

INFORME DE SUPERVISION No. 005 DEL CONTRATO Nro. 188 DEL 24 DE JUNIO DEL 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., Y ORTHOSYSTEM S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	188
Termino:	LA DURACIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE 2026 CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
Contratista	ORTHOSYSTEM S.A.S.
Fecha Inicio:	30 de junio 2026.
Fecha de Finalización:	30 de septiembre de 2026.
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	900449382-1
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE MEDICINA DEPORTIVA Y FRACTURAS COMPLEJAS PARA EL PROCESO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Valor del Contrato:	\$700.000.000,00 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 presente 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 264 del 27 de mayo de 2026 del contrato
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del médico especialista, GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ con el apoyo que se designe quienes hagan sus veces.
Período a que corresponde el informe	27 07 26 30 07 26

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	\$700.000.000,00
Valor Total del Contrato:	\$700.000.000,00
Valor Ejecutado:	\$ 232.000.055,00
Valor a Pagar según informe:	\$ 35.222.279,00
Valor pendiente por ejecutar:	\$ 467.999.945,00

Viene certificación ORTHOSYSTEM S.A.S - Según Contrato Nro. 188 del 24 de junio 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 envíe 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 entregado 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. Estarán 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
PP000000003230	28/07/2026	\$ 11.359.597	FE39916 con nota crédito N° NC7323 por valor de 3786532	27/07/2026	\$15.146.129
PP000000003231	29/07/2026	\$ 9.486.000	FE39939 con nota crédito N° NC7325 por valor de 2622234	29/07/2026	\$12.108.234
PP000000003235	30/07/2026	\$ 11.242.580	FE39961 con nota crédito N° NC7328 por valor de 3029243	29/07/2026	\$14.271.823
PP000000003239	30/07/2026	\$ 421.352	FE39970	30/07/2026	\$421.352
PP000000003240	30/07/2026	\$ 2.712.750	FE39969 con nota crédito N° NC7329 por valor de 904250	30/07/2026	\$3.617.000

"Pensando en ti, doy lo mejor de mí"

SLV-GJ-01-F-05

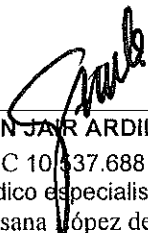


Viene certificación ORTHOSYSTEM S.A.S - Según Contrato Nro. 188 del 24 de junio de 2026.

7. CERTIFICACION DE PAGO:

La suscrita supervisora del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

El anterior informe se firma el 11 de agosto del año dos mil veintiséis (2026).


DR. GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ

CC 10337.688

Médico especialista

Hospital Susana López de Valencia

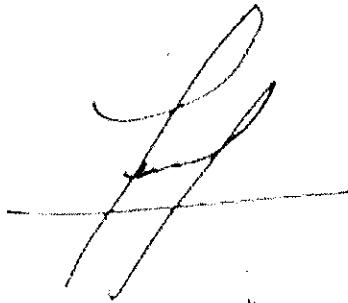
**CERTIFICADO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789
DE 2002**

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 Julio 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 veintitres (23) días del mes de julio de 2.026.



JENNIFER EDITH SERRANO

Revisor fiscal

TP: 290.483-T

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	2026/07/22	2026/07/17	2026/06	9507952029	E	27	\$0	\$21,208,200
900449382	ORTHOSYSTEM S.A.S	2026/07/22	2026/07/21	2026/06	9507952030	E	28	\$0	\$43,430,900

COMPROBANTE ENTRADA

NºPP000000003230

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 28/07/2026 01:56 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: FE39916 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 27/07/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000869	PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 2.0 A 2.5	UNIDAD	2,00	\$ 92.700,00	\$ 185.400,00	0,00	0,00
DMT0000944	TORNILLO BLOQUEO AUTORROS 3.5 X 70-75 a 80 MM	UNIDAD	2,00	\$ 495.000,00	\$ 990.000,00	0,00	0,00
DMT0000598	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE TIT. 3.5MM X 40MM	UNIDAD	1,00	\$ 216.000,00	\$ 216.000,00	0,00	0,00
DMT0000760	TORNILLO CANULADO 7.0 A 65 - 85MM	UNIDAD	1,00	\$ 292.250,00	\$ 292.250,00	0,00	0,00
DMT0001430	TORNILLO CORTICAL AUTOPER 4.5 X 20 A 70	UNIDAD	2,00	\$ 83.815,50	\$ 167.631,00	0,00	0,00
DMT0000724	TORNILLO CORTICAL AUTO 3.5 X 30MM	UNIDAD	2,00	\$ 216.000,00	\$ 432.000,00	0,00	0,00
DMT0001475	TORNILLO DE BLOQUEO AUT DE 5 0 X 60 A 70	UNIDAD	2,00	\$ 555.000,00	\$ 1.110.000,00	0,00	0,00
DMT0000698	TORNILLO CORTICAL AUT DE 4.5 X 30 A 70 MM	UNIDAD	1,00	\$ 83.815,50	\$ 83.815,50	0,00	0,00
DMT0000368	TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 16MM 55- 65 , 80MM AC COD. 216065	UNIDAD	1,00	\$ 259.500,00	\$ 259.500,00	0,00	0,00
DMP0000411	PLACA TIBIA PROXIMAL POSTEROMEDIAL	UNIDAD	1,00	\$ 4.882.500,00	\$ 4.882.500,00	0,00	0,00
DMP0000985	PLACA BLOQ DE TIBIA PROX EN L DE 4.5 X 9 H	UNIDAD	1,00	\$ 2.740.500,00	\$ 2.740.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	11359597,0000	56798,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	11359597,0000	113596,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	11359597,0000	340788,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	11359597,0000	227192,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	11359597,0000	227192,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	11359597,0000	170394,0000

DETALLE

SUBTOTAL: \$ 11.359.597,00

COMPROBANTE ENTRADA

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 188 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO -7323 PACIENTE PAULA ANDREA SANDOVAL SAUCA CC 25276340 MEDICO CC 4611455 DR VIDAL, INGRESO 2257981.

DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 283.990,00
OTRAS RETE:	\$ 1.135.960,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 9.939.647,00

TOTAL COMPROBANTE:

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


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


PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 149 - DAIRA MONTENEGRO

U CONFIRMA:149 - DAIRA MONTENEGRO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Economica 4773Orthosystem
L. Anissa Group

00043192

No. FE39916

Autorización Numeración de
Facturación No. 18764112494169
Numeración: HABILITADA Rango
desde: FE39968 hasta: FE50000
Vigencia desde: 2026/07/14 hasta:
14/07/2028 - 24 Meses

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/07/27 17:20 p. m.	2026/09/27	QUINTERO HIDALGO CATHERINE	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S

900449382-1

Dirección: Call CRA 38 3BIS 51

Ciudad: Cali

Teléfono: 3183400008

Email: gestordefacturación@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	172020	PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 2.0MM	2	UND	\$123.600	\$0	0 %	\$247.200
2	PNM2002-050	TORNILLO DE BLOQUEO AUT. DE 3.5 X 50 MM	1	UND	\$660.000	\$0	0 %	\$660.000
3	PNM2002-055	TORNILLO DE BLOQUEO AUT. DE 3.5 X 55 MM	1	UND	\$660.000	\$0	0 %	\$660.000
4	PNM2005-040	TORNILLO DE CORTICAL AUT. DE 3.5 X 40 MM	1	UND	\$288.000	\$0	0 %	\$288.000
5	31411065	TORNILLO CANULADOS 7.0 X 65 MM	1	UND	\$389.667	\$0	0 %	\$389.667
6	PNM2006-032	TORNILLO CORTICAL AUT. DE 4.5 X 32 MM	2	UND	\$111.754	\$0	0 %	\$223.508
7	PNM2005-030	TORNILLO CORTICAL AUT. DE 3.5 X 30 MM	2	UND	\$288.000	\$0	0 %	\$576.000
8	PNM2003-070	TORNILLO DE BLOQUEO AUT. DE 5.0 X 70 MM	1	UND	\$740.000	\$0	0 %	\$740.000
9	PNM2003-070	TORNILLO DE BLOQUEO AUT. DE 5.0 X 70 MM	1	UND	\$740.000	\$0	0 %	\$740.000
10	PNM2006-038	TORNILLO CORTICAL AUT. DE 4.5 X 38 MM	1	UND	\$111.754	\$0	0 %	\$111.754
11	PNM2012-055	TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 R16 X 55 MM	1	UND	\$346.000	\$0	0 %	\$346.000
12	PNM1030-009	PL BLOQ DE TIBIA PROX EN L DE 4.5X9H IZQ	1	UND	\$3.654.000	\$0	0 %	\$3.654.000
13	PNM1089P-003	PL BLOQ TIBIA PROX POSTERIOR DE 3.5X3H	1	UND	\$6.510.000	\$0	0 %	\$6.510.000
		Cantidad Facturadas	16					
		Cantidad Items	13					

Notas:

VALOR BRUTO	\$15.146.129
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$15.146.129
IVA	\$0
RETENCIONES	\$0
TOTAL A PAGAR	\$15.146.129

IMPUESTO

BASE

TASA

TOTAL

RETENCION

BASE RET.

TASA RET.

TOTAL RET.

Paciente: PAULA ANDREA SANDOVAL SAUCA

Identificación 25276340

Cirujano: EDGAR VIDAL

Instrumentador JESUS JIMENEZ

Hoja 64479
Gasto

Valor en Letras:

QUINCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE *****

CUFE: 25b0e20d59707ee8c0a9785d1d1503beb99225d85743a8f0249a4b186c71715f40bcd6976f84ea61537eb228d531761

FECHA EMISION: 27/07/2026 5:20:45 p. m.

FIRMA DIGITAL:

ho5uLwv9FbjlqyC3i9OKdD3bsj0icKP5ecZjkSh79/IwujJWZcV19P8spKJpb6AZVGBRukvsG41bJ7am4loP+1E45lhzcqv/SIFyK2mvQbyWLyEb2AyOZE
zHtHHEoeFjuMOQPzln1XvDLFWADc3ULgCBREdAUzr10zWQ0pg9wkLvLZ2yIBPYhCbt+XJbhA3Isol19e9P3QHksAaurL8JEMWkZUNBiiZ3oXYG+4DD3s8X+RAKAh
Nbuy+BzrzO62+wqzBKQEOGC2InB5Euom9GUZemvs1QvhaEHzyb9vImyM/4L0W-iLCkuaSEQ/uoJyEQL/ZZ4wEySmMQTOqqAg==

Representación Grafica de la Factura Electronica: Software: Siesa Cloud SBS Proveedor Tecnológico: Sistemas de Información Empresarial NIT: 090.319.193-3

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

7323

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
Dirección: CL 15 17 A 196
Ciudad: Popayán
Teléfono:

Fecha: 27/07/2026
Hora: 17:27 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: QUINTERO HIDALGO

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	\$3.786.532	\$0	\$0	-\$3.786.532

IMPUESTO	DESCRIPCION IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO
----------	----------------------	------------	------	----------------

TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE *****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 39916

Totales

Valor bruto: \$3.786.532
Descuentos: \$0
Subtotal: \$3.786.532
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: \$3.786.532

Autorización Numeración de Facturación No. Numeración: AUTORIZADA Rango desde: INC 1 hasta: INC 99999999 Vigencia desde: 1900/01/01 hasta: -

CUIDE: d6bcb1d2370338f503ad91463f9bf82e7f164d3885f003d32a80b8f6c9d3cc8bdbbe2cd53027d745f616804306c5cdd 2026-07-27 17:28:06-05:00

FIRMA DIGITAL: B2QyOZRIqTUnQTb5MRISLBelPpC4oy3wT8x5QkWKqbp7MdioMaliM+XTirVgTBI6eobAavdFvuhSNYUJ1Izq
oPyDSUwXJlUFoJP1T48iox0ICykUI7FgERm877vuNDAZJOvVwUAMJZlok8uo6f2+Q8UgwkHeRrDvyEx5F1zAdq5Nc
VP6c+YSeEQHA42j3IS5L8ixSCLveGEntrPK4zZKVoQYmJJVJuPaLuFqkOLthzwHu7pgVRu8xaboJDFWMvra
IajViGylgcbCDrKWXAFAlyEGd1TUGV7IRmn2poUFogYCVgi74vk9leerLKGY4kLUbuGwCU9IA0ekoFOWIVA==

