

INFORME DE SUPERVISION No. 008 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	☒ 29 ☒ 08 ☐ 26 ☒ 31 ☒ 08 ☐ 26

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	\$700.000.000,00
Valor Total del Contrato:	\$700.000.000,00
Valor Ejecutado:	\$ 295.803.213,00
Valor a Pagar según informe:	\$ 18.386.518,00
Valor pendiente por ejecutar:	\$ 404.196.787,00

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.

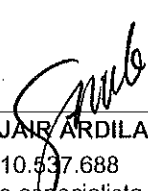
6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	Valor comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
PP000000003263	31/08/2026	\$ 3.534.750	FE40376 con nota crédito N° NC7370 por valor de 999750	29/08/2026	\$4.534.500
PP000000003264	31/08/2026	\$ 9.347.954	FE40377 con nota crédito N° NC7371 por valor de 2818485	29/08/2026	\$12.166.439
PP000000003265	31/08/2026	\$ 5.503.814	FE40375 con nota crédito N° NC7369 por valor de 1435290	29/08/2026	\$6.939.104

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 9 de septiembre del año dos mil veintiséis (2026).


DR. GERMAN JAIR ARDILA MUÑOZ

CC 10.537.688

Médico especialista

Hospital Susana López de Valencia

Proyecto Daira Montenegro Alegria; afiliada participe ASIES

Revisa Yamith cerón; afiliado participe ASIES

"Pensando en ti, doy lo mejor de mí"

HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.

CALLE 15 N° 17 A - 196 LA LADERA, TEL: 838 6363

PÁGINA: WWW.HIOSUSANA.GOV.CO POPAYÁN, CAUCA - COLOMBIA

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	Período Pensión	Clave	Tipo Planilla	No. Empleados	Intereses de Mora	Valor Pagado
900449382	ORTHOSYSTEM S.A.S	2026/08/24	2026/08/06	2026/07	9509264644	E	28	\$0	\$21,936,900
900449382	ORTHOSYSTEM S.A.S	2026/08/24	2026/08/18	2026/07	9509264647	E	25	\$0	\$41,132,800

COMPROBANTE ENTRADA

N°PP000000003263

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S

NIT: 900449382

FECHA: 31/08/2026 09:31 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

N° FACTURA: FE40376

% ICA: 0,0000

PLAZO: 30

FECHA FAC: 29/08/2026 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

18.386.578 *seca*
16.077.722 *Dividido*

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 188 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO -7370 PACIENTE OSCAR ALIRIO SALINAS CC 76237065 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 2273744.

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

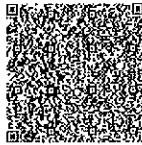
RP Montero

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

Sergio Velasco Angud

PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA



ORTHOSYSTEM S.A.S

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

Orthosystem

by AnissaGroup

00043936

No. FE40376

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
2026/08/29 18:00 p. m.	2026/10/29	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	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:

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	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
IVA	\$450.000	19,00 %	\$85.500	RETEIVA	\$85.500	15,00 %	\$0

Paciente: OSCAR ALIRIO SALINAS

Identificación 76237065

Cirujano: HERNAN HERRERA

Instrumentador JESUS JIMENEZ

Hoja 64489
Gasto

Valor en Letras:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE *****

CUFE: 2d8670748cb852b66d32c8d9e3a83d91387ce26981b3b68ca29f3c7d474a900420e9a6c3b7822c7707cb5f72f281e316

FECHA EMISION: 29/08/2026 6:00:24 p. m.

FIRMA DIGITAL: CNILAbQzFAz2yR448vGZhw5/vDx6cqiUxGhiJMVZCJ+2djhUzH+D4C2Etp2VWWNgV4tEypRrpChWr7dd4/7AQyWwnixxE2KD2H1AgHeVd0OulGWwlWScaf
CNKlYnaOI+bthj2XeDhBrTxo3VaqAYTi0920AwMjbJ0vKyw0QK/z3i7KksTaPxj6OOvGFlo4rbxQZi7Zl8o7loNjahhnKd1XqeDsOV0qcsmtGcHu4dEilpidF3
ia/IM79X96FXcq/cqQoBoWvSku9t2jWWWirgt20uzr+ai+H49KcoFilrJcwrVyye4ARUVbaVsZrhamV2/D5LjgMwWMMNQbywQA==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1

