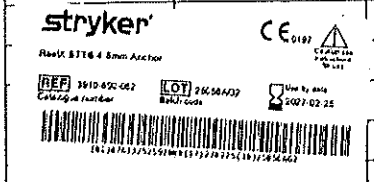
NOMBRE IQ: Sergio Mutive 2.

EQUIPO ENVIADO: LCA 1S

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

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
5140236120	Absorbido	pin Roscado de 1.6mm (canulado 45mm) ac	2	X	
350800006	24 Cocas	juego de tubos stryker	1		X
403405065	210200838	tornillo canulado de 4.5x65mm	1	X	
403140900	001240223	Arandela para tornillo canulado 4.0mm	1	X	
3410900020	74E7400712	Sutura sutura con fibra #2 Adujo mate circulo cortante 26	1		X
3410600062	2350561462	Anclaje sin nudo vcc 1x expandible 4.5 st	1		X
27935020	24234152	implante de radio 3.5mm Lat sur Fay	1		X



8 Ite

OBSERVACIONES: Activo

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: 48 **Fecha de Registro:** 6/05/2026 10:53:02 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1061017862
Ingreso: 2226709

Datos Personales

Nombre Paciente: FAVIAN CAMILO DELGADO MUÑOZ **Identificación:** 1061017862 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 22/mayo/2007 **Edad Actual:** 18 Años / 11 Meses / 22 Dias **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 68N LA PAZ **Teléfono:** 3117246550
Procedencia: MERCADERES **Ocupación:** .:no utilizar:.ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: SEGUROS DEL ESTADO **Nivel - Estrato:** SOAT

Datos del Ingreso

FOLIO N° 48 *(Fecha: 06/05/2026 10:53 a. m.)*

Responsable: WILLIAM OSWALDO DELGADO **Teléfono Resp:** 3022895752
Dirección Resp: CALLE 68N LA PAZ **Fecha de Ingreso:** 28/04/2026 1:03:17 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 814505 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 1114874538 MONTES VARGAS MARIA VERONICA
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#12 LOT: A01	OPTIMO DESCEHABLE LOT: 3220

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	4
No.Final:	4

Conteo Completo: Si

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

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 48 **Fecha de Registro:** 6/05/2026 10:53:02 a. m. **N° de Historia Clinica:** 1061017862
Ingreso: 2226709

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	2
No.Final:	2

Conteo Completo: Si

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: GASTOS: SUMINISTRADOS POR ORTHOSYSTEM

PIN ROSCADO DE 1.6MM (CANULADO 4.5MM TI) AC (2)
JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)
TORNILLO CANULADO DE 4.5 MM X 65MM TI(1)
ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO DE 4.0MM TI (1)
SUPER SUTURA FOECE FIBER #2 AGUJA MEDIO CIRCULO CORTANTE 26 (1)
ANCLAJE SIN NUDO REELX EXPANDIBLE ST 4.5 (1)
IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS (1)

Indicaciones Médicas

Gleni Burbano A

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002991

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	21/05/2026 02:10 p. m.	
CIUDAD:	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:	FE38557	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	14/05/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMD0000011	INJERTO PUTTY 2.5 CC	UNIDAD	1,00	$2.521.185,00	$2.521.185,00	0,00	0,00
DMA0000042	AGUJA DE KIRSCHNER 1.0- 1.2 A 2.0 X 120-150-255	UNIDAD	4,00	$90.000,00	$360.000,00	0;00	0,00
DMT0001329	TORNILLO OCULTABLE COMPREN 2.0 A 50 X 1 8 2.0 A 50	UNIDAD	1,00	$789.750,00	$789.750,00	0,00	0,00
DMP0000981	PLACA ARTRODESIS MF TIPO DE 5	UNIDAD	1,00	$3.272.181,00	$3.272.181,00	0,00	0,00
DMT0001469	TORNILLO BLOQ SISTEMA PIE SELF TAPPING 2.7	UNIDAD	1,00	$411.105,75	$411.105,75	0,00	0,00
DMT0001470	TORNILLO SISTEMA PIE SELF TAPING 2.7 X 14 A 20	UNIDAD	4,00	$170.287,50	$681.150,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	8035372,0000	40177,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	8035372,0000	80354,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	8035372,0000	241061,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	8035372,0000	160707,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	8035372,0000	160707,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	8035372,0000	120531,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 7186 - PACIENTE LUIS URBANO CEBAY GUTIERREZ CC 4686494 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2230350.

SUBTOTAL:	$8.035.372,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$200.884,00
OTRAS RETE:	$803.537,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

SIETE MILLONES TREINTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.030.951,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE38557

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

00041521

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/05/14 08:56 a. m	2026/07/14	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	DESCRIPCION	CANT	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	AT678FD	PUTTY 2.5 CC	1	UND	$3.361.580	$0	0 %	$3.361.580
2	172010	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.0	3	UND	$120.000	$0	0 %	$360.000
3	172015	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.5	1	UND	$120.000	$0	0 %	$120.000
4	10539040T	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 3.5 X 40 MM	1	UND	$1.053.000	$0	0 %	$1.053.000
5	10801205T	PLACA ARTRODESIS MF TIPO I DE 5H(PROX. 0LOC/2COMP) IZQ	1	UND	$4.362.908	$0	0 %	$4.362.908
6	10850010T	TORNILLO BLOQUEO SISTEMA PIE (SELF TAPPING) PLUM 2.7 MM 10 MM	1	UND	$548.141	$0	0 %	$548.141
7	10851014T	TORNILLO SISTEMA PIE (SELF TAPPING) 2.7 MM 14 MM	1	UND	$227.050	$0	0 %	$227.050
8	10851018T	TORNILLO SISTEMA PIE (SELF TAPPING) 2.7 MM 18 MM	2	UND	$227.050	$0	0 %	$454.100
9	10851020T	TORNILLO SISTEMA PIE (SELF TAPPING) 2.7 MM 20 MM	1	UND	$227.050	$0	0 %	$227.050