(Firma y Sello)

AnissaGroup

Orthosystem

LeneVmedical

Nº. 900.449.382-1

Nº. 901.318.189-9

**TARJETA
DE IMPLANTES Nº 64479**

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

Código: F-DT-042

Versión: 2

Vigencia: 01/03/2024

REVISIÓN No. 32289

FECHA: 18-07-26

CLÍNICA: Hospital Sursum Lopez

NOMBRE PACIENTE: Paula Sordanaul Sauru

RME:

CIRUJANO: Vidal

ILC/IDENTIFICACIÓN: 252.76342

EDAD: 46

CLIENTE: H.S.I.V

PROCEDIMIENTO:

NOMBRE IQ:

Jesus Jimenez

Tibia proximal

EQUIPO ENVIADO: 50 Tibia NR35-06

LINEA:

☐ ARTROSCOPIA☒ TRAUMA☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 8:30 HORA FINAL Qx:

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
PNH1030-009	20080301	Placa tibia proximal en L 4.5 x 9.0 T79	(1)	x	
PNM1089P003	24101426	Placa tibia proximal posterior 35 m x 3 H	(1)	x	
PNM2006-032	22060509	Tornillo cortical de 4.5 x 32 m	(2)	x	
PNM2006-038	20010446	Tornillo cortical de 4.5 x 38 m	(1)	x	
PNM2003-070	23091151	Tornillo de Bloqueo aut de 5.0 x 70 m	(1)	x	
PNM2003-070	24091793	Tornillo de Bloqueo aut de 5.0 x 70 m	(1)	x	
PNM200R-055	22100429	Tornillo Esponjoso de 6.9 R16 x 55 m	(2)	x	
PNM2005030	24071417	Tornillo cortical aut de 3.5 x 30 m	(2)	x	
PNM2005040	24010800	Tornillo cortical aut de 3.5 x 40 m	(1)	x	
PNM2002050	23090530	Tornillo de Bloqueo aut de 3.5 x 50 m	(1)	x	
PNM2002055	23090447	Tornillo de Bloqueo aut de 3.5 x 55 m	(1)	x	
172020	2733526	Pin Kirschner punta lisa 2.0	(2)	x	
31411065	0012125611	Tornillo cortical 7.0 x 65 m	(1)		x
			(16)		

OBSERVACIONES:

16 dispositivos items 10/10

Entho Parum

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIALdireccion.tecnica@anissagroup.com.co
Cel: 318 548 0983

43192

39416



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 1/2

Folio: 75

Fecha de Registro: 18/07/2026 12:25:19 p. m.

N° de Historia Clínica: 25276340

Ingreso: 2257981

Datos Personales

Nombre Paciente: PAULA ANDREA SANDOVAL SAUCA Identificación: 25276340 Sexo: Femenino
 Fecha Nacimiento: 31/diciembre/1979 Edad Actual: 46 Años / 6 Meses / 26 Días Estado Civil: Soltero
 Dirección: VEREDA EL SENDERO Teléfono: 3206918727
 Procedencia: INZÁ Ocupación:

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° 75 (Fecha: 18/07/2026 12:25 p. m.)

Responsable: OLABE MONTENEGRO Teléfono Resp: 3206918727
 Dirección Resp: VEREDA EL SENDERO Fecha de Ingreso: 7/07/2026 7:25:10 p. m.
 Finalidad Consulta: Tratamiento Causa Externa: Enfermedad general

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
 Procedimiento: 795602 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
 Cirujano: 4611455 VIDAL TORRES EDGAR EDUARDO
 Anestesiologo: 10299822 AGREDO VILLAQUIRAN FRANCISCO EDUARDO
 Ayudante: 76330333 CRUZ PENAGOS LUIS FELIPE
 Circulante: 43974767 BERNAL TORRES MARIA TERESA
 Instrumental Completo: Si

Indicador Químico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO DESBRIDAMINETO 2 LOTE: 3002	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 3309

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si

No. Inicio:	9
No. Final:	9

Conteo Completo: Si

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
-------------	---

Conteo Completo: Si

Auditor: 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]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149

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

Folio: 75

Fecha de Registro: 18/07/2026 12:25:19 p. m.

N° de Historia Clínica: 25276340

Ingreso: 2257981

No.Final: 1

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:

- PLACA TIBIA PROXIMAL EN L 4.5 X 9H IZQUIERDA : 1
- PLACA TIBIA PROXIMAL POSTERIOR 3.5 MM X 3 : 1
- TORNILLO CORTICAL AUT DE 4.5 X 32 MM : 2
- TORNILLO CORTICAL AUT DE 4,5 X 38 MM : 1
- TORNILLO DE BLOQUEO AUT DE 5.0 X 70 MM : 2
- TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 R16 X 55 MM : 1
- TORNILLO CORTICAL AUT DE 3.5 X 30 MM : 2
- TORNILLO CORTICAL AUT DE 3.5 X 40 MM : 1
- TORNILLO DE BLOQUEO AUT DE 3.5 X 50 MM : 1
- TORNILLO DE BLOQUEO AUT DE 3.5 X 55 MM : 1
- PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 2.0 : 2
- TORNILLO CANULADO 7.0 X 65 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]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149

COMPROBANTE ENTRADA

NºPP000000003231

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 29/07/2026 11:07 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: FE39939 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 29/07/2026 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	\$ 1.006.677,00	\$ 1.006.677,00	0,00	19,00
DMA0000289	ANCLAJE TIT WEGDE 5.0 SIN AGUJA	UNIDAD	2,00	\$ 1.436.418,00	\$ 2.872.836,00	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	\$ 354.077,00	\$ 354.077,00	0,00	19,00
DMA00000012	ANCLAJE SIN NUDO OMEGA 3.5 A 4.75 MM PEEK KNOTLESS	UNIDAD	1,00	\$ 4.993.866,75	\$ 4.993.866,75	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	9227457,0000	46137,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9227457,0000	92275,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9227457,0000	276824,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	9227457,0000	184549,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	9227457,0000	184549,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	9227457,0000	138412,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 188 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO -7325 PACIENTE RUBEN DARIO LOPEZ MARIN CC 76306093 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2265549.