Elaborado por: nicolas.torres

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

7370

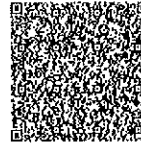
ORTHOSYSTEM S.A.S

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: 29/08/2026
Hora: 18:03 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	\$999.750	\$0	\$0	-\$999.750

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

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

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE40376

Totales

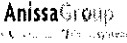
Valor bruto: \$999.750
Descuentos: \$0
Subtotal: \$999.750
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: **\$999.750**

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

CUDE: 534e725097a621ddee7420bc9012a1cf482643b39e2f7d8f9b4612c74e5a9c6060c437bd63c747da0b87521f03d386442026-08-29 18:03:42-05:00

FIRMA DIGITAL: DPtaOaw4zKp6lj53qsV9dAcLj0GqQrW92hddWRsJgmKvzMaTxA4MBC4/ACFMvpVWtM43JqI0Jz5rUOeSVxUYgh8bYFofxjoOrYja6L4IKL/We5Nd/6yD6qB1nzPa0II4ANogpUQyV2PJkheJIEFr5Lorr7WFxk1F6NaALf2PDih0nzObuxtSuUuJTcynNVuSfOMwhOPXHD5NDtIibhVcXGr4pFw33qNleQstPF8td2OQddg4h4nicFUmhoujBWquDbkzJhJW6pn+Y8vYrrk6Gas/IFyYe2xnTJYTQq/Y0UeaWPfRLVAbzLewrh0yYd/xmRU5XMMXBf+Hvw0nQ==

(Firma y Sello)

	<h2>FORMATO COTIZACIONES</h2>	F-GA-002
		VERSIÓN: 01
		29/11/2021

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA	Ciudad:	POPAYAN
Nombre del Paciente:	OSCAR ALIRIO SALINAS	Fecha:	8-sep-26
Documento de Identificación:	76237065	Especialista:	
Procedimiento:			

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA	DESCUENTO	VALOR TOTAL
	10063	BUTTONFIX-F BOTON DE FIJACION CON LAZO PARA REPARACION DE SI	1	\$ 3.999.000			\$ 3.999.000
	10157	SUTURA PASANDO PIN PUNTA DE ESPADA (PIN DE BEATH)3.2 M 2.5	1	\$ 450.000	19%	\$ 85.500	\$ 535.500
TOTAL							\$ 4.534.500

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR: NICOLLE MUÑOZ

📍 Carrera 33 # 3 bis - 51 Santa Isabel 📞 (+57) (2) 389 9836 📠 313 543 0933 / 315 639 9133 / 313 548 1031

Orthosystem **Lene Medical**
Nitt. 900.449.382-1 Nitt. 901.348.189-9

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

FECHA: 20-08-20

H.C./IDENTIFICACIÓN: 76237 OGS ✓ EDAD: 4

HORA INICIO Qx: 02:30 HORA FINAL Qx:

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA
☒ TRAUMA
☐ BIOMATERIALES

BIO TEK AFFILI TO PATIENT RECORD

BUTTONFIX®-F
Fixation Button With Loop For
Syndesmosis Repair

MATERIAL **TITANIUM & PE** QTY : 1

RSP 10063 I 2030,08

LOT 0363361025 STERILE BD

Manufactured by Bio Medtech Pvt Ltd.
MD-04, Ahmedabad
GIDC, Gandhinagar,
Surat INDIA - 392119
sales@biofex.com
www.biofexrheo.com
Mob. No. 9726022616-000011

CE 2265

INDIA CMC MEDICAL DEVICE & DRUGS PVT
Limited, Corporation Lounge No 14,
CP 25004, Maladw, SPKIN
Ph +91 911 314 014
info@cmc.in www.cmcindia.co.in

