INFORME DE SUPERVISION No. 005 DEL CONTRATO Nro. 106 DEL 6 DE MARZO DE 2024, CON OTRO SI N°1 DE 22 DE MARZO DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., ORTHOSYSTEM S.A.S.

1. DATOS GENERALES

Contrato N°:	106
Termino:	Será de (03) tres meses o hasta agotar su cuantía, contado desde la suscripción del acta de inicio.
Contratista	**ORTHOSYSTEM S.A.S.**
Otro si N°.1 en Valor	**$155.000.000,00**
Fecha Inicio:	8 de marzo 2024
Fecha de Finalización:	7 de junio de 2024.
NIT O Cedula de Ciudadanía (contratista)	900449382-1
Objeto del Contrato:	Suministrar material de osteosíntesis de medicina deportiva y fracturas complejas para el proceso quirúrgico para el Hospital Susana López de Valencia.
Valor del Contrato:	$ 310.000.000,00
Forma de Pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en cuotas, previa presentación de la respectiva factura con cumplimiento de las normas legales de la DIAN y luego certificación por parte del supervisor asignado.
Número y Fecha de Disponibilidad Presupuestal:	N° 33 del 01 de enero de 2024, disponibilidad presupuestal del contrato N° 233 del 19 de marzo de 2024, del otro si N°1
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del médico especialista líder en gestión clínica, con el apoyo del líder del proceso quirúrgico y el líder de central de esterilización del Hospital Susana López de Valencia o quien haga sus veces.
Período a que corresponde el informe	04 04 24 30 04 24

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato:	$ 310.000.000,00
Otro si N°.1	$ 155.000.000,00
Valor Total del Contrato:	$ 465.000.000,00
Valor Ejecutado:	$ 447.319.548,00
Valor a Pagar según informe:	$ 106.044.905,00
Valor pendiente por ejecutar:	$ 17.680.452,00

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 106 del 6 de marzo de 2024, con otro si N° 1 del 22 de marzo de 2024.

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 no se encuentren dentro del listado anexo. Dicha cotización se debe realizar a más tardar dos horas después que el hospital envié la solicitud incluidos fines de semana y días feriados. El material de osteosíntesis debe ser entregar en la central de esterilización debidamente relacionado (formato de material de osteosíntesis_ historia clínica), revisado y valorado por el especialista tratante previamente el primero determinara el cumplimiento de las características del mismo 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, presente defectos de calidad o empaque, se encuentre vencido o fecha próxima a vencer inferior o igual a 12 meses se debe proceder a la sustitución sin ningún costo.

4. OBSERVACIONES ADICIONALES:

En el comprobante PP000000000570 del 26 de abril de 2024 el número real de la factura es FE23185 del 4 de abril de 2024, por error involuntario al ingresar se digita mal el NIT del proveedor por lo cual se ingresó de nuevo.

- El comprobante PP000000000540 con factura FE23337 del 10 de abril de 2024, presenta nota contable N°6644 DEL 26/04/2024 por cuanto el programa dinámico gerencial liquido un peso (1$) de más en el impuesto IVA.
- El comprobante PP000000000544 con factura FE23192 del 04 de abril de 2024, presenta nota contable N°6655 DEL 30/04/2024 por cuanto el programa dinámico gerencial liquido un peso (1$) de menos en el subtotal.

5. ANEXOS:

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

6. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	Valor comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
PP000000000540	10/04/2024	$ 1.288.396	FE23337	10/04/2024	$1.288.396
PP000000000541	15/04/2024	$ 13.102.710	FE23186 con nota credito N° NC4010 por valor de 4223263 Y NC 4088por valor de $20	4/04/2024	$17.325.993
PP000000000542	15/04/2024	$ 3.596.979	FE23188 con nota credito N° NC4011 por valor de 1198993	4/04/2024	$4.795.972
PP000000000543	15/04/2024	$ 5.504.250	FE23191 con nota credito N° NC4013 por valor de 1834750	4/04/2024	$7.339.000
PP000000000544	15/04/2024	$ 3.333.478	FE23192 con nota credito N° NC4014 por valor de 1111159	4/04/2024	$4.444.637

Viene certificación **ORTHOSYSTEM S.A.S** - Según Contrato Nro. 106 del 6 de marzo de 2024, con otro si N° 1 del 22 de marzo de 2024.

PP000000000570	26/04/2024	$ 22.166.330	FE23185 con nota credito N° NC4009 por valor de 7103176	4/04/2024	$29.269.506
PP000000000546	15/04/2024	$ 1.390.896	FE23305 con nota credito N° NC4058 por valor de 368432	9/04/2024	$1.759.328
PP000000000547	16/04/2024	$ 18.025.179	FE23453 con nota credito N° NC4093 por valor de 5056393	16/04/2024	$23.081.572
PP000000000548	15/04/2024	$ 22.826.700	FE23307 con nota credito N° NC4060 por valor de 7299500	9/04/2024	$30.126.200
PP000000000549	16/04/2024	$ 14.809.987	FE23467 con nota credito N° NC4096 por valor de 4889063	16/04/2024	$19.699.050

7. CERTIFICACION DE PAGO;

Los suscritos supervisores del contrato certifican 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 (20) veinte del mes de mayo del año dos mil veinticuatro (2024).

DR. CARLOS ALBERTO BURBANO NARVAEZ
CC 4.611.820
Médico especialista

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

NOTA

Naturaleza: Debito **Consecutivo:** 6644 **Fecha:** 26/04/2024 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

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

Proveedor: 900449382 - ORTHOSYSTEM S.A.S

Observaciones: AJUSTE A COMPROBANTE DE ENTRADA No. PP000000000540 ,DEL 10/04/2024 A NOMBRE DE ORTHOSYSTEM S.A.S POR CUANTO QUE EL PROGRAMA DINAMICA GERENCIAL LIQUIDO UN PESO ($1) DE MAS EN EL IMPUESTOS IVA, FACTURA No. FE23337 DEL 10/04/2024 SEGUN NOTA DE ALMACEN DEL 26/04/2024

Valor: $ 1,00

CONCEPTOS

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

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
FE23337	24010101 - CUENTA POR PAGAR BIENES	00363 - FARMACIA E INSUMOS	$ 1,00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

CAMINAMOS JUNTOS HACIA LA EXCELENCIA
EN UN TERRITORIO DE PAZ

Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

NOTA DE CONTABILIDAD

FECHA	OBSERVACIONES
26 de abr de 24	AJUSTE A COMPROBANTE DE ENTRADA PP000000000540 DEL 10 DE ABRIL DEL 2024 A NOMBRE DE ORTHOSYSTEM, POR CUANTO EL PROGRAMA DINAMICA GERENCIAL LIQUIDO UN (1) PESO DE MAS EN EL IMPUESTO IVA.

VALOR VAOR IMPUESTO DINAMICA	**$ 205.711**
VALOR IMPUESTO FACTURA	**$ 205.710**
TOTAL DIFERENCIA	**$ 1**

FIRMA :

CARLOS FERNANDO ORDOÑEZ MONTERO
SECRETARIO EJECUTIVO

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000540

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 10/04/2024 11:25 a. m.
CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3183400008 **TASA CAM:** 0,00
Nº FACTURA: FE23337 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/04/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMX0000003	JUEGO DE TUBOS STRYKER	UNIDAD	1,00	$217.500,00	$217.500,00	0,00	19,00
DMC0000282	CUCHILLA SHAV 3.5 - 5.0 MM TOMACAT	UNIDAD	1,00	$276.450,00	$276.450,00	0,00	19,00
DMF0000024	FRESA SHAVER - BARREL 4.0MM-5.5MM	UNIDAD	1,00	$588.736,00	$588.736,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	1082686,0000	5413,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	1082686,0000	5413,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1082686,0000	32481,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1082686,0000	21654,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRODESARROLLO	2,0000	1082686,0000	21654,0000
CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
TASA PRODEPORTES	1,5000	1082686,0000	16240,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. - PACIENTE UBALDO MANUEL URANGO MUÑOZ CC 1003393342 MEDICO CC 1061701759 DR HERRERA, INGRESO 1923963.