Cantidad Facturadas 12
Cantidad Items 9

Notas:

8035 372

VALOR BRUTO	$10.713.829
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$10.713.829
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$10.713.829

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: LUIS URBANO CEBAY GUTIERREZ Identificacion 4686494
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 67066

Valor en Letras:
DIEZ MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE *******

CUFE: bea131df36254369c86535e9371d6a3fc9b91c9d228662a4fe86cd666f29bae7854db26f53df90aa92814a6fd846b165
FECHA EMISION: 14/05/2026 8:56:13 a. m.

FIRMA DIGITAL: N5XwAZcoi5FN54qi38d/kjjnH9xL9RqleSWug+QTn8F/61dE+IYYMm6zAt2oOSL2YZw7287kZi7GcKzZpegUXmHa40IFMWrdejgQnyPnI9UgRiAjGhSR1e2M
5GzgadFSmV/rUDu+gl3QTSSWWQQFZm2POxzTd4bxopwWqP5zlsjLjEV4i+waR9BV57YqCCGW3IVVhksi+Hw5NnnhS43Wvb3kJ63LvBnhvhEa43apXrls1IVjYs3
IBLgulRTcanVB8mDJ0QN154yAGrhsybr6lTVeiGJFCwwTVHE+MDh6Ufmx0cmRSK4EO9X6sIZF9UyzynEvXWGvPIhCekQA7zl7w==

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

7186

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:	14/05/2026
Hora:	09:00 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	QUINTERO HIDALGO

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$2.678.457	$0	$0	-$2.678.457

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE
****

Totales

Valor bruto:	$2.678.457
Descuentos:	$0
Subtotal:	$2.678.457
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$2.678.457**

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 38557

PACIENTE:LUIS URBANO CEBAY GUTIERREZ
ID:4686494

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

CUDE: cdba650c15211ab592504fb024830d5c464a08fab4f771878534c5f7fb89df138b8e7917175f6526507ac3c750494923 2026-05-14 09:00:59-05:00

FIRMA DIGITAL: Jjhao9jt+rOph2ZuZaTQrSrP8VOf6xajRzST+dZz8fonlqQ+rcJM+JRPOdHsGvZnlkD08JyrLWWyiFG6gh6qy
0mrs7QvejCrqJXdCmRSlnTW+zEkc2d+afpt1b2bG6HoRDt/42dgJl4ze4ibhooYiX6UDt+KucHHOQkk0rjGspwMUaW
02LQrWA844klIfxig3ZpASn/FnBM+1mvi/qiRO5EJ98ZG70ZBqnlCoa5M8f9Glet7UxgRWFcninzeiEwAXPb
oF/d1NdDiOGQ9BF3dYzJm/1Nqh0+DR5qwZlATVvftuiTbVEll3fT7GLqmm4dyPPUNBpaKVV9MVb4KohVFWg==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 67066

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 31102 FECHA: 7-05-26

CLÍNICA: Hospital Sn Sana Ipsy
NOMBRE PACIENTE: Luis Ceban Gutierrez
RM: 106170175091 CIRUJANO: Herrera
H.C/IDENTIFICACIÓN: 46864494 EDAD: 74
CLIENTE: H.S.I.V
PROCEDIMIENTO: Artrodesis Dedos pie
NOMBRE IQ: Jesus Jimenez
EQUIPO ENVIADO: Pinos Artrodesis
HORA INICIO Qx: 03:00 HORA FINAL Qx:

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
108012 05T	16079948	Placa artrodesis 1ª Tipo 1 Dx SH (proximal oc/2 comp) I7cm	1	X	
104500107	OY0172	Torn Blog Sistema pie (self tapping) plan 2.7m 10m	1	X	
108510147	EZ0426	Torn Sistema pie (self tapping) 2.7m 14m	1	X	
108510187	BW0380	Torn sistema pie (self tapping) 2.7m 18m	2	X	
108510207	BW0381	Torn sistema pie (self Tapping) 2.7m 20m	1	X	
20172010	81116071	Pin Kirschner punta lisa 1.0	3	X	
20172015	804020034	Pin Kirschner punta lisa 1.5	1	X	
AT678FD	ABSTX2211720089	Putty 2.5cc	1	X	
105390907	Ha0463	Tornillo ca/table compresivo 3.5 x 40m	1	X	

ABS-TX-22-1172-0089
Size:2.50cc
Product Code:AT678FD
Expiration Date:09/22/2026
DBM Putty 2.50 CC

12 Idae 14cm: Total

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

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

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 320 **Fecha de Registro:** 7/05/2026 4:34:35 p. m. **N° de Historia Clinica:** 4686494
Ingreso: 2230350

Datos Personales

Nombre Paciente: LUIS URBANO CEBAY GUTIERREZ **Identificación:** 4686494 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 05/mayo/1951 **Edad Actual:** 75 Años / 0 Meses / 10 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: AVENIDA SANTANDER BELALCAZAR **Teléfono:** 3113710740
Procedencia: PÁEZ **Ocupación:** .:no utilizar:.TERCERA EDAD