LUN (01) 0004230 20220 F (7) 200036 N/A 01232313656

BIO TEK AFFIX TO PATIENT RECORD

Suture Passing Pin

Spade Tip (Baath Pin)
Dia. 3.2mm; Len. 250mm

MATERIAL  **QTY:** 1

REF 10157 **2030.11**

LOT 18239181225 **STERILE** 

Manufactured By:
CENC Medicaal Device Pte. Ltd.
500-01, Block 5
GDC Ahmedabad
Gurgaon INDIA, 122015
Contact: cencmedical@rediffmail.com
www.bioetekofindia.com
Mfg. Lic No. MF/6/M/2012/200012

CE **2285**

CENC MEDICAL DEVICE & DRUGS S.L.
Address: Calle 15a Lampa N. 19,
CP 19006, Mataga, PANAMÁ
PH: 507 819 814
info@cencmedicalofindia.com



UD (11) 1 0004310 000 96 (17) 201310 (10) 1021231111

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIAL

direction.technical@unissgroup.com.co
Cel: 318 548 0983



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 1/2

Folio: 36

Fecha de Registro: 20/08/2026 5:33:32 p. m.

N° de Historia Clínica: 76237065

Ingreso: 2273744 ✓

Datos Personales

Nombre Paciente: OSCAR ALIRIO SALINAS

Identificación: 76237065

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 04/octubre/1984 Edad Actual: 41 Años / 10 Meses / 25 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: VEREDA BELLA VISTA

Teléfono: 3235419803

Procedencia: EL TAMBO

Ocupación:

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° 36

(Fecha: 20/08/2026 05:33 p. m.)

Responsable: YAMIR ZAMBRANO

Teléfono Resp: 3235419803

Dirección Resp: VEREDA BELLA VISTA

Fecha de Ingreso: 15/08/2026 8:29:07 p. m.

Finalidad Consulta: Tratamiento

Causa Externa: Otro_tipo_de_accidente

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIA

Procedimiento: 862004 DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES

Cirujano: 1061701759 HERRERA BURBANO HERNAN DARIO

Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO

Ayudante: 115222780 PEREZ PARDO JOSEPH FRANCISCO

Circulante: 1061806356 MUÑOZ PIPICANO DARWIN LEONAIRO

Instrumental Completo: Si

Indicador Químico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA#2 HUMERO#2 LOT.19092026	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOT.029912

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Agujas: Si	No. Inicio: 1	Conteo Completo: Si
	No.Final: 1	

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]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 610

	<h1 style="text-align: center;">Registro de Instrumentación Quirúrgica</h1>	SLV-GC-03-F02-V14 HC0008
		PAGINA: 2/2

Folio: 36 Fecha de Registro: 20/08/2026 5:33:32 p. m. N° de Historia Clínica: 76237065
Ingreso: 2273744

Conteo de Hojas de Bisturi: Si

No. Inicio:	1
No. Final:	1

Conteo Completo: Si

Patología: No

Cirugía: Limpia- Contaminada

Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

Material Implantable: Si

Detalle: GASTO FIJACION EXTERNA:

- _ PLACA TERCIO DE CAÑA TITANIO BLOQUEADA 3.5X9 ORIFICIOS=1
- _ TORNILLO CORTICAL TITANIO DE 3.5MM X 16=3
- _ TORNILLO CORTICAL TITANIO DE 3.5MM X 18=1
- _ TORNILLO CORTICAL TITANIO DE 3.5MM X 20=1
- _ TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TI R/P DE 4.0X30=1
- _ TORNILLO ESPONJOSO CANULADO EN TI R/P DE 4.0X35=1
- _ ARANDELA TITANIO 4.0MM=1
- _ PIN PUNTA ROSCADA 1.2X230=2

GASTO ORTHOSYSTEM:

- _ BUTTONFIX-F BORON DE FIJACION CON LAZO PARA REPARACION =1
- _ SUTURA PIN PUNTA DE ESPARA 3.2=1

Indicaciones Médicas

Angie Villota

Instrumentador: ANGIE PAOLA VILLOTA BENAVIDES

Especialidad: OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

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

Registro Médico: 1085316262

COMPROBANTE ENTRADA

N°PP000000003264

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 31/08/2026 09:54 a. m.
CIUDAD: SANTIAGO DE CALI (VALLE) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12 N 71 LC 6 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3183400008 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: FE40377 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 29/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	\$ 560.562,75	\$ 1.121.125,50	0,00	0,00
DMA0000031	AGUJA DE KIRSCHNER 1.2 LI	UNIDAD	2,00	\$ 92.700,00	\$ 185.400,00	0,00	0,00
DMT0001439	TORNILLO CABEZA PLANA CANUL LCS 3.75 30 A 34	UNIDAD	2,00	\$ 3.125.000,00	\$ 6.250.000,00	0,00	0,00
DMA0000290	ALAMBRE GUIA ROSCADO 1.2 ACERO INOXIDABLE	UNIDAD	3,00	\$ 250.000,00	\$ 750.000,00	0,00	19,00
DMA0003269	ARANDELA PARA TORNILLO EN TIT IN	UNIDAD	1,00	\$ 146.241,75	\$ 146.241,75	0,00	0,00
DMT0000533	TORNILLO CANULADO 4.0 X 40-45	UNIDAD	2,00	\$ 376.343,00	\$ 752.686,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	9205454,0000	46027,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	9205454,0000	92055,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	9205454,0000	276164,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	9205454,0000	184109,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	9205454,0000	184109,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	9205454,0000	138082,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 188 DE
2026. FACTURA CON NOTA CREDITO -7371 PACIENTE ALQUIBER MURCIA ADARVE
CC 1042686001 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2272086.

SUBTOTAL:	\$ 9.205.454,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 142.500,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 21.375,00
RETE ICA:	\$ 0,00
RETE FUENTE:	\$ 230.136,00
OTRAS RETE:	\$ 920.546,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y
SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:

\$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL:

\$ 0,00

TOTAL COMPR:

\$ 8.175.897,00


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 Economica 4773

Orthosystem

by AnissaGroup

00043919

No. FE40377

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
2026/08/29 18:10 p. m.	2026/10/29	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	3910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	2	UND	\$747.417	\$0	0 %	\$1.494.834
2	172012	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.2	2	UND	\$123.600	\$0	0 %	\$247.200
	BAL-26.34.FH	TORNILLO CABEZA PLANA CANULADO LCS 3.75 MM X 31 MM	2	UND	\$4.186.667	\$0	0 %	\$8.333.334
4	BAL-024	ALAMBRE GUIA ROSCADO DE 1.2 DE 180 MM ACERO INOXIDABLE	3	UND	\$250.000	\$0	19 %	\$750.000
5	31409000	ARANDELA PARA TORNILLO ESPONJOSO 4.0 MM TI	1	UND	\$194.989	\$0	0 %	\$194.989
6	31421040	TORNILLO CANULADO 4.0 X 40 MM	1	UND	\$501.791	\$0	0 %	\$501.791
7	31421045	TORNILLO CANULADO 4.0 X 45 MM	1	UND	\$501.791	\$0	0 %	\$501.791
Cantidad Facturadas			12					
Cantidad Items			7					

Notas:

VALOR BRUTO	\$12.023.939
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$12.023.939
IVA	\$142.500
RETENCIONES	\$21.375
TOTAL A PAGAR	\$12.145.064

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
IVA	\$750.000	19,00 %	\$142.500	RETEIVA	\$142.500	15,00 %	\$21.375

Paciente: ALQUIBER MURCIA ADARVE Identificación 1042686001
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador JESUS JIMENEZ Hoja 64488
Gasto

Valor en Letras:

DOCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *****

CUFE: 8ae76021b473225a58f707a3af86647560334168337d5097a294201ce4e3ac93926a70c67d3f06327e1707095c8f6997

FECHA EMISION: 29/08/2026 6:10:58 p. m.