SUBTOTAL:	$ 1.082.686,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 205.711,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 30.857,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 27.067,00
OTRAS RETE:	$ 102.855,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.127.618,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON CIENTO VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA SECRETARIO

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE23337

Autorización Numeración de Facturación No. 18764066897162 Numeración: HABILITADA Rango desde: FE22649 hasta: FE25000 Vigencia desde: 2024/03/07 hasta: 7/03/2025 - 12 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Economica 4773
Grandes contribuyentes de ICA 3.3/1000 - CALI
Resolucion 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem by AnissaGroup

00020965

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/04/10 10:21 a. m.	2024/06/10	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

ORTHOSYSTEM S.A.S
900449382-1
Dirección: Call CRA 38 3BIS 51
Ciudad: Cali
Teléfono: 3103400008
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	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	10350800006	JUEGO DE TUBOS STRYKER	1	UND	$217.500	$0	19 %	$217.500
2	10376535000	CUCHILLA SHAVER 3.5 TOMCAT	1	UND	$276.450	$0	19 %	$276.450
3	10375941000	FRESA SHAVER BARRIEL BURS 4.0MM	1	UND	$588.736	$0	19 %	$588.736

Cantidad Facturadas 3
Cantidad Items 3

Notas:

VALOR BRUTO	$1.082.686
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1.082.686
IVA	$205.710
RETENCIONES	$30.857
TOTAL A PAGAR	$1.257.539

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$1.082.686	19,00 %	$205.710

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$205.710	15,00 %	$30.857

Paciente: UBALDO MANUEL URANGO MUÑOZ Identificacion 1003393342
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 51996

Valor en Letras:
UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE ******

CUFE: 8dd06de73b061d5c3a96d55455b70adcd12f56b521943eeb174dda310bc7a4dc1295f2a7d277b83a55670e266fa61d3
FECHA EMISION: 10/04/2024 10:21:58 a. m.
FIRMA DIGITAL: SycllCswuSJjj95ObKWE+/LGBohYNlfcQsvyjB9J+xoyuf7tMBH4XctLzxhvKHpNQEfw8ITUlCNrddgRzklgP+dzOVOILhNUg+cb93iwl+hrx3alTKFXgOT qABLDs2JlR/KhhFWZ0+VpKtob6wlM+WRlGUHpBW0z4hrLILIAs8pxcolzBZkNxVwpto7tb8CeHZWXgA7D6pBnJrfPFXbnQK9/v8bKzEinlv/PZx/3UOXhmQhSk1 DDr4xMD3e9zkdkTyRKPRlYvl/5RShAeCUIACxg5ali7PKnaU8Uc+1LpZHYe6C1uesTLy42Wr7cYRRn/UKJu+aSMx0udhnSgervQ==

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

AUTORIZADO POR | FIRMA

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

TARJETA DE IMPLANTES No 51996

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 16939 BV20765 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Ubaldo Manuel Urango Muñoz

RM: 1061901761 CIRUJANO: Herrera

ID/IDENTIFICACIÓN: 100.339334 EDAD: 37

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO: Artroscopia de pie

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio Martinez

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

EQUIPO ENVIADO: N/A

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1037553500	23179CE2	cuchilla shaver 3.5 tourcat	1		X
10350800006	23180493	juego de tubos stryker	1		X
10375941000	22361CE2	fresa barril bur 5 4.0 mm	1		X
			3		

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL
Sergio Martinez

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

Powered by CamScanner

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 727

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000541

PROVEEDOR:	ORTHOSYSTEM S.A.S	NIT: 900449382	**FECHA:**	15/04/2024 07:56 a. m.	
CIUDAD:	CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3183400008		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE23186	**% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	04/04/2024 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000554	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 7- 12 X 20 A 28 MM	UNIDAD	1,00	$ 1.050.000,00	$ 1.050.000,00	0,00	0,00
DMT0001135	TORNILLO DE INTERFERENCIA 5 A 10 X 26 A 28 BIOESTEON	UNIDAD	1,00	$ 1.407.847,00	$ 1.407.847,00	0,00	0,00
DMD0000031	DESLIZADOR DE GUIA NITINOL	UNIDAD	1,00	$ 363.750,00	$ 363.750,00	0,00	19,00
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	4,00	$ 2.328.000,00	$ 9.312.000,00	0,00	0,00
DMI0000054	IMPLANTE 2.0 MM X BRAID TT	UNIDAD	2,00	$ 363.750,00	$ 727.500,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG 1/2 FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	1,00	$ 172.500,00	$ 172.500,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	13033597,0000	260672,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	13033597,0000	260672,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	13033597,0000	195504,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	13033597,0000	391008,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	13033597,0000	65168,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	13033597,0000	65168,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTAS CREDITO -4010 Y 4088 PACIENTE LUZ ADIELA IBARRA ZAPATA CC 25594311 MEDICO CC 1061701759 DR HERNAN HERRERA , INGRESO 1899607.

SUBTOTAL:	$ 13.033.597,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 69.113,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 10.367,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 325.840,00
OTRAS RETE:	$ 1.238.192,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	

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

COMPROBANTE ENTRADA

ONCE MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 11.528.311,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

U CONFIRMA 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE23186

Autorización Numeración de Facturación No. 18764066897162 Numeración: HABILITADA Rango desde: FE22649 hasta: FE25000 Vigencia desde: 2024/03/07 hasta: 7/03/2025 - 12 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Economica 4773
Grandes contribuyentes de ICA 3.3/1000 - CALI
Resolucion 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem by AnissaGroup

00019067

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/04/04 11:03 a. m.	2024/06/04	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	10234010164	TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 7 X 28MM	1	UND	$1.400.000	$0	0 %	$1.400.000
2	10234010165	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIOSTEON 8 X 28MM	1	UND	$1.877.130	$0	0 %	$1.877.130
3	103910500761	DESLIZADOR DE GUIA NITINOL	1	UND	$363.750	$0	19 %	$363.750
4	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5	4	UND	$3.104.000	$0	0 %	$12.416.000
5	103910900018	IMPLANTE 2.0MM XBRAID TT	2	UND	$485.000	$0	0 %	$970.000
6	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	1	UND	$230.000	$0	0 %	$230.000

Cantidad Facturadas 10
Cantidad Items 6

Notas:

VALOR BRUTO	$17.256.880
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$17.256.880
IVA	$69.113
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$17.325.993

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$363.750	19,00 %	$69.113

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$69.113	15,00 %	$0

Paciente: LUZ ADIELA IBARRA ZAPATA Identificacion 25594311
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 47182

Valor en Letras:
DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE *******

CUFE: 2f1ff70504699f7fd3355d446f5b1aa83e2fb3dd28c23ba5aeda45a0b75ed1ed43953cfa5dd33a97b7df2b441e40ba89
FECHA EMISION: 4/04/2024 11:03:00 a. m.
FIRMA DIGITAL: LPoDs8qZF14osUAWKlv1a1BQtwZL5LG/P5iJMbYivxvnWAhTqku8gWz8c8jnVwapO+tKK0SRJqpBjZuTVMdwtPEdG/4WONet67/u0q3k7AeMDRUg64mgrFP9G
Ndql9P5Qjml7JyhSQ5JjFea3L21qEwsUR7mTMfxMuuXcWRdN8llHulhnyvdEfLXz7TKvrvlViQgmwBJXR2EASB0lHGFXs5tDnEIS3V5WRmxYnC3aPHJgFg1YmJA
a3oTPab/ecVuVPKRFZ4lMqu8j4dzl6y38J6XHCyMZtWj0vt3+KR0TmK7lu2lquivT51u592kBQN0nA5ul9WQd1dOSdi1p13+D/A==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO ORIGINAL

NOTA CREDITO ELECTRONICA

4010

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 16 17 A 196
Ciudad:	Popayán
Telfono:	

Fecha:	04/04/2024
Hora:	11:06 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	CAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$4.223,263	$0	$0	-$4.223,263

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 23186

Totales

Valor bruto:	$4.223.263
Descuentos:	$0
Subtotal:	$4.223.263
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$4,223,263

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

CUDE: fabf490e10f2875a9261595624db05f8c502ffb875c078f9d1b8bfdb5d026b240b3c96048f4c233050bdeeb4cf55291c 2024-04-04 11:07:19-05:00