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° 320 *(Fecha: 07/05/2026 04:34 p. m.)*

Responsable: SIN INFOMACION **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 7/05/2026 2:39:00 a. m.
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: M811210 ARTRODESIS METATARSOFALANGICA CADA UNA VIA ABIERTA
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 1061744140 VIDAL MARTINEZ JUAN FELIPE
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 LOTE: 22	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015343

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: 320 **Fecha de Registro:** 7/05/2026 4:34:35 p. m. **N° de Historia Clinica:** 4686494
Ingreso: 2230350

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:
- PLACA ARTRODESIS MF TIPO I DE 5H (PROX OLOC/2 COMP) IZQ : 1
- TORNILLO BLOQ SISTEMA PIE (SELFTAPPING) PLUM 2.7 MM X 10 MM : 1
- TORNILLO SISTEMA PIE (SELFTAPPING) 2.7 MM X 14 MM : 1
- TORNILLO SISTEMA PIE (SELF TAPPING) 2.7 X 18 MM : 2
- TORNILLO SISTEMA PIE (SELFTAPPING) 2.7 X 20 MM : 1
- PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.0 : 3
- PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.5 : 1
- PUTTY 2.5 CC : 1
- TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 3.5 X 40 MM : 1

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002992

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	21/05/2026 02:39 p. m.	
CIUDAD:	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:	FE38561	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	14/05/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMI0000062	IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS	UNIDAD	1,00	$ 977.357,00	$ 977.357,00	0,00	19,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$ 544.235,00	$ 544.235,00	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
DMA0000289	ANCLAJE TIT WEGDE 5.0 SIN AGUJA	UNIDAD	1,00	$ 1.394.580,00	$ 1.394.580,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$ 343.764,00	$ 343.764,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	6351920,0000	31760,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6351920,0000	63519,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6351920,0000	190558,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6351920,0000	127038,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6351920,0000	127038,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6351920,0000	95279,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 7187 - PACIENTE GLORIA IQUIRA HUILA CC 25276040 MEDICO CC 10290635 DR PORTELA, INGRESO 2232271.

SUBTOTAL:	$ 6.351.920,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 251.013,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 37.652,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 158.798,00
OTRAS RETE:	$ 635.192,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.771.291,00

27 349 09pl

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE38561

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

00041590

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/05/14 11:14 a. m	2026/07/14	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	DESCRIPCION	CANT	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	279350201	IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS	1	UND	$977.357	$0	19 %	$977.357
2	3910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$725.647	$0	0 %	$725.647
3	3910600062	ANCLAJE SIN NUDO REELX EXPANDIBLE 4.5 STT	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645
4	3910100035	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA	1	UND	$1.859.440	$0	0 %	$1.859.440
5	350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764

Cantidad Facturadas 5
Cantidad Items 5

Notas:

6351 920

VALOR BRUTO	$8.028.853
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8.028.853
IVA	$251.013
RETENCIONES	$37.652
TOTAL A PAGAR	$8.242.214

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: GLORIA IQUIRA HUILA Identificacion 25276040
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 67102

Valor en Letras:
OCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE *******

CUFE: 01aace209e3d854e5e21e87b4e2f04aaec2e62c5e52bb0a1404435249efbb8a19ffe8777369d9e01a16406a115f88f5b
FECHA EMISION: 14/05/2026 11:14:24 a. m.

FIRMA DIGITAL: KVuRvYi0EKiBipr9JU2nciwr1DUM/FvWCFJyUO18gXlsv3kH28Alsx5cVYLQL7nTBkjTWERq+BJXjLb5WuXoS5FfBlvX80zFDfatYT2TYyABwU/lxBLKROns
kTDTKnnLAkIxFhaojMynJigY9+ZJAlVAbq0DN8zogsCPYQn0DWOhw1FiIVmZYHg4rqzIxKEZpEPoGseeNaFYcp7Mw+HJeIveGDdVb75QRx5d0UJKmD955w+KqIz
MTwxTAQz+iSBmoLN8CuboNl4AV4DQzZybyKh/ljqs3tufvw+5YMzZR+ooqr2K3BaO5ugsRqGmC6NVXxreba0yCj4cmz6x2CUWSg==

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

7187

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:	14/05/2026
Hora:	11:21 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	QUINTERO HIDALGO

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.676.933	$0	$0	-$1.676.933

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

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

Totales

Valor bruto:	$1.676.933
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.676.933
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.676.933**

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 38561

PACIENTE:GLORIA IQUIRA HUILA
ID:25276040

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

CUDE: 30d21672bdcd31db9f1f86619d6b1d4e40aad354f997105608c79747b6e1f867d9b246575eele337ca59e9c8d607e8bf 2026-05-14 11:25:36-05:00

FIRMA DIGITAL: Jo578OBxZ2ylzNUyXXoB11403sUvILAr0300w4lqeySo8dzINl/14RDzINxg4h68Qn0YuEjJOctvy/MHEVv7l
Wx+5QcTvM/MreBb+Y2k+LC4CpvnCTOu9l0BkYl2KP0nUckmxjrmSqJy6/FcjZCjeKoW5X9rxnkm2Uyd96AceMyKjny
qtVN98Vc442ehDrzewhdqwTnAmH6dP5rHeC/z45dTlpVm04FB8dUBlSJZ8MrQ7dDEosaKgLYMbgqkZZ5txc/
bM+BN61JUA/CUlmlO69yYqRUrh6lo50yVw0zLZhcm7Xca+qorGkNWkTWmX1a9B6Ru6LnqUtS5d1zkEFXoow==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