FIRMA DIGITAL: Q59k5v0BpR5AOeCYhh0L6VAR4Q3pkps/+B8IXFq57k5WEHqCdqzLVMSAWQKgnXccv/OoGJXw9+IthLz+AwYspmjy7faNh2/N2FDEMHEaUeozod5wArO63scV
XJgPWSaVRW3SNwhUKT1yPptl6xvmjJOJJoUe9G/mORgnf/SJAG3h9dRKrSWeIP4M+pXnQJLFRD72/JJDkx8uLobTh8bk80/zitS2eOgrrx6/Lvhtsng4abbS3
R3SGlrHjU1a1svLQqlen1so2VgKW+RwOKWTKltzBy9gm6QIOu4oMZYT95VmQZm3rqFp5sPYB6p6xUOIBMsgGzlfOWGGrbne3nTA==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO

ORIGINAL

Página 1 de 1

Elaborado por: nicolas.torres

**NOTA CREDITO
ELECTRONICA**

7371

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: 29/08/2026
Hora: 18:17 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	\$2.818.485	\$0	\$0	-\$2.818.485

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

DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE *****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 40377

Totales

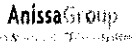
Valor bruto: \$2.818.485
Descuentos: \$0
Subtotal: \$2.818.485
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: \$2.818.485

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

CUDE: dcd357e0a5442492243ec9f94cdd57ba83745dfd07e4cfe2e4bc10cc4798c9568a81833c1524769551624142405522792026-08-29 18:18:14-05:00

FIRMA DIGITAL: XOcBUrps7elex7UoqjTp4JxbXZRcOnSjfb87bupfyCymLOB//r8lfwutuuGfKMPNC77PBb8vhlurPeWFy+xxzo/qx63koGzxznNENOjWXRg/c8O5bONS6rdhnJf7AcO+szq5VRRXQqlyy5D5BbZxgnVeJBWPkcKauzsjs8ZhH0Bfezrbcy80h+/l5l80kbPuZsEodng1q9Sn9ZNq8Q4qs59Zuj82y/Ush3zkD18ERVETWckPHhgTsq34NuEydZApGn52WlcTrwF4CNVQ0wNxDeLDCUxw14lr24lyFXO8j1BJe1d2EM/PywhKHFJy8y3/nPJxEydw+SQKn7WMJ4Sw==

(Firma y Sello)

	<h2>FORMATO COTIZACIONES</h2>	F-GA-002
		VERSIÓN: 01
		29/11/2021

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente:

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

Ciudad:

POPAYAN

Documento de Identificación:

ALQUIBER MURCIA ADARVE

Fecha:

8-sep-26

Procedimiento:

1042686001

Especialista:

MENESES GABIRIA

ÍTEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA	DESCUENTO	VALOR TOTAL
5	BAL-26.28.FH	TORNILLO LATARIET CANULADO AUTOROSCANTE Y AUTO TARRAJANTE 3.75 X2	2	\$ 4.166.667	\$ -	0%	\$ 8.333.333
	BAL-024	ALAMBRE GUIA ROSCADO DE 1.2 DE 180 MM ACERO INOXIDABLE	3	\$ 250.000	19%	\$ 47.500	\$ 797.500
TOTAL							\$ 9.130.833

OBSERVACIONES:

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

REALIZADO POR:

NICOLLE MUÑOZ

📍 Carrera 38 # 3 bis - 51 Santa Isabel 📞 (+57) (2) 389 9886 📠 313 543 0933 / 315 689 9183 / 318 548 1031

Orthosystem **Lenox Medical**
 Ntt 900.440.382-1 Ntt 901.348.189-9

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

FECHA: 20 - 08 - 26

NOMBRE PACIENTE: Manitas Luvira Adams

H.C./IDENTIFICACIÓN: 1042686001 EDAD: 24

PROCEDIMIENTO: *Latagel*

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA
☒ TRAUMA
☐ BIOMATERIALES

☒ TRAUMA

BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
3910900020	74F2400711	Super suture four fibres #2 agujero	2		x
—	—	1/2. Vascular control	—	—	—
BAL2634FH	17705580325	Tornillo cabeza plana conulada Lcs	2	x	
—	—	3.75 m x 3.4 m	—	—	—
BAL024	80514140525	Alambre Guin Removido de 1.2 de len	3	x	
—	—	190m acero inoxidable	—	—	—
31421040	0011953912	Tornillo conulada 4.0 x 4.0 m	1	x	
31421045	0012070054	Tornillo conulada 4.0 x 4.5 m	1	x	
172012	PV10000012	pin Kirschner punta lisa 1.2	2	x	
3149000	12352297	Arandela para Tornillo 6 mm x 4.0	1	x	


INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASO COMERCIAL.