FIRMA DIGITAL: qjlEacHsOYuz7l89i+/KXz7llbeg5GDb1TvuExoSQmAGZGJ4QXOEF7zsVBYiQEFvDWXfNFgwpqMBFuMySCVYn
UlEpLVSTkwYHYlPDznm6hKbJxyqvOHzMT9VRbn1xh0dQVrbrGfRt2lM8cW72kHPGYLEJ8rul8BFMzXlNdl+nH0OtcJ
Fn6ByMrQMc2lgGHh6lzpoQhV4SoQDccWBrmHlbxaDGF/ctqpdB6K0ySvkGoiVFJ5k+DvCR8nOksx0P2Y8ChD
P467JNedxmT+xdwEyaRvV8Jp85/BybBtUgJSFYZdkTKNOzfGRFvE51bMTWl5zRqV6Ngw++lfql6MUxG+Pyg==

(Firma y Sello)

NOTA CREDITO ELECTRONICA

4088

ORTHOSYSTEM S.A.S

Nit: 900449382

CRA 38 3BIS 51

Tel: 3183400008 Fax:

Cali

NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Cliente

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

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

Fecha: 15/04/2024
Hora: 14:06 p. m.
Factura base:
Medio de pago: -
Forma de pago: 2
Vendedor: CAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$20	$0	$0	-$20

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

VEINTE PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO FALTANTE DE LA FE 23186

Totales

Valor bruto:	$20
Descuentos:	$0
Subtotal:	$20
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$20**

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

CUDE: ca3aca1c0926cda6b973501848fd20cf7b6f4414c55ec23ea2e0eb5525af503b66b1dfbefa5cf6ef5da8a185ea6ba59b 2024-04-15 14:06:37-05:00

FIRMA DIGITAL: NFy/jkRh2QFxkqcU66YV2oBmGtuXWxGz1Sl6FWl2LXDQl9+fUfqZy0qN13lH4o0py+LtxtispWki+MiqxN5Vt
DwaeTZN+/XW8UYdHSwqAgvTzn7uDP7Z2cBi9GV1YjRbAJnt5jQk2r2te5QhRclB7ToeG0L8haA9IFWldYKcXAvVhST
7EhWWEWs7HPlvTsVGoAb0tKtBWA49gNo9tQaYcbtz2Wi3c9nA9hWfYl6WuSS+BZt7uXymNWdPsU1mPGN1Y8P
DjUS8cYFGGs3Aea0o1RTKYqUrrXkm2vvVYkPUOSMU7lt35zGgrMcQUwZaNXxUNuDW78vLKHzz4Lt5E7+nDA==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: SUSANA LOPEZ / LUZ ADJELA IBARRA

Documento de Identidicación: 25594311

Procedimiento: TRAUMA

Ciudad: POPAYAN

Fecha:

Especialista:

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	103910900018	IMPLANTE 2.0MM XBRAID TT	2	$ 485.000	0%	$ -	25%	$ 121.250	$ 727.500
2	103910500761	DESLIZADOR DE GUIA NITINOL	1	$ 363.750	19%	$ 69.113	0%	$ -	$ 432.863
								TOTAL	$ 1.160.363

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

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

TARJETA DE IMPLANTES 47182

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

CÓDIGO: F-DT-042
VIGENCIA: 30/05/2023

REMISIÓN No. 15728 RV 19067 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Luz Adicla Ibarra Zapata

CIRUJANO: Hernan Herrera

H.C/IDENTIFICACIÓN: 25594311 EDAD: 46

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: Reconstruccion de aquiles

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio Martinez

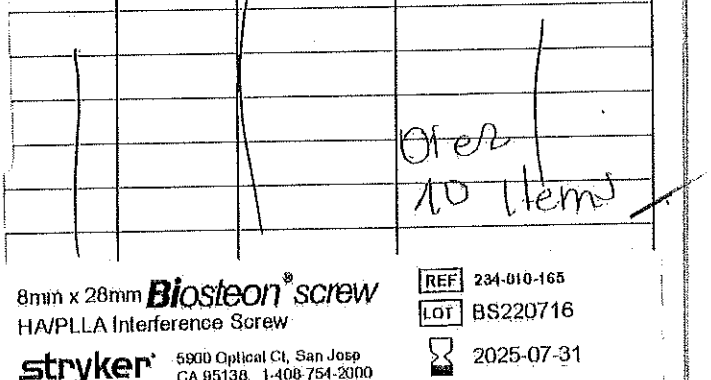
EQUIPO ENVIADO: LCA 10

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☐ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 13:00 HORA FINAL Qx: 15:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉSTAMO	CONSIGNACIÓN
10 1090001B	22154152	Implante 7.0mm x bioabsorb	2 X		X
1039 V0000020	74E220670	Sutura, fibra	1 X		X
		Aguja 1/2 circ/cortante			
		26			
1039 1060062	2.30901.62	Anclaje sin nudo expandible	4 X		X
		reel x 5 t 4.5			
10234010164	BS210211	Tornillo de interferencia,	1 X		X
		Biosteon 7x28			
10234010165	BS220716	Tornillo de interferencia,	1 X		X
		Biosteon 8x28			
1039105000361	21106	Deslizador de guia inicial	1 X		X





Otros 10 Items

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

SOPORTE QUIRURGICO ORTHOSYSTEM

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000542

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 15/04/2024 08:35 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE23188 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 04/04/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001207	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 2.5 A 7.5 X 10 A 80	UNIDAD	2,00	$ 920.753,25	$ 1.841.506,50	0,00	0,00
DMT0000555	TORNILLO CANULADO DE 4.5 X 36 - 40	UNIDAD	2,00	$ 640.398,00	$ 1.280.796,00	0,00	0,00
DMX0000009	PIN ROSCADO DE 1.6 MM CANULADO 4.5 A 5.0 TIT	UNIDAD	3,00	$ 49.410,00	$ 148.230,00	0,00	0,00
DMX0000016	CLAVO SCHANZ AUTOPERFORANTE DE ROSCA 2,7 A 5.0 X 90 A 170	UNIDAD	1,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00	0,00	0,00
DMP0000674	PIN CALIBRADO ROSCADO DE 2.4 MM AC-S	UNIDAD	2,00	$ 103.223,00	$ 206.446,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3596979,0000	71940,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3596979,0000	71940,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3596979,0000	53955,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3596979,0000	107909,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	3596979,0000	17985,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	3596979,0000	17985,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 4011 PACIENTE MARLENY CHITO BAOS CC 25485793 MEDICO CC 1061701759 DR HERNAN HERRERA, INGRESO 1894926.

SUBTOTAL:	$ 3.596.979,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 89.924,00
OTRAS RETE:	$ 341.714,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.165.341,00

MONTERO

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

U CONFIRMA 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

RA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE23188

Autorización Numeración de Facturación No. 18764066897162 Numeración: HABILITADA Rango desde: FE22649 hasta: FE25000 Vigencia desde: 2024/03/07 hasta: 7/03/2025 - 12 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Economica 4773
Grandes contribuyentes de ICA 3.3/1000 - CALI
Resolucion 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem
by AnissaGroup

00019862

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/04/04 11:35 a. m.	2024/06/04	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	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	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	2045213064055	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA DE 6.0X55MM	1	UND	$1.227.671	$0	0 %	$1.227.671
2	204031405035	TORNILLO CANULADO DE 4.5 MM X 35 MM TI	1	UND	$853.864	$0	0 %	$853.864
3	204031405040	TORNILLO CANULADO DE 4.5 MM X 40 MM TI	1	UND	$853.864	$0	0 %	$853.864
4	2045213064050	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 6.0X50MM	1	UND	$1.227.671	$0	0 %	$1.227.671
5	S40236120	PIN ROSCADO DE 1.6MM (CANULADO MM TI)AO	3	UND	$65.880	$0	0 %	$197.640
6	20ME7707303643325	SCHANZ AUTOPERFORANTE PTD D5.0MM L170MM R40MM	1	UND	$160.000	$0	0 %	$160.000
7	20S45221003.	PIN CALIBRADO ROSCADO DE 2.4 MM AC-S	2	UND	$137.631	$0	0 %	$275.262

Cantidad Facturadas 10
Cantidad Items 7

Notas:

VALOR BRUTO	$4.795.972
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4.795.972
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$4.795.972

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: MARLENY CHITO BAOS Identificacion 25485793
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 47184

Valor en Letras:
CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE ******

CUFE: 1a44fbade3aea72ed6d33f30c2000f52c34eeab0f16a1c66103d2a1c081fc6761fe12fc143687501c9286c743768ff98

FECHA EMISION: 4/04/2024 11:35:36 a. m.