SUBTOTAL:	\$ 9.227.457,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 258.544,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 38.782,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 230.686,00
OTRAS RETE:	\$ 922.746,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	-\$ 1,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 8.293.786,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS 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

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Económica 4773

Orthosystem

by Anissa Group

00043457

No. FE39939

Autorización Numeración de
Facturación No. 18764112494189
Numeración: HABILITADA Rango
desde: FE39668 hasta: FE50000
Vigencia desde: 2026/07/14 hasta:
14/07/2028 - 24 Meses

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/07/29 08:39 a. m.	2026/09/29	QUINTERO HIDALGO CATHERINE	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S

900449382-1

Dirección: Cali CRA 38 BIS 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	\$1.006.677	\$0	19 %	\$1.006.677
2	3910100035	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA	1	UND	\$1.915.224	\$0	0 %	\$1.915.224
3	3910100035	ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA	1	UND	\$1.915.224	\$0	0 %	\$1.915.224
4	350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	\$354.077	\$0	19 %	\$354.077
5	3910500471	ANCLAJE SIN NUDO OMEGA 4.75MM PEEK KNOTLESS	1	UND	\$6.658.489	\$0	0 %	\$6.658.489
		Cantidad Facturadas	5					
		Cantidad Items	5					

Notas:

VALOR BRUTO	\$11.849.691
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$11.849.691
IVA	\$258.543
RETENCIONES	\$38.781
TOTAL A PAGAR	\$12.089.453

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
IVA	\$1.360.754	19,00 %	\$258.543	RETEIVA	\$258.543	15,00 %	\$38.781

Paciente:	RUBEN DARIO LOPEZ MARIN	Identificación	76306093
Cirujano:	CARLOS CALVACHE	Instrumentador	JESUS JIMENEZ
		Hoja	64481
		Gasto	

Valor en Letras:

DOCE MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE *****

CUFE: 6145bd03519a17c5c3f5fb9dca9b46dd3c13ce3dbe6f0195b990fb9d11b5e46564421470fd6e86f80210a07534530e
 FECHA EMISION: 29/07/2026 8:39:24 a. m.
 FIRMA DIGITAL: eKAFyF8KBbPU7IV7cHSq0btUvdWdbAWi7XRCIBmcpF3YTXZQRAN59KILIF+m8ShJAUDLDFzjRj6jI9SXWYSMQbkIb8EaUw83TS0A3G0x39emAYeZFh2I3s
 szUwvcxjo4cOLnrf+njODUoAEaaOn5rr9bWtHWDGTElucRQmUAPdVwbOZ3s3u1CinmIU+BTyk9mWj7yU0I0foSNs+JlqUebk1Cd4ToLZJHNDJ8xSTxjSwcVizqG
 m84dF72a/UkYJQPSb386/dELQg/N9jru+zUuHCNVj9/FETozIKjzywS9VADT0I1ZL31bcq3zo2ZY77nJ0Rz2os931EnCQKpAVQWA==

Representación Gráfica de la Factura Electrónica: Software: Siesa Cloud SBS Proveedor Tecnológico: Sistemas de Información Empresarial Nit: 890.319.193-3

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1

Elaborado por: nicolas.torres

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

7325

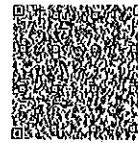
ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Call



**NOTA CREDITO DE LA FACTURA
ELECTRONICA DE VENTA**

Ciente

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

Fecha: 29/07/2026
Hora: 08:44 a. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: QUINTERO HIDALGO

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
SCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	\$2.622.234	\$0	\$0	-\$2.622.234

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO
----------	---------------------	------------	------	----------------

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

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 39939

Totales

Valor bruto: \$2.622.234
Descuentos: \$0
Subtotal: \$2.622.234
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: \$2.622.234

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

CUDE: 0b86ca051c2951a46a186ccce37e9fcb6bed9600f0419130f86875dd1526f64bca9c2c178c0565c0bdecca9a58e4 2026-07-29 08:44:26-06:00

FIRMA DIGITAL: TurEuaiNixtwgb4OpWkTJTHpRDlaq6VDJH6TGt2kTsWppWmulIKpxB3TZPuBxwBdGHbJlPvD0F0mRQjW+IS
LaJHpgqgqExyBv8yBr7hBm42n33P6jEo8BnXR59aQuChbXUVLI5wYzT6BE67DSAvTwygSo5esR1UERVJ+rmIZ1kkxn
h+HwclDRFNov30soruFTlkWLaAgQTh/oLidZeVldDHhF6DTZgl8ePGpHwQxqXTGsYZG+r2zkry8qR7DrGAPw
SNjklkQVp+B7CvQc5A2ZgXKlxGmZMrvWidKlljwaArzRd3ICEGABseuDDX/xA22HsM4yx8NdkPeLgJxdKQ==

(Firma y Sello)

REIMPRESO

ORIGINAL

Pgina 1 de 1

Orthosystem **Long Medical**
X-300 148 150 1 X-300 148 150 9

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

ALMACENAMIENTO Y CLASIFICACIÓN DE DISPOSITIVOS MÓDULOS

FECHA: 27-07-26

NOMBRE PACIENTE: Ruben Lopez Hoir

IDENTIFICACION: 7630609310 EDAD: 59

PROCEDIMIENTO: *Monjeito Kachador*

LINEA: ☒ ARTROSCOPIA

☐ TRAUMA

LINEA: ☒ ARTROSCOPIA
☐ TRAUMA
☐ BIOMATERIALES

ent m. Pan  42813 K-1-14

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIAL

direccion.tecnica@unissap10up.com.co
221 412 418 0083

39939 - 43457



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 1/2

Folio: 17

Fecha de Registro: 27/07/2026 5:05:42 p. m.