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIAL.

direction.technique@amissagroup.com.au
Tel: 318 548 0983



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 1/2

Folio: 80

Fecha de Registro: 20/08/2026 12:49:29 p. m.

N° de Historia Clínica: 1042686001

Ingreso: 2272086

Datos Personales

Nombre Paciente: ALQUIBER MURCIA ADARVE Identificación: 1042686001 Sexo: Masculino
 Fecha Nacimiento: 19/febrero/2002 Edad Actual: 24 Años / 6 Meses / 9 Días Estado Civil: Soltero
 Dirección: BARRIO HUECO LINDO Teléfono: 3117025234
 Procedencia: PATÍA Ocupación: Agricultores de cultivos transitorios

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 80

(Fecha: 20/08/2026 12:49 p. m.)

Responsable: YESENIA ARRIETA Teléfono Resp: 3237353730
 Dirección Resp: BARRIO HUECO LINDO Fecha de Ingreso: 11/08/2026 4:38:00 p. m.
 Finalidad Consulta: Tratamiento Causa Externa: Enfermedad general

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
 Procedimiento: C795102 REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO
 Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
 Anestesiologo: 10294096 MAHE PEÑA DIEGO ARMANDO
 Ayudante: 1061798473 VELASCO VASQUEZ FABIO ANDRES
 Circulante: 10306910 HERNANDEZ MEDINA GUILLERMO
 Instrumental Completo: Si

Indicador Químico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 7 LOTE: 3231 HUMERO 1 LOTE: 3228	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 015738

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

Conteo de Aguja: Si

No. Inicio:	9
No. Final:	9

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]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 610

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

Folio: 80

Fecha de Registro: 20/08/2026 12:49:29 p. m.

N° de Historia Clínica: 1042686001

Ingreso: 2272086

No.Final:	1
-----------	---

Patología: No

Cirugía: Limpia

Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

SE UTILIZAN TRES KIRSCHNER DURANTE EL PROCEDIMIENTO NO SE DEJAN EN EL PACIENTE..

Insumos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
DMC0000075	CLAVOS DE KIRNNER 1.5 MM PARA REDUCCION DE FRACTURA	2
DMA0000214	CLAVOS DE KIRNNER 2.5 A 3.0 MM PARA REDUCCION DE FRACTURA	1

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:

- SUPER SUTURA FORCE FIBER # 2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTNATE : 2
- TORNILLO CABEZA PLANA CANULADO LCS 3.75 MM X 34 MM : 2
- ALAMBRE GUIA ROSCADO DE 1.2 DE LEN 180 MM ACERO INOXIDABLE : 3
- TORNILLO CANULADO 4.0 X 40 MM : 1
- TORNILLO CANULADO 4.0 X 45 MM : 1
- PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 1.2 : 2
- ARANDELA PARA TORNILLO ESPONJOSO 4.0 : 1

GASTOS FIJACION EXTERNA:

- KIRSCHNER DE 1.5 MM : 2
- KIRSCHNER DE 3.0 MM : 1

Indicaciones Médicas

Andrea Catherine

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000003265

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 FECHA: 31/08/2026 09:27 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: FE40375 % ICA: 0,0000 PLAZO: 30 FECHA FAC: 29/08/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% DTO	% IVA
DMP0000300	PUNTA RADIO FRECUENCIA 3.5 A 90 MM LAT	UNIDAD	1,00	\$ 1.006.677,00	\$ 1.006.677,00	0,00	19,00
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	1,00	\$ 3.184.743,00	\$ 3.184.743,00	0,00	0,00
DMS000223	SUTURA USP 2 AZUL MO 6	UNIDAD	2,00	\$ 560.562,50	\$ 1.121.125,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	5312545,0000	26563,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	5312545,0000	53125,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5312545,0000	159376,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	5312545,0000	106251,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	5312545,0000	106251,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	5312545,0000	79688,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 188 DE 2026. FACTURA CON NOTA CREDITO - 7369 PACIENTE LAURA SOFIA ARTEAGA BOLAÑOS CC 1004206522 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 2272986.