FIRMA DIGITAL: F0Z4KsIUK8NlJj0nHfDeuD7TkwOgIGwRe5W5QrafgIleMS+Vs3ZPAqL9GCQT5dIIWFMlV9/RRjahU4yHyx9dZr/UBphk7WOyROJdly1dT7jQ328yYmwTlLVa9rnNcyqbIZaU8lvrqqs5Zy3gs4lhP3NhNtNfPSMU6DOH279zUluGxDGhWjZ9T/NJhqpurJPpF3MvvUXzu0alz8Udy7KG7waHRoLzw23N3+/tw9w5pK1VkqGTR96oKYWoaob5nnYWH08M86252zG2eYcR153d1E6uxyjZ/ElyjkU8XExGMsBInc8e04aQ1z6khW57ZPlcl4ROcwK60JLgF3MSvAf1pxQ==

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

AUTORIZADO POR		FIRMA	

NOTA CREDITO ELECTRONICA

4011

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:	04/04/2024
Hora:	11:39 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	CAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.198.993	$0	$0	-$1.198.993

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 23188

Totales

Valor bruto:	$1.198.993
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.198.993
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1.198.993

Autorizacin Numeracin de Facturacin No. Numeracin: AUTORIZADA Rango desde: 1NC 1 hasta: 1NC 90999999 Vigencia desde: 1900/01/01 hasta: -

CUDE: 03bfa48f2cb4c0dc4709eef8bd7959a839ce2faab4fa1645625fa725ad2f727d6d39ccdeddfebf6ebo11c991647ba7cd 2024-04-04 11:40:14-05:00

FIRMA DIGITAL: lrRPGJrGBQIDIApyjgrl7lm7m8l/RDVlzTR/fAgZ88MGGr2VHjqN83qNoy/b+6LVDQ+yA2gkjOXvpPS6iSIRI
/lNouvRF7mnMGoBExt3lwUnhvTullpqs26mCOr5KGYQbvXB6dg28VtlaogxWZ|weVXumsuCMNeXllRjS9dOKbYz1y
wspYLV9WmDR67s6lLxRYU3EqWk2763hlx1+l0DJJ37|5h3l5hNGo+dACXphlFBHp28xlKaWuU9H0lWn1fQlb
QSbzlhzxfM913Vl3f73fOGlDynsdSxlG1J4DLgn2llsjKwfopvLh8clkJsPMZJGphotWhFt6vaRE02cOeYg==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente:	SUSANA LOPEZ / MARLENY CHITO BAOS	Ciudad:	POPAYAN
Documento de Identidicación:	25485793	Fecha:	
Procedimiento:	TRAUMA	Especialista:	HERNAN HERRERA

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	2045213064056	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA DE 6.0 X 55MM	1	$ 1.227.671	0%	$ -	25%	$ 306.918	$ 920.753
2	204031405035	TORNILLO CANULADO DE 4.5 X 35MM	1	$ 853.864	0%	$ -	25%	$ 213.466	$ 640.398
3	204031405040	TORNILLO CANULADO DE 4.5 X 40MM	1	$ 853.864	0%	$ -	25%	$ 213.466	$ 640.398
4	2045213064050	TORNILLO CANULADO SIN CABEZA 6.0 X 50 MM	1	$ 1.227.671	0%	$ -	25%	$ 306.918	$ 920.753
5	540230120	PIN ROSCADO DE 1.6MM (CANULADO PIN TI) AO	3	$ 65.060	0%	$ -	25%	$ 16.470	$ 148.230
6	20ME7707303643325	SCHANZ AUTOPERFORANTE PTO DS.0MM L170MM R40MM	1	$ 160.000	0%	$ -	25%	$ 40.000	$ 120.000
7	20S45221003	PIN CALIBRADO ROSCADO DE 2.4 MM AO-S	2	$ 137.631	0%	$ -	25%	$ 34.408	$ 206.447
								TOTAL	$ 3.696.979

OBSERVACIONES:

Vigencia de cotización: 30 días hábiles a partir de envío de la Cotización. Se adiciona un 5% de dcto por pago de contado.

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

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

TARJETA DE IMPLANTES 47184

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

CÓDIGO: F-DT-042
VIGENCIA: 30/05/2023

REMISIÓN No, 15735 — FECHA: QN 17/8/22

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez — NOMBRE PACIENTE: Marleny Chita Baos

CIRUJANO: Hernan Herrera — H.C/IDENTIFICACIÓN: 25 48 5795 — EDAD: 65

CLIENTE: HSLV — PROCEDIMIENTO: Minifragmentos de pie

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: Canulados LH

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

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA — TC14205, TC14231
- ☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉSTAMO	CONSIGNACIÓN
22.1003	No batch	pin roscado de 2.4mm ac-s	2	X	Cirugía y Servicios
20452130640S0	2130641050	Tornillo canulado sin cabeza 6.0x50mm	1	X	
20452130640SS	18.11.60208	Tornillo canulado sin cabeza 6.0x55mm	1	X	
ME77073036132S	20027020121	Schanz autoperforante p7.0 D5.0mm L170mm 40mm	1	X	$160.000
54023612O	No batch	pin Roscado de 1.6mm (Canulado manual) ac	3	X	65.770-1
20403140S03S	0010873394	Tornillo canulado de 4.5mmx 40mm	1	X	
20[illegible]1080410	21019972B	Tornillo canulado de 4.5mmx 40mm	1	X	
			10	Ham	5

OBSERVACIONES:

Paola C. E.
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Martinez
SOPORTE QUIRURGICO ORTHOSYSTEM

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000543

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 **FECHA:** 15/04/2024 09:17 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE23191 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 04/04/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000900	TORNILLO BLOQUEO 2.5 X 18 20 A 30MM	UNIDAD	6,00	$315.000,00	$1.890.000,00	0,00	0,00
DMT0001191	TORNILLO CORTICAL 2.5 X 4 - 20 MM	UNIDAD	2,00	$292.500,00	$585.000,00	0,00	0,00
DMP0000072	PLACA STD EXTRA LAR 8 - 9 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$2.999.250,00	$2.999.250,00	0,00	0,00
DMA0000046	AGUJA GUIA KIRSCHNER 1.5 X 150 MM.	UNIDAD	1,00	$30.000,00	$30.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	5504250,0000	110085,0000
PRODESARROLLO	2,0000	5504250,0000	110085,0000
TASA PRODEPORTES	1,5000	5504250,0000	82564,0000
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	5504250,0000	165128,0000
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	5504250,0000	27521,0000
PRO CULTURA	0,5000	5504250,0000	27521,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO -4013 PACIENTE MIRANZA BOLAÑOS AGREDO CC 25284855 MEDICO CC 12266781 DR JUAN MIGUEL MOTTA GARCIA, INGRESO 1903705.

SUBTOTAL:	$5.504.250,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$0,00
RETE FUENTE:	$137.606,00
OTRAS RETE:	$522.904,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.843.740,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

U CONFIRMA 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE23191

Autorización Numeración de Facturación No. 18764066897162 Numeración: HABILITADA Rango desde: FE22649 hasta: FE25000 Vigencia desde: 2024/03/07 hasta: 7/03/2025 - 12 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Economica 4773
Grandes contribuyentes de ICA 3.3/1000 - CALI
Resolucion 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem
by AnissaGroup

00020374

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/04/04 12:06 p. m.	2024/06/04	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	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	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	2025L-SO-018-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5X18	2	UND	$420.000	$0	0 %	$840.000
	2025L-SO-020-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 20	1	UND	$420.000	$0	0 %	$420.000
3	2025-SO-014-TA	TORNILLO CORTICAL DE 2.5 X 14	1	UND	$390.000	$0	0 %	$390.000
4	2025-DVRA-209-R	PLACA DERECHA STD LARGE 9 ORIFICIOS	1	UND	$3.999.000	$0	0 %	$3.999.000
5	2025L-SO-016-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 16	2	UND	$420.000	$0	0 %	$840.000
6	2025L-SO-012-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5X12	1	UND	$420.000	$0	0 %	$420.000
7	20PIN15150	PIN KIRSCHNER 1.5X150MM	1	UND	$40.000	$0	0 %	$40.000
8	2025-SO-020-TA	TORNILLO CORTICAL DE 2.5X20	1	UND	$390.000	$0	0 %	$390.000

Cantidad Facturadas 10
Cantidad Items 8

Notas:

VALOR BRUTO	$7.339.000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$7.339.000
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$7.339.000

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: MIRANZA BOLAÑOS AGREDO Identificacion 25284855
Cirujano: JUAN MOTTA Instrumentador STEVEN PISSO Hoja Gasto 50995

Valor en Letras:
SIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE *******

CUFE: 75131196b7274889457a205b1de84a79bc3b2eb065c385c25fd73c1f5daa77b91639a8360cb3cddc6f152fa1fab9ca15
FECHA EMISION: 4/04/2024 12:06:55 p. m.