AnissaGroup
Orthosystem Nit. 900 449 382-1 | Lenelmedical Nit. 901.348.189-0

TARJETA DE IMPLANTES Nº 67102

ALMACENAMIENTO Y O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

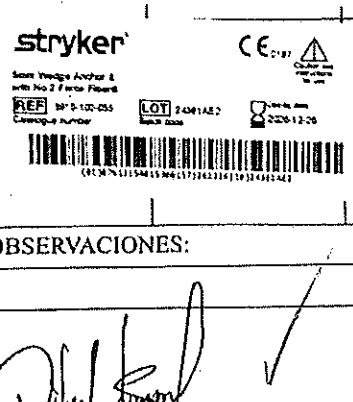
REMISIÓN No. 31179 FECHA: 12/05/2026

CLÍNICA: Hospital Sabana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Gloria Iquira Huilq
RM: 94619-2005 CIRUJANO: Portela
H.C/IDENTIFICACIÓN: 25276040 EDAD: 61
CLIENTE: HSLU
PROCEDIMIENTO: Manguito Rotador
NOMBRE IQ: Sergio Martinez
EQUIPO ENVIADO: Hombro 7
HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 11:00

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
2508000006	24E0095	Juego de tobos stryker	1		X
27935020l	24248152	implante de radio 3.5 mm Lat sartex	1		X
3a1o1o035	24361AE2	Anclaje de titanio Weade 5.0 sin aguja	1		X
3a10900020	94F240072	Sarex sutura force fiber # 2 Aguja 1/2 circulo cortante 26	1		X
3a1060006 2	25056162	Anclaje suramb reclx expandible 5.5	1		X





OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 108 **Fecha de Registro:** 12/05/2026 10:55:38 a. m. **N° de Historia Clínica:** 25276040
Ingreso: 2232271

Datos Personales

Nombre Paciente: GLORIA IQUIRA HUILA **Identificación:** 25276040 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 13/julio/1974 **Edad Actual:** 51 Años / 10 Meses / 1 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: VEREDA LA HONDA **Teléfono:** 3017059145
Procedencia: SOTARÁ PAISPAMBA **Ocupación:** .:no utilizar:.AMA DE CASA

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° 108 *(Fecha: 12/05/2026 10:55 a. m.)*

Responsable: CX PROGRAMADA **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Fecha de Ingreso:** 12/05/2026 2:19:17 a. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Enfermedad_general

****Informe****

Quirofano: 7 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 836302 SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA
Cirujano: 10290635 PORTELA GARCIA JORGE EDUARDO
Anestesiologo: 87069859 TRUJILLO PEREZ CRISTIAN DAVID
Ayudante: 1061798473 VELASCO VASQUEZ FABIO ANDRES
Circulante: 1061690049 LEON CERTUCHE EDWIN MIGUEL
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO LOTE: 32 PLASTIA 2	OPTIMO LOTE: 0921 GENERAL DES

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No.Final:	1

Conteo Completo: Si

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

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 108 **Fecha de Registro:** 12/05/2026 10:55:38 a. m. **N° de Historia Clinica:** 25276040
Ingreso: 2232271

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: CASA MEDICA ORTHOSYSTEM:
JUEGO DE TUBOS STRYKER (1)
- IMPLANTE RADIO 3.5 (1)
- ANCLAJE TI WEGDE 5.0 SIN AGUJAS (1)
- SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 (1)
- ANCLAJE SIN NUDO REELX EXPANDIBLE 4.5 (1)

Indicaciones Médicas

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002993

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	21/05/2026 02:48 p. m.	
CIUDAD:	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:	FE38570	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	15/05/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMB000101	BUTTONFIX - F BOTON FIJADOR CON LAZO	UNIDAD	1,00	$2.999.250,00	$2.999.250,00	0,00	0,00
DMS000221	SUTURA PASANDO PIN PUNTA DE ESPADA 3.2	UNIDAD	1,00	$450.000,00	$450.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3449250,0000	17246,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3449250,0000	34493,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3449250,0000	103478,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3449250,0000	68985,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3449250,0000	68985,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3449250,0000	51739,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 7188 - PACIENTE CRISTIAN ALEJANDRO OBANDO DELGADO CC 1061759155 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2231475.

SUBTOTAL:	$3.449.250,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$85.500,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$12.825,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$86.231,00
OTRAS RETE:	$344.926,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.090.768,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES NOVENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE38570

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

00041762

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/05/15 08:24 a. m.	2026/07/15	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	DESCRIPCION	CANT	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	10063	BUTTONFIX-F BOTON DE FIJACION CON LAZO PARA REPARACION DE SI	1	UND	$3.999.000	$0	0 %	$3.999.000
2	10157	SUTURA PASANDO PIN PUNTA DE ESPADA (PIN DE BEATH) 3.2 M 2.5	1	UND	$450.000	$0	19 %	$450.000

Cantidad Facturadas 2
Cantidad Items 2

Notas:

3449250

VALOR BRUTO	$4.449.000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4.449.000
IVA	$85.500
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$4.534.500

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$450.000	19,00 %	$85.500

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$85.500	15,00 %	$0

Paciente: CRISTIAN ALEJANDRO OBANDO DELGADO Identificacion 1061759155
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 67104