SUBTOTAL: \$ 5.312.545,00**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 191.269,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 28.690,00**RETE ICA:** \$ 0,00**RETE FUENTE:** \$ 132.814,00**OTRAS RETE:** \$ 531.254,00**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00**IMP DISTRI:** \$ 0,00**AJUSTE RED:** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL COMPR:** \$ 4.811.056,00**TOTAL COMPROBANTE:**

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL CINCUENTA 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
VENTAORTHOSYSTEM S.A.S
Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Economica 4773
AnissaGroup
00043899

No. FE40375

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
2026/08/29 17:52 p. m.	2026/10/29	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	3910600062	ANCLAJE SIN NUDO REELX ST 4.5	1	UND	\$4.246.324	\$0	0 %	\$4.246.324
	HS127	SUTURA USP 2 AZUL/AZUL AGUJA MO-6	2	UND	\$747.417	\$0	0 %	\$1.494.834
		Cantidad Facturadas	4					
		Cantidad Items	3					

Notas:

VALOR BRUTO	\$6.747.835
DESCUENTO	\$0
SUBTOTAL	\$6.747.833
IVA	\$191.269
RETENCIONES	\$28.690
TOTAL A PAGAR	\$6.910.414

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL	RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
IVA	\$1.006.677	19,00 %	\$191.269	RETEIVA	\$191.269	15,00 %	\$28.690

Paciente:	LAURA SOFIA ARTEAGA BOLAÑOS	Identificación	1004206522
Cirujano:	CARLOS CALVACHE	Instrumentador	JESUS JIMENEZ
		Hoja	64487
		Gasto	

Valor en Letras:

SEIS MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE *****

CUFE: 8de2442a21cc0f9d25d83a4fa2a4e559090aa839933913745e1ca211891433c047aea09bcd1b85f78307d139d151eda

FECHA EMISION: 29/08/2026 5:52:04 p. m.

FIRMA DIGITAL: jBN7h9nTE7C9hF1xDJ42bCqaRT0ncl0wJNgGqJLz4/WPAqDiD97OGAOo811Vbbi+2LoTeMUAw2CBjBCwRbkiSsKxEp+bysObDGLy0qcP2IS2tLlCgiUoCFE2
36O4aE5QOITmppaQs+PkRfOp8/KRB3INQQ8u2k9Jks0oJDaTcPXIZP7YfHQgvJj2JwJLlpiVnTM6vHhtyo3LA0cnKGqWv4eJj350EhQRVDTI2WfUAvfwemQP5
T1PqsjaYuh8hwUfMoJs9e0mj9Y17of9OrXUbkVpVCHWlUGni2/NGnBXX+MLqJISx3RyQhHKB8gVueoLwMdh51y/9pL/BvvMkw==

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**

7369

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: 29/08/2026
Hora: 17:57 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	\$1.435.290	\$0	\$0	-\$1.435.290

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

UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE *****

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE40375

Totales

Valor bruto: \$1.435.290
Descuentos: \$0
Subtotal: \$1.435.290
Impuestos: \$0
Retenciones: \$0
Total: **\$1.435.290**

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

CUDE: b5f22fedac819334e8c9181f1dda8dbc18563c971ec6e7775b109183797ad9b62ac897eee556b92a1448b14c5b242717026-08-29 17:57:23-05:00

FIRMA DIGITAL: Pk6jFKEILdYxtay1cXTXEfuAa7iJSc1Wmkyf8i9+KJ9N+UYGcrElakRZz7sG1gzyNA4kFrR2o5M0kePs8GmQ
fiegY5bk1RjwrlYuKwc+xDhbHk+E8Mx5jIXVstGq/aqOMgX2TCO1T/s0KOeAum2Nbl/fKW5JMQiECmeebtvodXR2U
biv3666kRdHjPg6vOqGzrrl2dekPWbUq6JG7sTylFa1qijMVvPsuOCv/98yaCq3GcBVDYbUPU+NcVmEWy5L
QOYLVowhJuKVE0J8g7QlaahNiPSxmZH6rwnHPWjZDw+svQQRKRjqQT4aCjG7+DPfw/3gKOhbWEITXzosQ==