FIRMA DIGITAL: v0PYYJDrbeRkWhYYBDcYuepPKYkW12HPOLjKlNMUavAdSILcz8iqDW9ZkSAVlitW6SvlnqWJs5qPBoTtKv2NdAAdUt0pVL0hPQmyfnOl6YSXtrn1wXtb/eMBi
wxFZmXFW6XRqY7MJLvyl8czBM+QAeTJ/ddas7ZYuZ5pSC3NktHWZ9CaDphPxx7JkmljW/vpqCh+rORcVF44rp98rRG9TO9pnsc7yAfxmLJBvlB7Mf5/JQ2QIP/Y
BLdLyYn0GUMKaBjRbwMcO0ukKGWxZYppMyTw6EMhlkHWU8mzzjb84J+nFPtoECUrVQkIVyAQZXMpbZT49Wgt9kTSuT5i67SlK4Xw==

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

AUTORIZADO POR		FIRMA	

NOTA CREDITO ELECTRONICA

4013

ORTHOSYSTEM S.A.S
Nit: 900449382
CRA 38 3BIS 61
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:	04/04/2024
Hora:	12:10 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	CAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.834.750	$0	$0	-$1.834.750

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

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

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 23191

Totales

Valor bruto:	$1.834.750
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.834.750
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1.834.750

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

CUDE: ac92e4621e897ad9b4a14160a7f816171d8ace3be040c7b7743287fd87e529a353a20df2b7492d9f5ff58bb3d1058f69 2024-04-04 12:10:38-05:00

FIRMA DIGITAL: Si4VCOCpAvMYUVCuwbVQrluxBqLqM8NdBtT8TAA7AjtblOzOxgNMoLoWUwWYWILZ83plD4vFKnbcLxTgcz1aP
ECFFXGpcgb2RWH6r/07QvJlYdfDOwWQgVB+yuYoAGP9ca2UnlHUkodJvvQHtwegZNXIR9kSDQPXXdjjzdvb/yt/6WC
eHHkXhv2U9GA63uWAIC7X3Qlfp1ZyiFRB9XW+VMn2D2QaNuFA42q/nU5PEQ5wONncOl9Ecymfo9XFWERy38G
oMDPkuYJUPU93txd0MpIcZWGKEv3KQGN5ua8lJe3v01SepL6RY8J3HT7ildpY4550zXAcsqk+Hl7+RwlwwQ==

(Firma y Sello)

AnissaGroup	FORMATO COTIZACIONES	F-GA-002 VERSIÓN: 01 28/11/2021

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: SUSANA LOPEZ
Documento de Identificación: HIRAMZA BOLAÑOS AGREDO 26284865
Procedimiento: TRAUMA

Ciudad: POPAYAN
Fecha:
Especialista: JUAN HOTTA

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	2025L-SO-018-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5X18	2	$ 420.000	0%	$ -	25%	$ 105.000	$ 630.000
2	2025L-SO-020-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 20	1	$ 420.000	0%	$ -	25%	$ 105.000	$ 315.000
3	2025-SO-014-TA	TORNILLO CORTICAL DE 2.5 X 14	1	$ 390.000	0%	$ -	25%	$ 97.500	$ 292.500
4	2025-DVRA-209-R	PLACA DERECHA STD LARGE 9 ORIFICIOS	1	$ 3.999.000	0%	$ -	25%	$ 999.750	$ 2.999.250
5	2025--SO-016--TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 16	2	$ 420.000	0%	$ -	25%	$ 105.000	$ 630.000
6	2025L-SO-012-TA	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.5 X 12	1	$ 420.000	0%	$ -	25%	$ 105.000	$ 315.000
7	20PIN16150	PIN KIRSCHNER 1.5X150MM	1	$ 40.000	0%	$ -	25%	$ 10.000	$ 30.000
8	2025-SO-020-TA	TORNILLO CORTICAL DE 2.5 X 20	1	$ 390.000	0%	$ -	25%	$ 97.500	$ 292.500
								TOTAL	$ 5.504.250

OBSERVACIONES:

Vigencia de cotización: 30 días hábiles a partir de envío de la Cotización. Se adiciona un 5% de dcto por pago de contado.

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

AnissaGroup
Orthosystem NIt. 900.419.382-1 | LenoVmedical NIt. 901.348.180-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 50995

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

CÓDIGO: F-DT-042
VIGENCIA: 30/05/2023

REMISIÓN No. 76057 FECHA:

CLÍNICA: N. Susana Lopez V.

NOMBRE PACIENTE: Miranda Balarog Agredo

CIRUJANO: Dr. Molla

ID/IDENTIFICACIÓN: 25284855 EDAD:

CLIENTE: N. Susana Lopez

PROCEDIMIENTO: RA fots de Radio dist.

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Steven Pisso

EQUIPO ENVIADO: Radio jeil mediral

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 16:00 HORA FINAL Qx: 17:30

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
70PIN75750	J2709041045	Pin Kirschner 7.5x 750	1	X	
70250VRA209E	J2207731079	placa derecha std large 9 orificios	1	X	
70LS0072TA	J2709791077	Tornillo Bloqueado de 7.4x72	1	X	
70LS0076TA	J2707771060	Tornillo bloqueado de 2.5x76	2	X	
70LS0078TA	J2703081054	Tornillo bloqueado de 2.5x78	2	X	
70LS0020TA	J2207791009	Tornillo Bloqueado de 2.5x 20	1	X	
70S0074TA	J2201751020	Tornillo Cortical de 2.5x 74	3	X	
70S0020TA	J2207791009	Tornillo Cortical de 2.5x 20	1	X	

10 | diez item : todo

OBSERVACIONES:

Cathen Parra
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO/ENCARGADO

SOPORTE QUIRÚRGICO ORTHOSYSTEM

Carrera 38# 3 Dis-51, Cel: 318 548 0983 - direccion.tecnica@annisagroup.com.co

Powered by CamScanner

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

891501676

NOTA

Naturaleza: Credito **Consecutivo:** 6655 **Fecha:** 30/04/2024 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

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

Proveedor: 900449382 - ORTHOSYSTEM S.A.S

Observaciones: AJUSTE A COMPROBANTE DE ENTRADA No. PP000000000544 ,DEL 15/04/2024 A NOMBRE DE ORTHOSYSTEM S.A.S POR CUANTO QUE EL PROGRAMA DINAMICA GERENCIAL LIQUIDO UN PESO ($1) DE MENOS EN EL SUBTOTAL, FACTURA No. FE23192 DEL 04/04/2024 ,SEGUN NOTA DE ALMACEN DEL 30/04/2024

Valor: $ 1,00

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
053	REVERSION AJUSTE AL PESO	58909005		Debito	$ 1,00

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
FE23192	24010101 - CUENTA POR PAGAR BIENES	00363 - FARMACIA E INSUMOS	$ 1,00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Cauca

CAMINAMOS JUNTOS HACIA LA EXCELENCIA EN UN TERRITORIO DE PAZ

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.

NOTA DE CONTABILIDAD

FECHA	OBSERVACIONES
30/04/2024	AJUSTE A COMPROBANTE DE ENTRADA PP000000000544 DEL 15 DE ABRIL DEL 2024 A NOMBRE DE ORTHOSYSTEM S.A.S POR CUANTO EL PROGRAMA DINAMICA GERENCIAL LIQUIDO UN PESO (1) DE MENOS EN EL SUBTOTAL.