Valor en Letras:
CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE *******

CUFE: 78771e82064cb1b4607ebc8a159f4e5a0f2b8b6eabdc57a026cfb474bea511153b97e27e0dc4bd10847faf385f490db7
FECHA EMISION: 15/05/2026 8:24:56 a. m.
FIRMA DIGITAL: XX/IZJdNiJG9jqC1rWlJY44jdDMumZXpXRVnR7BJbZEJ3p5Q6HoBdmPBuG+MPPsrVLGLdoQh9NQo5cK5gKwco28Crfnlb7bTFKPejcQ1HPqFXbmMM78srnbJW hsGicuTAKRUiJf2i8RYDz5FptMeAMbCS76E38vVIlX0J3hVJXiQaDPh95fQBgyYl6LmPFgvt03gtl6qKAu95iA1iodJJwG8hGGhaAAgpl+Jj9SVEC41eY70zOPB +kvYZNBmfhjqZioTS7DC93r0k94ziJOGZm8c+cpYEXPUwBU6ohtpF9eTX8nJYIT2qVzKcXrwOQ+wNNMo6NUsPloVhxXwa90QTKQ==

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

7188

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:	15/05/2026
Hora:	08:39 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	QUINTERO HIDALGO

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$999.750	$0	$0	-$999.750

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$999.750
Descuentos:	$0
Subtotal:	$999.750
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$999.750**

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 38570

PACIENTE:CRISTIAN ALEJANDRO OBANDO DELGADO
ID:1061759155

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

CUDE: bcbd48a0be62507132e55402d3d616a802fa23529580ee13765acfa79709b575f8f38c85a3992387c65a8442e9c9a417 2026-05-15 08:40:01-05:00

FIRMA DIGITAL: I+sOb0kH0SNRtOKFan2sHZ4/aJ+f++a+oTvo6663WwfXEX3j8t5wNvBOxPDbY43scoryvsycLHOrQZtWVrM1W
ipJQfv76VZMnggq6BYxbNs3BsIhjqLZ+Yikwt4K8gSYfvg9iodlLehWUFcQSnKgY+RcukJgNHXOJkNbJva3u4vFVwZ
CF7wpg8r69G2Cpr/2ANnjochu6RdF5/4SwjSV89joxjyBCjl6GKl6V2XSN9dVrjSsw4vKNP8uG4wCe94Aks4
+Re9r2G8fkQ3sJhqOeAmzlY5dTnF5MHgbA8XXLPfWorqEZvqOVA5VxkNhl8RnFQF+BTSsfFvGiEMgG1o9Fg==

(Firma y Sello)

AnissaGroup

TARJETA DE IMPLANTES Nº 67104

ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

Código: F DT 002
Versión: 2
Vigencia: 01-03-2024

REMISION No. 31203 FECHA 12/05/2026

CLINICA: Hospital Sabaneta 2 | NOMBRE PACIENTE: Cristian Alejandro Obando

RM: 1061701789 CIRUJANO: Herrera | ID/IDENTIFICACION: 1061759155 EDAD: 18.

CLIENTE: HSLU | PROCEDIMIENTO: Sindesmosis

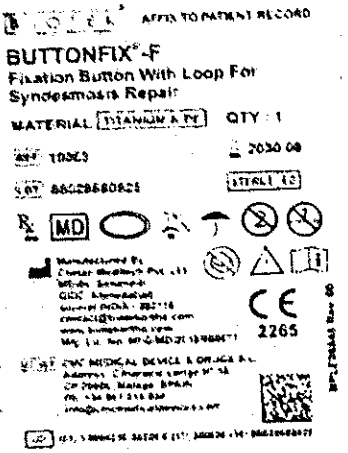
NOMBRE IO: Sergio Mutis

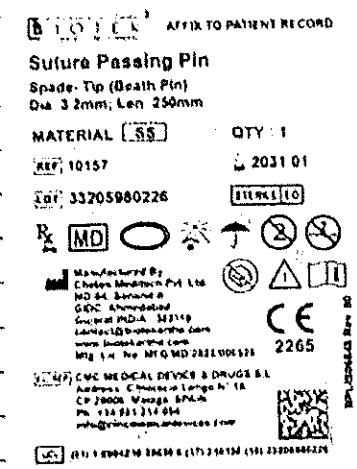
EQUIPO ENVIADO: Sindesmosis

HORA INICIO QX: 11:00 HORA FINAL QX: 13:00

LINEA: [ ] ARTROSCOPIA [ ] TRAUMA [ ] BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST	CONSIG
10063	8.8028680 925	button fix-F Boton De fijacion con lazo para reparacion de si	(1)	X	
10157	33205980226	sutura pasando pin punta de espada (pin De Beath) 3.2mm 25	(1)	X	





2/do Item (1)

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRURGICO CASA COMERCIAL

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 35 **Fecha de Registro:** 12/05/2026 12:44:35 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1061759155
Ingreso: 2231475

Datos Personales

Nombre Paciente: CRISTIAN ALEJANDRO OBANDO DELGADO **Identificación:** 1061759155 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 31/marzo/2011 **Edad Actual:** 15 Años / 1 Meses / 18 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: PORTAL DEL CERRO CARRERA 2 21 D N100 CASA D11 **Teléfono:** 3117148953
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** .:no utilizar:.MENOR DE 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° 35 *(Fecha: 12/05/2026 12:44 p. m.)*