N° de Historia Clínica: 76306093

Ingreso: 2265549

Datos Personales

Nombre Paciente: RUBEN DARIO LOPEZ MARIN Identificación: 76306093 Sexo: Masculino
 Fecha Nacimiento: 18/septiembre/ 1967 Edad Actual: 58 Años / 10 Meses / 10 Días Estado Civil: Union Libre
 Dirección: CARRERA 8 67 20 BARRIO SAN EDUARDO Teléfono: 3167439397
 Procedencia: POPAYÁN Ocupación: Conductores de taxis

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° 17

(Fecha: 27/07/2026 05:05 p. m.)

Responsable: CX PROGRAMADA Teléfono Resp:
 Dirección Resp: Fecha de Ingreso: 27/07/2026 12:39:36 a. m.
 Finalidad Consulta: Otra Causa Externa: Otro tipo de accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
 Procedimiento: 836302 SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA
 Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
 Anestesiologo: 1061744140 VIDAL MARTINEZ JUAN FELIPE
 Ayudante: 115222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO
 Circulante: 1061690049 LEON CERTUCHE EDWIN MIGUEL
 Instrumental Completo: Si

Indicador Químico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 10 LOTE: 3072	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015629

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

Antea Firma

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]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 610



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 2/2

Folio: 17

Fecha de Registro: 27/07/2026 5:05:42 p. m.

N° de Historia Clínica: 76306093

Ingreso: 2265549

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:

- ANCLAJE DE TITANIO WEGDE 5.0 SIN AGUJA : 2
- ANCLAJE SIN NUDO OMEGA 4.75 MM PEEK KNO : 1
- JUEGO DE TUBOS STRYKER : 1
- IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LATSERFAS : 1

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

Instrumentador: ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

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

Registro Médico: 9998

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 610

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003235

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 30/07/2026 08:36 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: FE39961 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 29/07/2026 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	\$ 1.006.677,00	\$ 1.006.677,00	0,00	19,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	\$ 560.562,50	\$ 1.121.125,00	0,00	0,00
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	2,00	\$ 2.359.829,00	\$ 4.719.658,00	0,00	0,00
DMT0000298	TORNILLO DE INTERFERENCIA 9 - 10 X 20-30 BIOESTEON	UNIDAD	1,00	\$ 1.436.418,50	\$ 1.436.418,50	0,00	0,00
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	\$ 354.077,00	\$ 354.077,00	0,00	19,00
DMT0000554	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM	UNIDAD	1,00	\$ 1.810.527,75	\$ 1.810.527,75	0,00	0,00
DMC0000281	CUCHILLA DE SHAVER 3.5MM - 4.0MM	UNIDAD	1,00	\$ 450.044,00	\$ 450.044,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	10898528,0000	54493,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	10898528,0000	108985,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	10898528,0000	326956,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	10898528,0000	217971,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	10898528,0000	217971,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	10898528,0000	163478,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 188 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO -7328 PACIENTE MANUEL ALEJANDRO HERRERA NAVIA CC 1058934338 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2266195.

SUBTOTAL:	\$ 10.898.528,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 344.052,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 51.608,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 272.463,00
OTRAS RETE:	\$ 1.089.854,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

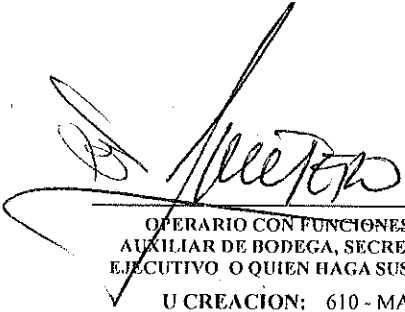
COMPROBANTE ENTRADA

NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 9.828.655,00


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

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Económica 4773Orthosystem
Anissa Group

00043508

No. FE39961

Autorización Numeración de
Facturación No. 18764112494169
Numeración: HABILITADA Rango
desde: FE39668 hasta: FE50000
Vigencia desde: 2026/07/14 hasta:
14/07/2028 - 24 Meses

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/07/29 17:41 p.m.	2026/09/29	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	\$1.006.677	\$0	19%	\$1.006.677
2	3910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	2	UND	\$747.417	\$0	0%	\$1.494.834
3	4722	SUTURA MENISCAL AIRMAX CURVA ARRIBA	1	UND	\$3.146.439	\$0	0%	\$3.146.439
4	4722	SUTURA MENISCAL AIRMAX CURVA ARRIBA	1	UND	\$3.146.439	\$0	0%	\$3.146.439
5	234010166	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 28MM	1	UND	\$1.915.224	\$0	0%	\$1.915.224
6	350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	\$354.077	\$0	19%	\$354.077
7	234010166	TX INTERFERENCIA BIOSTEON 8 X 28MM	1	UND	\$2.414.037	\$0	0%	\$2.414.037
8	375545000	CUCHILLA SHAVER 4.0MM TOMCAT X5	1	UND	\$450.044	\$0	19%	\$450.044
Cantidad Facturadas			9					
Cantidad Items			8					

Notas:

VALOR BRUTO	\$13.927.771
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$13.927.771
IVA	\$344.052
RETENCIONES	\$51.608
TOTAL A PAGAR	\$14.220.215

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
IVA	\$1.810.798	19,00 %	\$344.052	RETEIVA	\$344.052	15,00 %	\$51.608

Paciente: MANUEL ALEJANDRO HERRERA NAVIA Identificación 1058934338
 Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja 64482
 Gasto

Valor en Letras:

CATORCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS MCTE *****

CUFE: 7ba134a18c6cf26482315e35fe3dfeeb054f347685ef1efe662e770407c18671ddfd040d751cd40e900cbe87baef10c6

FECHA EMISION: 29/07/2026 5:41:36 p.m.