VALOR TOTAL FACTURA	$4,444.637
VALOR SUBTOTAL DINAMICA	$3,333.477
NOTA CRÉDITO	$1.111.159
TOTAL DIFERENCIA	$1

FIRMA :

CARLOS FERNANDO ORDOÑEZ MONTERO
SECRETARIO EJECUTIVO

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 727

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000544

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 **FECHA:** 15/04/2024 10:04 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE23192 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 04/04/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000321	TORNILLO CANULADO DE 4.0 X 50 - 55MM	UNIDAD	1,00	$ 540.477,25	$ 540.477,25	0,00	0,00
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	1,00	$ 2.328.000,00	$ 2.328.000,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AGU 2 FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	$ 172.500,00	$ 345.000,00	0,00	0,00
DMA0000139	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO DE 3.5/4.0	UNIDAD	1,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	3333477,0000	66670,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3333477,0000	66670,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3333477,0000	50002,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3333477,0000	100004,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	3333477,0000	16667,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	3333477,0000	16667,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 4014 PACIENTE YEFERSON SOARTE MANQUILLO CC 1002860758 MEDICO CC 1029063 5/DR JORGE PORTELA, INGRESO1891690.

SUBTOTAL:	$3.333.477,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 83.337,00
OTRAS RETE:	$ 316.680,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.933.460,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

COMPROBANTE ENTRADA

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

U CONFIRMA 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE23192

Autorización Numeración de Facturación No. 18764066897162 Numeración: HABILITADA Rango desde: FE22649 hasta: FE25000 Vigencia desde: 2024/03/07 hasta: 7/03/2025 - 12 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Economica 4773
Grandes contribuyentes de ICA 3.3/1000 - CALI
Resolucion 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem
by AnissaGroup

00020553

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/04/04 12:21 p. m.	2024/06/04	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	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	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	204031421050	TORNILLO CANULADO DE 4.0 MM X 50 MM TI	1	UND	$720.637	$0	0 %	$720.637
2	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 X	1	UND	$3.104.000	$0	0 %	$3.104.000
3	103910000020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	2	UND	$230.000	$0	0 %	$460.000
4	204031409000	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO 4.0MM	1	UND	$160.000	$0	0 %	$160.000

Cantidad Facturadas 5
Cantidad Items 4

Notas:

VALOR BRUTO	$4.444.637
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$4.444.637
IVA	$0
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$4.444.637

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

Paciente: YEFERSON SOLARTE MANQUILLO Identificacion 1002860758
Cirujano: JORGE PORTELA Instrumentador STEVEN PISSO Hoja Gasto 50996

Valor en Letras:
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE *******

CUFE: e772d3db713ee039abdfa9a08e8d9842d65dbae3c68230f6b1e85942942e67bf18b56a56c13a875497f38fcfaa823b40
FECHA EMISION: 4/04/2024 12:21:27 p. m.

FIRMA DIGITAL: eX27OpMOL2AkJshJVvuHlsARI1y0qp+RH4jMzncjLQkxOoVTBPQ4N+w2Bff6ETJhUUEws5UWlS5ZuvHRE1dgekdW1/fwb9Gl5pl/3uWnyCGRoHH+D21x+0W3
lfHGvlP0sEG7mo2Nss4cjCYxoQuOvs7HfYv1cG8r9Ld7XRFLuGe3Y9YGTLsH9nJXsgk3Rh4kvHsVjZ5j+apy8U0EVl9lqQeZcLRY/YhSVLIFCJfDFdOv0BYFClM
plxMa4tHq8nexd0S6xlBhnx4z3oUf8rjFhsmy9SjxE6rKmClQwsl7flo/NOPEKg787EDOK3asZVqwZQpllVChLo2bLxMJlxRn8A==

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

AUTORIZADO POR		FIRMA	

NOTA CREDITO ELECTRONICA

4014

ORTHOSYSTEM S.A.S
Nit: 900449382
CRA 38 3BIS 61
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:	04/04/2024
Hora:	12:26 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	CAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$1.111.159	$0	$0	-$1.111.159

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

UN MILLON CIENTO ONCE MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 23192

Totales

Valor bruto:	$1.111.159
Descuentos:	$0
Subtotal:	$1.111.159
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$1.111.159

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

CUDE: d5ee55e4c4e5c3b4b7c77facbe0b07fb3fed554cb6bf4264f6ddb0e1dc67f0fed7bc3ed4a89701a113c90364942b2be6 2024-04-04 12:26:05-05:00

FIRMA DIGITAL: M6tRdVDYx9Pkx0L1xwh+gWqFBoPlfValmfzDyJFMhvsqogvFbYYukFVAB+RAIR1rc9u9GSXxgD3VxDcMwBAbk
ek7HgDlfwFtkaKuBXxQZQRTDHVBOGzNA2kOCryhcKtTul60lEMPk6bhvevxX1cuVWqGNt5g01ud6bM5h3Ggnde4F
+KQPlzyGXCsg8BxpdKx9Tt+KFqUDa6QeJLLgxgH+CyLCB5JB2wfRlbOlJo5+kliVyezCUJ+w3EjT7uBbGyOR
9YmXZY4npEZ599s4GEs5PjwPUA/5H0X0eRD1gEJlHj3MmiWZl7pLdmtBahDCgV1aPlJTiLbuXoSbKm+0Kcw==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE SUSANA LOPEZ

Nombre del Paciente: YEFERSON SOLARTE MANQUILLO

Documento de identificación: 1002860758

Procedimiento: TRAUMA

Ciudad: POPAYAN

Fecha:

Especialista: JORGE PORTELA

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	204031421050	TORNILLO CANULADO DE 4,0 MM X 50 MM TI	1	$ 720.637	0%	$ -	25%	$ 180.159	$ 540.478
2	204031409000	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO 4,0 MM	1	$ 160.000	0%	$ -	25%	$ 40.000	$ 120.000
								TOTAL	$ 660.478

OBSERVACIONES:

Vigencia de cotización: 30 días hábiles a partir de envío de la Cotización, Se adiciona un 6% de dcto por pago de contado.

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 50990

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

CÓDIGO: F-DT-042
VIGENCIA: 30/05/2023

REMISIÓN No. 76029 PV 70858 FECHA:

CLÍNICA: H. Susana Lopez V.

NOMBRE PACIENTE: Yeferson Solarte manquillo

CIRUJANO: Dr. Portela

H.C/IDENTIFICACIÓN: 700 286 0758 EDAD:

CLIENTE: H. Susana Lopez V.

PROCEDIMIENTO: Artros. de rodilla + tenorrafia del/patelar.

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Steven Pisso

EQUIPO ENVIADO: LCA + Condados.

LINEA: [X] ARTROSCOPIA TC 14177 [X] TRAUMA TC 11252 [ ] BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 18:00 HORA FINAL Qx: 19:20

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
2040374275O	200767077	Tornillo Canulado de 4.0 x 50mm Ti	1	X	
2040374090O0	0070925789	Arandela para Tornillo Canulado 4.0mm Ti	1	X	
7039709000 20	7467702670	Super Sutura force fiber #2 Aguja 1/2 circulo	2		X
		Cortante 26			
7039706000 62	23040A62	Anclaje sin nudo Expandible Reabsorbible 5.5 4-5	2		X
		1 Sistema Total	1		

OBSERVACIONES:

Para C.C.