Responsable: YACKELINE DELGADO **Teléfono Resp:** 3117148953
Dirección Resp: PORTAL DEL CERRO CARRERA 2 21 D N100 CASA D11 **Fecha de Ingreso:** 9/05/2026 4:13:48 p. m.
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Otro_tipo_de_accidente

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 799704 REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO
Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 10 LOTE: 46 HUMERO 2 LOTE: 41	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 7125

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: 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: 35 **Fecha de Registro:** 12/05/2026 12:44:35 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1061759155
Ingreso: 2231475

No.Final:	1

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

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS FIJACION EXTERNA:
- PLACA TERCIO DE CAÑA TIT BLOQ 3.5 X 8 ORIFICIOS : 1
- TORNILLO TIT CORTICAL 3.5 MM X 12 : 1
- TORNILLO TIT CORTICAL 3.5 MM X 14 : 2
- TORNILLO TIT CORTICAL 3.5 MM X 18 : 2

GASTOS ORTHOSYSTEM:
- BUTTONFIX -F BOTON DE FIJACION CON LAZO PARA REPARACION DE SI : 1
- SUTURA PASANDO PIN PUNTA DE ESPADA (PIN DE BEATH) 3.2 MM .25 : 1

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000002994

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	21/05/2026 02:59 p. m.	
CIUDAD:	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:	FE38572	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	15/05/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMI0000062	IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS	UNIDAD	1,00	$977.357,00	$977.357,00	0,00	19,00
DMX0000009	PIN ROSCADO DE 1.2 A 1.6 MM CANULADO 4.0 A 5.0 TIT	UNIDAD	2,00	$105.000,00	$210.000,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	$544.235,00	$1.088.470,00	0,00	0,00
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
DMT0000861	TORNILLO CANULADO. 4.5 X 50 - 70 TIT	UNIDAD	1,00	$994.407,00	$994.407,00	0,00	0,00
DMA0000139	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO DE 3.5-4.0	UNIDAD	1,00	$209.118,00	$209.118,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	6915100,0000	34576,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	6915100,0000	69151,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	6915100,0000	207453,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	6915100,0000	138302,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	6915100,0000	138302,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	6915100,0000	103727,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 7189 - PACIENTE TEDDY JACETH LIZALDA LEON CC 1061750639 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2228360.

SUBTOTAL:	$6.915.100,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$251.013,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$37.652,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$172.877,00
OTRAS RETE:	$691.511,00
OTRAS DEDUC:	$0,00

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.264.073,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE38572

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

00041684

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/05/15 10:16 a. m.	2026/07/15	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	DESCRIPCION	CANT	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	279350201	IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LAT SERFAS	1	UND	$977.357	$0	19 %	$977.357
2	S40236120	PIN ROSCADO DE 1.6MM (CANULADO 45MM TI)AC	2	UND	$140.000	$0	0 %	$280.000
3	3910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	2	UND	$725.647	$0	0 %	$1.451.294
4	3910600062	ANCLAJE SIN NUDO REELX EXPANDIBLE 4.5 STT.	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645
5	350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764
6	31405065	TORNILLO CANULADO 4.5 X 65 MM TI	1	UND	$1.325.876	$0	0 %	$1.325.876
7	31409000	ARANDELA PARA TORNILLO ESPONJOSO 4.0 MM TI	1	UND	$278.824	$0	0 %	$278.824

Cantidad Facturadas 9
Cantidad Items 7

Notas:

6 915100

VALOR BRUTO	$8.779.760
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$8.779.760
IVA	$251.013
RETENCIONES	$37.652
TOTAL A PAGAR	**$8.993.121**

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: TEDDY JACETH LIZALDA LEON Identificacion 1061750639
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 66000

Valor en Letras:
OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTIUN PESOS M/CTE *******

CUFE: cf780f9301acfebde0da7663529f8bfa24e1b81d435432bd2838acc4bddddbce7381b2a92c37eebcbc1e520589e7bff9
FECHA EMISION: 15/05/2026 10:16:40 a. m.

FIRMA DIGITAL: Z1d1jwYW36mfL947iJXSHjx/UL6F89M5KwwCc9IR6HaMoHkb7aZYq1/ZCIK/Cr1X/EwmnSBF2xJzFu6u5FHqV+TLNgao+qQOvxw5JHsSJBiyHaraDw6e+Kd6 h8TNfFt5ynWQm5mNi8CM9tQTRj/cYQH9Bb73HFyhgh/w8/qZg/UAI2ZRAMPY3n8A9G0TldLnQFS7LUt3+gX4aiX7UcUcKmlbod8B+0JmT0liTHBd6Zx6ZZc7XTH QJLC5Jpgnwm6S8A7adq30naQZPNFDvxpW+bMlGLzDVf7HTT+RCLsgloqfoxPa+hcLMeWe5TtJfFN5gMJ+ZfcR9Addu8TuGXAM+w==

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

7189

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:	15/05/2026
Hora:	10:20 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	QUINTERO HIDALGO

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.864.660	$0	$0	-$1.864.660

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE *******

Totales

Valor bruto:	$1.864.660
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.864.660
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$1.864.660**

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 38572

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

CUDE: 7b63b144ecaab742b797b1df36d16ee5695913a29a3256da0fe0565d2e28f5fc13970a00d5e29c95aecbb5426f37d5f6 2026-05-15 10:20:57-05:00