FIRMA DIGITAL: OAecdZhzoNxcBkAZ59WlYnH2m9Zh9UGyTZKd9/kumzyToH04Jh1IQHGucQmIS5GgKnggUd6Jl+lpzkk6VsLkTnT9icQnhPUNgCkXjPvzxdJT/Jc1GQL3tr
vdxXA+BdUeCFGpn9DUsd9MSPqJ+44lx6KR5oKPEJ7wZg08j2wUXlt148u+bomp8xPyJlwyTj7/Ts/FKbe/KT+qDc02LIPD3aDxNGj7MQpKa2bvHg7oyWTUuQ
9adn7msg8svlWNgO7AFPq+sl4cW8nDmoWJwGQJK+Mja5hZIF+llWS9BENq5H5hmoM9bHN5kMlmpVvH/B7spHVgoZOI6S8jH1A==

Representación Gráfica de la Factura Electrónica: Software: Siesa Cloud SBS Proveedor Tecnológico: Sistemas de Información Empresarial NIT: 890.319.193-3

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1

Elaborado por: nicolas.torres

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

7328

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Call



**NOTA CREDITO DE LA FACTURA
ELECTRONICA DE VENTA**

Cliente

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

Fecha: 29/07/2026
Hora: 17:45 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	\$3.029.243	\$0	\$0	-\$3.029.243

IMPUESTO	DESCRIPCION IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO
----------	----------------------	------------	------	----------------

TRES MILLONES VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE *****

Totales

Valor bruto: \$3.029.243
Descuentos: \$0
Subtotal: \$3.029.243
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: \$3.029.243

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 39961

Autorización Numeración de Facturación No. Numeración: AUTORIZADA Rango desde: 1NC 1 hasta: 1NC 99999999 Vigencia desde: 1900/01/01 hasta: -

CUIDE: 5715c534f4c5111c4e261410ad6ea958544e1de6d3a99567ec4eb74810372a2284631805775e1df1c6bb39329898464826-07-29 17:45:43-05:00

FIRMA DIGITAL: XQJdd1E0b+YyIP6dPMsEWht7wkoJxNBN59AeNmLuocKXMOvh6P2QNYbotMLdenEMBGIMGmSQUAYVIRIjNw

ptiJE+F9PSKzFQX3gwNAl6AJyvek3QVCv805y8oS0lkFn4kTckzgglmBizJuTAeq/2WvupDcnlz3IRND5nk6re+pa

QnZ+7cNa3gV8h5+VAB8dBKIIA6lsopPl1N4G78INSOYEY1AqBYdulCVoeEA0RdlfvWpB0xVVk114Wlo0ASGE

Hziq/B67AlesqsfulynoHulumu1oUHCDvBAWEIBH2IlyE5QNjurt1og9/g1DF/e3wQk86sB+YF/CVJNx2gQ=-

(Firma y Sello)

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 1/2

Folio: 223

Fecha de Registro: 28/07/2026 7:09:10 p. m.

N° de Historia Clínica: 1058934338

Ingreso: 2266195

Datos Personales

Nombre Paciente: MANUEL ALEJANDRO HERRERA NAVIA Identificación: 1058934338 Sexo: Masculino
 Fecha Nacimiento: 25/noviembre/2 Edad Actual: 16 Años / 8 Meses / 3 Días Estado Civil: Soltero
 Dirección: CALLE 1 A 40 A 08 Teléfono: 3127616019
 Procedencia: POPAYÁN Ocupación: no utilizar: ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 223

(Fecha: 28/07/2026 07:09 p. m.)

Responsable: INGRESO A CX

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Fecha de Ingreso: 28/07/2026 12:01:40 a. m.

Finalidad Consulta: Otra

Causa Externa: Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
 Procedimiento: 814504 RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
 Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
 Anestesiologo: 1061719698 RIVERA RIVERA KAREN ALEJANDRA
 Ayudante: 1004592739 CHAMORRO ROSERO JIMMY ALEXANDER
 Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
 Instrumental Completo: Si

Indicador Químico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 4 LOTE: 3084	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015629

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si	No. Inicio:	10	Conteo Completo: Si
	No. Final:	10	

Conteo de Hojas de Bisturi: Si	No. Inicio:	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]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 610



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 2/2

Folio: 223

Fecha de Registro: 28/07/2026 7:09:10 p. m.

N° de Historia Clínica: 1058934338

Ingreso: 2266195

No.Final: 2

Patología: No

Cirugía: Limpia

Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:

JUEGO DE TUBOSSTRYKER (1)
TX DE INTERFERENCIA BOSTEON 8 X 28 MM (1)
SUPER SUTURA FORCE FIBER#2 AGUJA MEDIO CIRCULO CORTANTE 26 (2)
IMPLANTE MENISCAL AJR MAX CURVA (2)
IMPLANTE RADIO 3.5 LATSERFAS (1)
CUCHILLA SHAVER 4.0 MM TOMCAT X 5 (1)
TX DE INTERFERENCIA BOSTEON 9 X 28 MM (1)

Indicaciones Médicas

Andrea Paruma

Instrumentador: ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

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

Registro Médico: 9998

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003239

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 30/07/2026 02:34 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: FE39970 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 30/07/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	\$ 354.077,00	\$ 354.077,00	0,00	19,00
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRO CULTURA		0,5000	354077,0000	1770,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA		1,0000	354077,0000	3541,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRO ADULTO MAYOR		3,0000	354077,0000	10622,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PROELECTRIFICACION		2,0000	354077,0000	7082,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
PRODESARROLLO		2,0000	354077,0000	7082,0000			
CONCEPTO DE RETENCION		%	Vlr. Base	Vlr. Retenido			
TASA PRODEPORTES		1,5000	354077,0000	5311,0000			

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 188 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO - PACIENTE DILVER ARBEY CAICEDO CC 10696628 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE; INGRESO 2266715

SUBTOTAL: \$ 354.077,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 67.275,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 10.091,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 8.852,00

OTRAS RETE: \$ 35.408,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 367.001,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

U CONFIRMA: 610 - MAURICIO RAMIREZ PAJOY

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ORTHOSYSTEM S.A.S
Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Económica 4773Orthosystem
AnissaGroup
00043504