(Firma y Sello)

Orthosystem
Nr. 900 449 382-1

LenoMedical
Nr. 901 348 180-9

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

ИЖСНА: 19 - 08 - 26

NOMBRE PACIENTE: Ismael Antonio Bolon

H.C./IDENTIFICACIÓN: 1004206522 EDAD: 23

PROCEDIMIENTO: *Espiru tibia*

LINEA: ☒ ARTROSCOPIA

☐ TRAUMA

BIOMATERIALES

1. glue to stem: total

Cedra Powner
INSTRUMENTADOR IPS

CIRCUANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
CASA COMERCIAL

direccion.tecnica@nissagroup.com.co
Tel: 318 548 0984



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 1/2

Folio: 27

Fecha de Registro: 19/08/2026 10:05:04 a. m.

N° de Historia Clínica: 1004206522

Ingreso: 2272986

Datos Personales

Nombre Paciente: LAURA SOFIA ARTEAGA BOLAÑOS Identificación: 1004206522 Sexo: Femenino
 Fecha Nacimiento: 17/abril/2003 Edad Actual: 23 Años / 4 Meses / 14 Días Estado Civil: Union Libre
 Dirección: CARRERA 6A 14 19 BARRIO EL RECUERDO Teléfono: 3168416761
 Procedencia: COLÓN Ocupación: ..no utilizar..ESTUDIANTE

Datos de Afiliación

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

Datos del Ingreso

FOLIO N° 27

(Fecha: 19/08/2026 10:05 a. m.)

Responsable: ALFONSO OROZCO Teléfono Resp: 3168416761
 Dirección Resp: CARRERA 6 14N 19 URBANIZACION DEL BOSQUE Fecha de Ingreso: 13/08/2026 1:39:13 p. m.
 Finalidad Consulta: Tratamiento Causa Externa: Enfermedad laboral

Informe

Quirofano: 2 Proceso previo de Limpieza: RUTINARIO
 Procedimiento: 791702 REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ENDOSCOPICA
 Cirujano: 76323687 CALVACHE GARCIA CARLOS ALBERTO
 Anestesiologo: 1085661730 URBANO ERAZO CARLOS ANDRES
 Ayudante: 1010150613 HOYOS CALVACHE HOLLMAN EDUARDO
 Circulante: 1061806356 MUÑOZ PIPICANO DARWIN LEONAIRO
 Instrumental Completo: Si

Indicador Químico de Instrumental :	Indicador Químico de Paquete de Ropa:
OPTIMO PLASTIA 1 LOTE: 3219	OPTIMO PAQUETE DESECHABLE LOTE: 3349

Conteo de Compresas: No

Conteo de Gasas: No

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

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

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



Registro de Instrumentación Quirúrgica

SLV-GC-03-F02-V14

HC0008

PAGINA: 2/2

Folio: 27

Fecha de Registro: 19/08/2026 10:05:04 a. m.

N° de Historia Clínica: 1004206522

Ingreso: 2272986

Patología: No

Cirugía: Limpia

Limpieza de Quirofano: Si

Se aplica desinfección posterior a la sala: No NO REQUIERE

Observaciones

SE UTILIZA UN KIRSCHNER DE 1.8 MM DURANTE EL PROCEDIMIENTO NO SE DEJA EN EL PACIENTE.

Insumos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
DMC0000483	CLAVOS DE KIRNNER 1.8 MM PARA PERFORACION	1
DME0000025	EQUIPO DE IRRIGACION CONTINUA EN Y UROMATIC PARA RTU PARA ARTROSCOPIA.	1

Material Implantable: Si

Detalle: GASTOS ORTHOSYSTEM:

- IMPLANTE DE RADIO 3.5 MM LATSERFAS : 1
- SUTURA USO AZUL CAGUJA MO - 06 : 2
- ANCLAJE SIN NUDO REELX ST 4.5 : 1

GASTOS FIJACION EXTERNA:

- KIRSCHNER DE 1.8 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