FIRMA DIGITAL: ackwdnjfJ1Ralf4tDpzxR10b14qlDtNJc+mTqSt8H3elM5h9POrNglNuKOiyCfcapXrmnXXGCzdSgCFlFpd2c
fkUvnjU9Qa7FOlh3i6CSPSQaz9BCyxq174F8yvpCelLBPKuj0kfmqPi9PcUtuVWn1Yo3Jv089sZa+13h8gSxf6DyW9
Pm7qHpFtv/sOZhb23i0BMV1pFbNmmeU00xLuQf7O3cxiAOeVMAdCNJ29n7AorFkbuO1f6f6UPFk4zqn0nDRA
KlcS0piuwETncO8hKhpURTQGjj6Fg65ZlWhZcLmohELztDlu/2CVGRfRj76af4dxFt7seeNl2cAe8D9Z2sg==

(Firma y Sello)

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 66000

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 31143 FECHA: 08/05/2026

CLÍNICA: Hospital sasana Lopez

NOMBRE PACIENTE: teddy jaceth lizalda leon

RM: 192813 CIRUJANO: calixto

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1061750624 EDAD: 15

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: LCA - LCP

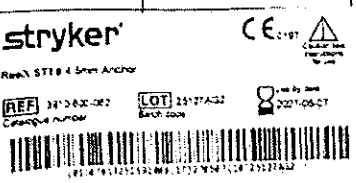
NOMBRE IQ: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA 15

HORA INICIO Qx: 13:00 HORA FINAL Qx: 18:00

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
391090020	74524007 12	sobar sutura force fiber #2 Aguja 4 medio circulo cortante 26	V		X
3910600062	35127A62	Anclaje sinuvid Pc elx expandible st 4.5	1		X
279350201	24248162	implante de rodilla 3.5 mm lat sin fed	1		X
3508000 6	24500 9 5	juego de tubos stryker	1		X
540236120	unbatch.	pin Roscado de 1.6 mm Canulado 45 mm 1 qc	2	X	
4031405065	210200838	tornillo canulado de 45 mm x 65 mm 1	1	X	
2314109000	0012407221	Arandela para tornillo canulado 4 mm 1	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: 58 **Fecha de Registro:** 8/05/2026 6:32:32 p. m. **N° de Historia Clínica:** 1061750639
Ingreso: 2228360

Datos Personales

Nombre Paciente: TEDDY JACETH LIZALDA LEON **Identificación:** 1061750639 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 06/agosto/2010 **Edad Actual:** 15 Años / 9 Meses / 12 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: VEREDA CAJETE **Teléfono:** 3507763026
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** .:no utilizar:.ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 58 *(Fecha: 08/05/2026 06:32 p. m.)*

Responsable: KELY ANDREA LIZALDA LEON **Teléfono Resp:** 3507763026
Dirección Resp: VEREDA CAJETE **Fecha de Ingreso:** 1/05/2026 8:59:37 p. m.
Finalidad Consulta: Tratamiento **Causa Externa:** Accidente_de_transito_de_origen_comun

****Informe****

Quirofano: 7 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIA
Procedimiento: 814712 SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#6 LOT.07052026	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:	6
No.Final:	6

Conteo Completo: Si

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

HOSPITAL

Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14
HC0008

Folio: 58 **Fecha de Registro:** 8/05/2026 6:32:32 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1061750639
Ingreso: 2228360

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:
_PIN ROSCADO DE 1.6MM CANULADO 4.5 =2
_JUEGO DE TUBOS STRYKER =1
_IMPLANTE DE RADIO 3.5MM=1
_TORNILLO CANULADO DE 4.5X65=1
_ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO 4.0=1
_SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA MEDIO CIRCULO CORTANTE 26=2
_ANCLAJE SIN NUDO REELX EXPANDIBLE ST 4.5=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
Nº PP000000002995

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	**NIT:** 900449382	**FECHA:**	21/05/2026 03:08 p. m.	
CIUDAD:	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:	FE38617	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/05/2026 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	$ 544.235,00	$ 544.235,00	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	3979983,0000	19900,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3979983,0000	39800,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3979983,0000	119399,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3979983,0000	79600,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3979983,0000	79600,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3979983,0000	59700,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 090 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO 7194 - PACIENTE JHOJAN SEBASTIAN BRAVO CAMPO CC 1061752024 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2230779.

SUBTOTAL:	$ 3.979.983,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 65.315,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 9.797,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 99.500,00
OTRAS RETE:	$ 397.999,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.538.002,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

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. FE38617

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

00041800

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/05/19 12:03 p. m.	2026/07/19	QUINTERO HIDALGO CATHERINE	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	REFERENCIA	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	3910600062	ANCLAJE SIN NUDO REELX EXPANDIBLE 4.5 STT	1	UND	$4.122.645	$0	0 %	$4.122.645
3	350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$343.764	$0	19 %	$343.764

Cantidad Facturadas 3
Cantidad Items 3

Notas:

3979 98

VALOR BRUTO	$5.192.056
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$5.192.056
IVA	$65.315
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$5.257.371

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

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

Pacjente: JHOJAN SEBASTIAN BRAVO CAMPO Identificacion 1061752024
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja Gasto 67070

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

CUFE: b5cbe5010ce107fd602967c51405ef93c4ae59c7be5e17976550e66734a72f9af15091c915c6c9ff2609fd8d21af82c9
FECHA EMISION: 19/05/2026 12:03:40 p. m.