No. FE39970

Autorización Numeración de
Facturación No. 18764112494169
Numeración: HABILITADA Rango
desde: FE39968 hasta: FE50000
Vigencia desde: 2026/07/14 hasta:
14/07/2028 - 24 Meses

FECHA Y HORA	FECHA VOTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/07/30 11:41 a.m	2026/09/30	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	\$354.077	\$0	19 %	\$354.077
		Cantidad Facturadas	1					
		Cantidad Items	1					

Notas:

VALOR BRUTO	\$354.077
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$354.077
IVA	\$67.275
RETENCIONES	\$0
TOTAL A PAGAR	\$421.352

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
IVA	\$354.077	19,00 %	\$67.275	RETEIVA	\$67.275	15,00 %	\$0

Paciente:	DILVER ARBEY CAICEDO	Identificación	10696628
Cirujano:	CARLOS CALVACHE	Instrumentador	JESUS JIMENEZ
		Hoja	64483
		Gasto	

Valor en Letras:

CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE *****

CUFE: 4ed38b91bb676331321dc4bef101f5b0d961325bdaba26ba34969b6373b8fedaa0c5587bcd4b8ad055ao8803a7467548

FECHA EMISION: 30/07/2026 11:41:07 a. m.

FIRMA DIGITAL: SKF1YIEUxWoZxNrDVIXeJlm60umABA5iCVm3nVS7yiSRQS3BikHGP6oZlhGx9XpkWlepUDIEP1uCGGmlkqQynQLEpolhdsShpcCnj1A7+pzwcSrmFfL0HoDkk0weWypm3nBayofgUly5cXrz7rWoC1pXeWnalmul/kTko6ZWzCbDqY6+7sYy/qFBJlcFCIEOK0khdTKShimWIRIs3KcyOx2EA1BjkofRjTA7GTedJmAWAgEwafPwYQGqJ7pzi2HDqQ9lom++7QvoWj7aLV1N9qoVsvQPWAA1GPlxSSy9c8niUu80G4atowaLibQVjalXzpudbbjiRvltub+ryA==

Representación Gráfica de la Factura Electrónica: Software: Siesa Cloud SBS Proveedor Tecnológico: Sistemas de Información Empresarial NIT: 890.319.193-3

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1

Elaborado por: nicolas.torres



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 1/2

Folio: 12

Fecha de Registro: 29/07/2026 10:50:13 a. m.

N° de Historia Clínica: 10696628

Ingreso: 2266715

Datos Personales

Nombre Paciente: DILVER ARBEY CAICEDO Identificación: 10696628 Sexo: Masculino
 Fecha Nacimiento: 01/marzo/1980 Edad Actual: 46 Años / 4 Meses / 28 Días Estado Civil: Union Libre
 Dirección: LA SIERRA VEREDA SAN LORENZO Teléfono: 3147727091
 Procedencia: LA SIERRA 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° 12

(Fecha: 29/07/2026 10:50 a. m.)

Responsable: NO REFIERE

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Fecha de Ingreso: 29/07/2026 3:13:32 a. m.

Finalidad Consulta: Otra

Causa Externa: Otro tipo de accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
 Procedimiento: 807603 SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
 Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
 Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
 Ayudante: 1087006750 SANTACRUZ GORDILLO JAÍRO ANDRES
 Circulante: 76334104 DAZA RENGIFO FREDY GUILLERMO
 Instrumental Completo: Si

Indicador Químico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO EQ DE PLASTIA#8 LOTE: 29-07-2026	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

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	3
No. Final:	3

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]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149

 HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.	Registro de Instrumentación Quirúrgica	SLV-GC-03-F02-V14
		HC0008
		PAGINA: 2/2

Folio: 12

Fecha de Registro: 29/07/2026 10:50:13 a. m.

N° de Historia Clínica: 10696628

Ingreso: 2266715

Patología: No

Cirugía: Limpia

Limpieza de Quirofano: No

Se aplica desinfección posterior a la sala: No

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: STRYKER

_JUEGO DE TUBOS STRYKER = 1

Indicaciones Médicas

149 - DAIRA MONTEVELLO

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
NºPP000000003240

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 30/07/2026 03:01 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: FE39969 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 30/07/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMF0000064	FOOT SHORT SHANNON 1.9- 2.0 A 3.1- 4.1 MM X 10 A 30	UNIDAD	1,00	\$ 715.065,00	\$ 715.065,00	0,00	0,00
DMT0001329	TORNILLO OCULTABLE COMPREN 2.0 A 50 X 1.8 2.0 A 50	UNIDAD	2,00	\$ 813.442,50	\$ 1.626.885,00	0,00	0,00
DMA0000082	AGUJA KIRSCHNER 0.8- 1.0 -1.5-2.0 X 70-150MM COD 292080	UNIDAD	4,00	\$ 92.700,00	\$ 370.800,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2712750,0000	13564,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2712750,0000	27128,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2712750,0000	81383,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	2712750,0000	54255,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	2712750,0000	54255,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	2712750,0000	40691,0000

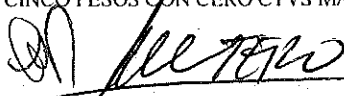
DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 188 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO -7329 PACIENTE HENRY DE JESUS VEGA TORRES CC 4124761 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2262955.