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

SOPORTE QUIRÚRGICO ORTHOSYSTEM

Carrera 38# 3 Dis-51, Cel: 318 548 0983 - direccion.tecnica@anissagroup.com.co

Powered by CamScanner

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000570

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 26/04/2024 08:33 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: EF23185 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 04/04/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMA0000042	AGUJA DE KIRSCHNER 1.0- 2.0 X 120 - 150-240	UNIDAD	2,00	$ 120.000,00	$ 240.000,00	0,00	19,00
DMP0000451	PIN GUIA KIRSNER LISO 0.8 A 3.2 X 100 A 250MM	UNIDAD	4,00	$ 120.000,00	$ 480.000,00	0,00	19,00
DMT0001328	TORNILLO OCULTABLE COMP 3.5 A 4.0 X 30 A 60	UNIDAD	1,00	$ 541.500,00	$ 541.500,00	0,00	0,00
DMT0001329	TORNILLO OCULTABLE COMPREN 2.5 A 50 X 2.0 A 50	UNIDAD	2,00	$ 609.187,50	$ 1.218.375,00	0,00	0,00
DMT0000671	TORNILLO CANULADO 4.5 X 40-60MM	UNIDAD	1,00	$ 640.398,50	$ 640.398,50	0,00	0,00
DMS0000067	SUTURA MENISCAL AIR MAX CURVA	UNIDAD	1,00	$ 1.725.000,00	$ 1.725.000,00	0,00	0,00
DMT0000953	TORNILLO INTERFERENCIA BIO 6 - 9 A 12 X 20 A 30	UNIDAD	3,00	$ 1.050.000,00	$ 3.150.000,00	0,00	0,00
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	2,00	$ 2.328.000,00	$ 4.656.000,00	0,00	0,00
DMI0000054	IMPLANTE 2.0 MM X BRAID TT	UNIDAD	2,00	$ 363.750,00	$ 727.500,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	4,00	$ 172.500,00	$ 690.000,00	0,00	0,00
DMA0000107	CLAVO KIRSCHNER STEIMAN 1.5 A 2.5 X 200 A 230	UNIDAD	3,00	$ 53.145,00	$ 159.435,00	0,00	0,00
DMT0000987	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 36MM	UNIDAD	2,00	$ 112.500,00	$ 225.000,00	0,00	0,00
DMT0000944	TORNILLO BLOQUEO AUTORROS 3.5 X 70-75 a 80 MM	UNIDAD	1,00	$ 375.000,00	$ 375.000,00	0,00	0,00
DMA0000107	CLAVO KIRSCHNER STEIMAN 1.5 A 2.5 X 200 A 230	UNIDAD	6,00	$ 146.250,00	$ 877.500,00	0,00	0,00
DMA0000142	ARANDELA CANULADA DE 3.5-4.5 MM	UNIDAD	1,00	$ 337.500,00	$ 337.500,00	0,00	0,00
DMT0000426	TORNILLO BLOQUEO DE 3.5 X 55- 70	UNIDAD	1,00	$ 750.000,00	$ 750.000,00	0,00	0,00
DMT0000471	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 30 - 50	UNIDAD	1,00	$ 750.000,00	$ 750.000,00	0,00	0,00
DMP0000333	PLACA BLOQ. TIT. PROX. TIBIA MEDIAL ANATOMICA 3.5 X 4 A 12 ORIFI	UNIDAD	1,00	$ 3.225.000,00	$ 3.225.000,00	0,00	0,00
DMA0000171	AGUJA GUIA 1.6 MM ROSC	UNIDAD	2,00	$ 103.223,00	$ 206.446,00	0,00	0,00
DMT0001135	TORNILLO DE INTERFERENCIA 5 A 10 X 26 A 28 BIOESTEON	UNIDAD	1,00	$ 1.054.875,00	$ 1.054.875,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	22029530,0000	440591,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	22029530,0000	440591,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	22029530,0000	330443,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	22029530,0000	110148,0000

COMPROBANTE ENTRADA

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	22029530,0000	110148,0000

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	22029530,0000	660886,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4009/ PACIENTE JOSE DANEL CAICEDO PANTOJA/CC 1002919801/MEDICO CC 76323687/DR CALVACHE, INGRESO 1896421. NUMERO REAL DE LA FACTURA ES FE23185 DEL 4 DE ABRIL DE 2024.

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 22.029.530,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 136.800,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 20.520,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 550.738,00
OTRAS RETE:	$ 2.092.807,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 19.502.265,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE23185

Autorización Numeración de Facturación No. 18764066897162 Numeración: HABILITADA Rango desde: FE22649 hasta: FE25000 Vigencia desde: 2024/03/07 hasta: 7/03/2025 - 12 Meses

FACTURA ELECTRONICA DE
ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Economica 4773
Grandes contribuyentes de ICA 3.3/1000 - CALI
Resolucion 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem
by AnissaGroup

00019782

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/04/04 10:50 a. m.	2024/06/04	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	2015014108	CLAVO KIRSCHNNER 1,0 X150 F	2	UND	$120.000	$0	19 %	$240.000
2	2013520025	CLAVO LISO 2.0x260MM	2	UND	$120.000	$0	19 %	$240.000
3	2013508015	PIN KIRSCHNER LISO 0.8 X 150	2	UND	$120.000	$0	19 %	$240.000
4	20105390401	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 3.5 MM 40 MM	1	UND	$722.000	$0	0 %	$722.000
5	20105400381	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 MM 38 MM	1	UND	$812.250	$0	0 %	$812.250
6	20105400441	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 MM 44 MM	1	UND	$812.250	$0	0 %	$812.250
7	204031405060	TORNILLO CANULADO DE 4,5 MM X 60 MM TI	1	UND	$853.864	$0	0 %	$853.864
8	104722	IMPLANTE MENISCAL AIR MAX CURVA	1	UND	$2.300.000	$0	0 %	$2.300.000
9	10234010168	TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 6 X 28MM	1	UND	$1.400.000	$0	0 %	$1.400.000
10	10234010161	TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 7 X 23MM	1	UND	$1.400.000	$0	0 %	$1.400.000
11	10234010160	TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 6 X 23MM	1	UND	$1.400.000	$0	0 %	$1.400.000
12	10234010166	TORNILLO INTERFERENCIA BIOSTEON 9 X 28MM	1	UND	$1.406.500	$0	0 %	$1.406.500
13	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5	2	UND	$3.104.000	$0	0 %	$6.208.000
14	103910900018	IMPLANTE 2.0MM XBRAID TT	1	UND	$485.000	$0	0 %	$485.000
15	103910900018	IMPLANTE 2.0MM XBRAID TT	1	UND	$485.000	$0	0 %	$485.000
16	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	2	UND	$230.000	$0	0 %	$460.000
17	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	2	UND	$230.000	$0	0 %	$460.000
18	20ME7707303644049	PIN-STEIMAN KIRSH 2.0MM X 230 MM AC	3	UND	$70.860	$0	0 %	$212.580
19	204030306136	TORNILLO CORTICAL 36MMX36MM	2	UND	$150.000	$0	0 %	$300.000
20	2045713018753	TORNILLO BLOQAUTORRASCANTE3.5X76MM	1	UND	$500.000	$0	0 %	$500.000
21	20ME7707303643998	PIN STEINMAN-KIRSH 1.5 MM X230 MM AC	2	UND	$195.000	$0	0 %	$390.000
22	20ME7707303643998	PIN STEINMAN-KIRSH 1,5 MM X230 MM AC	1	UND	$195.000	$0	0 %	$195.000
23	20ME7707303644025	PIN STEINMAN- KIRSH 1.8 MM X 230MM AC	3	UND	$195.000	$0	0 %	$585.000
24	2040314060000	ARANDELA CANULADA DE 4.5MM TI	1	UND	$450.000	$0	0 %	$450.000
25	204031451070	TORNILLO BLOQUEADO 3.5X70MM TI	1	UND	$1.000.000	$0	0 %	$1.000.000
26	204031451050	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5X 50MM	1	UND	$1.000.000	$0	0 %	$1.000.000
27	2045602205044	PLACA BLOQ DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL ANATOMICA 3.5MM X 4 ORIFI DER	1	UND	$4.300.000	$0	0 %	$4.300.000
28	20S40236120	PIN ROSCADO DE 1.6MM	2	UND	$137.631	$0	0 %	$275.262

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE23185

Autorización Numeración de Facturación No. 18764066897162
Numeración: HABILITADA Rango desde: FE22649 hasta: FE25000
Vigencia desde: 2024/03/07 hasta: 7/03/2025 - 12 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Economica 4773
Grandes contribuyentes de ICA 3.3/1000 - CALI
Resolucion 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem by AnissaGroup

00019782

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/04/04 10:50 a. m.	2024/06/04	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	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

Cantidad Facturadas 41
Cantidad Items 28

Notas:
TI47181

VALOR BRUTO	$29.132.706
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$29.132.706
IVA	$136.800
RETENCIONES	$20.520
TOTAL A PAGAR	$29.248.986

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$720.000	19,00 %	$136.800

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$136.800	15,00 %	$20.520

Paciente: JOSE DANIEL CAICEDO PANTOJA Identificacion 1002919801
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 47179-80

Valor en Letras:
VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE *******

CUFE: a3aa9842f5acf3727a3329a6d56886bd6beabc7e41ac93a79d5c5896484f3a0f97e284890fa8d6b4c2c24b51e0d389f8
FECHA EMISION: 4/04/2024 10:50:41 a. m.