FIRMA DIGITAL: drkW8GLitPza2J7Rzs0BCP6FuHUwRr+udZUzhFgDQS2PBrZ8rf6eolSWGcQXV+K1vJkv8BxnZL+H/hJ2pL4m+EdJZZVwAkj3BxdekJ70lcxKwqU/3FZi6btT 61H6f6/GVlOgPKHPr1LYynyfrK61mjbrMsHiaMxN4eluqXG6TfyyPlo67V7wFd3Zjgpy0XXYU3Cq7F4rLaBOoGOJOFmSs5Jh+ZkMMjwyXsjn61j9fTV0xybtZou GjGSV3aEuqckuQ0WWw8argpQHKHM4d3ugOs6YFJK/TW5jaT3r5h8xzdR/PudpSS+Q4CjVoa1nCJ3MVOGPWJ0cd2+dr56h/SxRmQ==

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

7194

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

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

Fecha:	19/05/2026
Hora:	12:09 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	QUINTERO HIDALGO

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.212.073	$0	$0	-$1.212.073

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

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

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 38617

Totales

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

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

CUDE: db46f65bf2071a539a2ee4e0f4a4b7efb1baad5c19a28e8a1c35a4f97f1444fbc22f909118d3a259b1d0554974594142 2026-05-19 12:10:22-05:00

FIRMA DIGITAL: LRvp8ACpvPJ8LekD+Co9iOnICblXs+GSEpV9BzOlMBZvpSeVWhWFkGjDDRK7CAPR3M1tj15Zeyr6vDwZyXMNj
6MgeLcb492OTA7JbSzcCkT/bnVfiLbGhiwybLY8k0SyIXERONmN2UNyDKKiG/EQuQc+4lEwgyjkoZ6C+M9fzZiFe11
E4C9WihLZPrJM8bv8zqB1kkshRsjFplbQWU9iCTc2pZcOwSC00xGlXg83K6h16rzadS4PCNJwSdeukSGUEr9
PuOh+PBH4vnvCuYOnnv5gjYAk57ll9fYH75psZdlRjpWi9K0WW60wf8+1YJ0oQN3YMG9qz6BfC+xJ5nkoWQ==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 67070

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

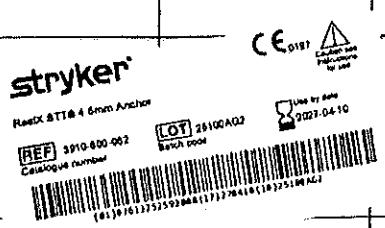
Código: F-DT-042
Versión: 2
Vigencia: 01/03/2024

REMISIÓN No. 31221 FECHA: 13-05-26

CLÍNICA: Hospital Su Sana Lopez
NOMBRE PACIENTE: Jhojan Bruno Campo
RM: 192316 CIRUJANO: Cabiedes
H.C/IDENTIFICACIÓN: 1061752024 EDAD: 15
CLIENTE: H.S.L.U
PROCEDIMIENTO: Espina Tibial
NOMBRE IQ: Jesus Jimeno
EQUIPO ENVIADO: LCA 715
HORA INICIO Qx: 04:00 HORA FINAL Qx:

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
3509000006	24E0095	Juego de Tubos Stryker	1		X
3910900020	74F2400712	Super Suture Medio ciclo Bidireccional 26	1		X
3910600062	25100AG2	Anclaje Sin nudo Reelx Expandible 4.5	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: 45 **Fecha de Registro:** 13/05/2026 5:54:41 p. m. **N° de Historia Clinica:** 1061752024
Ingreso: 2230779

Datos Personales

Nombre Paciente: JHOJAN SEBASTIAN BRAVO CAMPO **Identificación:** 1061752024 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 09/septiembre/2010 **Edad Actual:** 15 Años / 8 Meses / 8 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CARRERA 17 A BIS 61 N 14 EL UVO **Teléfono:** 3128725325
Procedencia: POPAYÁN **Ocupación:** .:no utilizar:.ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

Régimen: Ninguno
Plan Beneficios: SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO SA I-105/2022 **Nivel - Estrato:** OTROS

Datos del Ingreso

FOLIO N° 45 *(Fecha: 13/05/2026 05:54 p. m.)*

Responsable: DIANA KATERINE CAMPO **Teléfono Resp:** 3128725325
Dirección Resp: CARRERA 17 A BIS 61 N 14 EL UVO **Fecha de Ingreso:** 7/05/2026 2:42:23 p. m.
Finalidad Consulta: Diagnostico **Causa Externa:** Accidente_en_el_entorno_educativo

****Informe****

Quirofano: 3 **Proceso previo de Limpieza:** RUTINARIO
Procedimiento: 807603 SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
Anestesiologo: 1003323 HERNANDEZ PALOMINO PAOLA
Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAIRO ANDRES
Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
Instrumental Completo: Si

Indicador Quimico de Instrumental :	Indicador Quimico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA#11 LOTE: 13-05-2026	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 006649

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	3
No.Final:	3

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: 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: 45 **Fecha de Registro:** 13/05/2026 5:54:41 p. m. **N° de Historia Clínica:** 1061752024
Ingreso: 2230779

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

Observaciones

Material Implantable: Si
Detalle: ORTHOSYSTEM
_JUEGO DE TUBOS STRYKER = 1
_SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA MEDIO CIRCULO CORTANTE 26 = 1
_ANCLAJE SIN NUDO REELEX EXPANDIBLE 4.5 = 1

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]