SUBTOTAL:	\$ 2.712.750,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 67.819,00
OTRAS RETE:	\$ 271.276,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR:	\$ 2.373.655,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Económica 4773Orthosystem
L. Anissa Group
00043167

No. FE39969

Autorización Numeración de
Facturación No. 18764112494169
Numeración: HABILITADA Rango
desde: FE39668 hasta: FE50000
Vigencia desde: 2026/07/14 hasta:
14/07/2028 - 24 Meses

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2026/07/30 11:16 a. m	2026/09/30	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

EM	REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	1031703	FOOT SHORT SHANNON BURR 3.1MMX15MM	1	UND	\$953.420	\$0	0 %	\$953.420
2	10540050T	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 X 50MM	2	UND	\$1.084.590	\$0	0 %	\$2.169.180
3	172008	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 0.8	2	UND	\$123.600	\$0	0 %	\$247.200
4	172015	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.5	2	UND	\$123.600	\$0	0 %	\$247.200
		Cantidad Facturadas	7					
		Cantidad Items	4					

Notas:

VALOR BRUTO \$3.617.000
DESCUENTO \$0
SUBTOTAL \$3.617.000
IVA \$0
RETENCIONES \$0
TOTAL A PAGAR \$3.617.000

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
----------	------	------	-------	-----------	-----------	-----------	------------

Paciente:	HENRY DE JESUS VEGA TORRES	Identificación	4124761
Cirujano:	HERNAN HERRERA	Instrumentador	JESUS JIMENEZ
		Hoja	64480
		Gasto	

Valor en Letras:

TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISIETE MIL PESOS M/CTE *****

CUFE: c287fabe0e2106cef006d1415bde0a3b014d44162b7e26acb8355f178048a80ba555eda07c6b6d14e3db35092e15fa52

FECHA EMISION: 30/07/2026 11:16:46 a. m.

FIRMA DIGITAL: hcn4qtrXB8xP/BEO6Z3qLFqR4ppU7zKl5seosuzAk7Im/Gollw3cvqEMKUr/SPneFYEPc3W6ITmrCGRqQdd35qBMDr+364WQZmYkI2tD5ZTFVjvM1WY0T
UH4MWMhrwp8IP/D8m1xZxe4b/B6clpJNNsku/JO7kRCVpMkHCJi72eVO88Jpsmy6gQLDQMtuCr5Xusarja792YGzR1DoBdJIL1ZqUYIcdEeMFdjspscPNz4Cp
vplBo1Z34I4Xm99a87vUAitL82H7qlw4h1kggphNqsJ6yk29BBOPFgKzB/WYdhHVdd7Vg+yNSKQTxj27zgR4RFHm169mos9JMiW==

Representación Gráfica de la Factura Electrónica: Software: Siesa Cloud SBS Proveedor Tecnológico: Sistemas de Información Empresarial NIT: 890.319.193-8

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1

Elaborado por: nicolas.torres

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

7329

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
Dirección: CL 15 17 A 196
Ciudad: Popayán
Teléfono:

Fecha: 30/07/2026
Hora: 11:28 a. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: QUINTERO HIDALGO

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
SCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	\$904.250	\$0	\$0	-\$904.250

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO
----------	---------------------	------------	------	----------------

NOVECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE *****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE39989

Totales

Valor bruto: \$904.250
Descuentos: \$0
Subtotal: \$904.250
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: \$904.250

Autorización Numeración de Facturación No. Numeración: AUTORIZADA Rango desde: INC 1 hasta: INC 99999999 Vigencia desde: 1900/01/01 hasta: -

CLIDE: fa2d8a926d87b1a9a8d449209c1371e2d2d21564aa1c6d4b84c682bb169e806391b0cbad8db6b86a7528d61b41216d8gn26-n7-30 11:28:44-05:00

FIRMA DIGITAL: l0mSkZ3Vmb1MvA921o2uzZ+0gvl0zeCSiPZee3AKeDpMIEO0ILdQe+8V+EuDcsCwPaUCATnB1pW+WsjDJXx+Y
ynr3ZC5hz9QjGsE3ZuuPaOovUxJBR2SdyFDLglGcGRtcSgln8D8lyIC11xHxyiqVV8xdate4WJS+BAPUK5QoJyZHwd
UMy0Upr52KB1zHLAjlK+KFh56TFI4PhOIPZ8uaC2jcmpxu5ROsJjyA3QjJRIKqvGEI97L8PGVZd4WKdx8zl+
qjrgbQsgEZ+a33ryvpaxm9dVsSMW2vIrRKCx7KGhZrFstSe5RZi1lJ5Mpqc00CIK4N6yZJe5MH7we15+g==

(Firma y Sello)

RECEIVED	DATE
----------	------

141A

(Challenger P 171 b3)
Yard/Guns /
W/Precedence/10/10/10/10/

[illegible]

OBSERVATIONS:

[Handwritten signature]

Powered by CamScanner



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 1/2

Folio: 21

Fecha de Registro: 21/07/2026 3:53:10 p. m.

N° de Historia Clínica: 4124761

Ingreso: 2262955

Datos Personales

Nombre Paciente: HENRY DE JESUS VEGA TORRES Identificación: 4124761 Sexo: Masculino
 Fecha Nacimiento: 15/octubre/194 Edad Actual: 77 Años / 9 Meses / 13 Días Estado Civil: Casado
 Dirección: CONJUNTO RESIDENCIAL CAMPO REAL APT 705 C Teléfono: 3006163056
 Procedencia: POPAYÁN Ocupación: .:no utilizar.: (DESACTUALIZADO SIN REEMP) PENSIONADO

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 21

(Fecha: 21/07/2026 03:53 p. m.)

Responsable: NO REFIERE

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Fecha de Ingreso: 21/07/2026 5:42:37 a. m.

Finalidad Consulta: Otra

Causa Externa: Enfermedad_general

Informe

Quirofano: 3 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
 Procedimiento: 772806 OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA
 Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO
 Anestesiologo: 1061744140 VIDAL MARTINEZ JUAN FELIPE
 Ayudante:
 Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
 Instrumental Completo: Si

Indicador Químico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 10 LOTE: 3023	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 3220

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
No. Final:	1

Conteo Completo: Si

Andrea Paruma

Instrumentador: ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO

Registro Médico: 9998

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

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

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149

 HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA	Registro de Instrumentación Quirúrgica	SLV-GC-03-F02-V14
		HC0008
		PAGINA: 2/2

Folio: 21

Fecha de Registro: 21/07/2026 3:53:10 p. m.

N° de Historia Clínica: 4124761

Ingreso: 2262955

NO. Final: 1

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:

- FRESA SHANON 2.3 : 1
- PIN KIRSCHNER LISO 0.8 X 150 MM : 2
- TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 X 50 MM : 2
- PIN KIRSCHNER LISO 1.5 X 230 MM : 2

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]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 149