FIRMA DIGITAL: spgxzDwaC1cAS7sqCkxqRele8arbevXw6N2NUX14ctvRaJ5LqfSlaWJqSQRMYPq1ge2zVS18KOV9w9sCtjROeZyplssAnlYwSEq4K/8U3yogo6o/glJzg6lm
uG4OrEaB7loUlQJvnWMFBJtgN9g+1zg9bGITGq7FchhHPBmyAOSBn3MRUvojJJr9TBDaJvH7tGDieuGntP7sJZZGq6Ks9XzRC6DdkoAnmlzhGPivMjmx7a1FMV8
86MuhuTCKpkeVgH9uxqxXep+OfUuSpf+5QS18W64zhAMoD8/A+Dk0YfZUFfIzc4ghBWS1bIKOw3snlsgkVfSNJyZxDyB0jAgCdA==

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

AUTORIZADO POR | FIRMA

REIMPRESO ORIGINAL

NOTA CREDITO ELECTRONICA

4009

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:	04/04/2024
Hora:	10:54 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	CAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$7.103.176	$0	$0	-$7.103.176

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

SIETE MILLONES CIENTO TRES MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE ******

Totales

Valor bruto:	$7.103.176
Descuentos:	$0
Subtotal:	$7.103.176
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$7.103.176

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 23185

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

CUDE: 81a05a7835343539adfd38b2265eb09d7c8ea5151206d6309e7812a4b4ac349819dd699e8ed32ee4d4cf9c8bd80bae86 2024-04-04 10:54:42-05:00

FIRMA DIGITAL: HrxkrYVKURTIWGH5O8hCpOTZmA/De80pYNdrcY2NVXJOyOlKDB+R5yftDDrXL1mPBNlHFhoOJdzUYSpkHnFN1HFsa2WqAjTHKHIlhS65XiodImv4gE9EPOcu30kO1xFGhPHP2z1IEIV7ce+QZcpVW7yqUR83VVnDVBNVCka1Gc6Ds8unarMsKYcYQFw5FL3ZRUfwGHQQ6zuKy5y52gyUOw+kX6AGhnlbtfcOsB+QTO6+5B5GbfC+cCLN7Zh/Glc1hDJgmZxyaZvJl3rYZuoA0Ax1p+s+5GbVt1/zw3ylW7V/8Q7FM1Uzl2Ymw0QohNRjqr01E7KF+BwVPJSFSrmopQ==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL Pgina 1 de 1

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Documento de Identidicación: SUSANA LOPEZ / JOSE DANIEL CAICEDO PANTOJA / 1002919801

Procedimiento: TRAUMA

Ciudad: POPAYAN

Fecha:

Especialista: CARLOS CALVACHE

LÍNEA: TRAUMA

ITEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	2015014108	CLAVO KIRSCHNNIER 1,0 X 150	2	$ 120.000	19%	$ 22.800	0%	$ -	$ 285.600
2	2013620026	CLAVO LISO 2.0X250MM	2	$ 120.000	19%	$ 22.800	0%	$ -	$ 285.600
3	2013508015	PIN KIRSCHNER LISO 0.8 X 150	2	$ 120.000	19%	$ 22.800	0%	$ -	$ 285.600
4	20105390401	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 3.5 mm 40 mm	1	$ 722.000	0%	$ -	25%	$ 180.500	$ 541.500
5	20105400381	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 mm 38 mm	1	$ 812.250	0%	$ -	25%	$ 203.063	$ 609.188
6	20105400441	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 mm 44 mm	1	$ 812.250	0%	$ -	25%	$ 203.063	$ 609.188
7	204031405060	Tornillo canulado de 4.5 mm x 60 mm ti	1	$ 853.864	0%	$ -	25%	$ 213.466	$ 640.398
18	20ME7707303644049	PIN-STEINMAN KIRSH 2.0MM X 230 MM AC	3	$ 70.860	0%	$ -	25%	$ 17.715	$ 159.435
19	204030306136	TORNILLO CORTICAL 3.5MM X 36MM	2	$ 150.000	0%	$ -	25%	$ 37.500	$ 225.000
20	2045713010753	TORNILLO BLOQAUTORRASCANTE 3.5X75MM	1	$ 500.000	0%	$ -	25%	$ 125.000	$ 375.000
21	20ME7707303643998	PIN STEINMAN-KIRSH 1.5 MM X 230 MM AC	2	$ 195.000	0%	$ -	25%	$ 48.750	$ 292.500
22	20ME7707303643998	PIN STEINMAN-KIRSH 1.5 MM X 230 MM AC	1	$ 195.000	0%	$ -	25%	$ 48.750	$ 146.250
23	20ME7707303644026	PIN STEINMAN-KIRSH 1.8 MM X 230 MM AC	3	$ 195.000	0%	$ -	25%	$ 48.750	$ 438.750
24	2040314060000	ARANDELA CANULADA DE 4.5MM TI	1	$ 450.000	0%	$ -	25%	$ 112.500	$ 337.500
25	204031451070	TORNILLO BLOQUEADO 3.5X70MM TI	1	$ 1.000.000	0%	$ -	25%	$ 250.000	$ 750.000
26	204031451050	TORNILLO BLOQUEADO 3,5X50MM TI	1	$ 1.000.000	0%	$ -	25%	$ 250.000	$ 750.000
27	2045602205044	PLACA BLOQ DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL ANATOMICA 3.5MM X 4 ORIFI DER	1	$ 4.300.000	0%	$ -	25%	$ 1.075.000	$ 3.225.000
28	20S40236120	PIN ROSCADO DE 1.6 MM	2	$ 137.631	0%	$ -	25%	$ 34.408	$ 206.447
								TOTAL	$ 10.162.955

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

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

TARJETA DE IMPLANTES 47179

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

CÓDIGO: F-DT-042
VIGENCIA: 30/05/2023

REMISIÓN No. 16603 / GV 19782 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Jose Daniel Cardona Garbiras

CIRUJANO: Carlos Saldarriaga

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1002919801 EDAD: 23

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: LCA LCP/ placa de tibia proximal

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: 10/3 SLH

LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES

HORA INICIO Qx: 1:00 HORA FINAL Qx: 18:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉSTAMO	CONSIGNACIÓN
10.4010160	B5210705	Tornillo de interferencia Biostrong 6x23mm	1		X
10234010168	B5220512	tornillo de interferencia Biostrong 8x28 mm	1		X
10234010161	B5210817	tornillo de interferencia Biostrong 7x23 mm	1		X
10234010166	B5230605	Tornillo de interferencia Biostrong 9x28mm	1		X
10391090020	74L220196	Sutura sutura, force Fiber #2 Aguja 1/2 circulo cortante 26	2		X
1039a090020	74A220196	sutura sutura force fiber #2 Aguja 1/2 circulo cortante 26	2		X
104722	30127781	implante meniscal Arma array	1		X
1039a060062	23089A62	Anclaje sin nudo expandible reele 5.5	2		X
10391090018	22110162	implante 2.0mm x braid 17	1		X
1039a090018	21333462	implante 2.0mm x braid 17	1		X
2013608-015	No batch	pin Kirschner liso 0.8x150mm	2	51	X (NO)
2015041-108	No batch	pin Kirschner liso 1.0x150mm	2	51	X (NO)

OBSERVACIONES:

Paola C. C.
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

Sergio Martinez
SOPORTE QUIRURGICO ORTHOSYSTEM

AnissaGroup

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

TARJETA DE IMPLANTES 47180

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

CÓDIGO: F-DT-042
VIGENCIA: 30/05/2023

REMISIÓN No. 15663 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

CIRUJANO: Carlos Calderon

CLIENTE: HSLV

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: LCA 10/3.5 L H

HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 18:00

NOMBRE PACIENTE: Jose Daniel caicedo pantoja

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1002198801 EDAD: 23

PROCEDIMIENTO: LCA LCP / placa de tibia proxima

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉSTAMO	CONSIGNACIÓN
20105270-025	Nobatch	pin Kirschnar liso 2.0 x 280mm	2	51	X (No)
20105390401	FU0296	tornillo oculto bicortical compresivo 3.5 x 40mm	1	X	
20105400387	FW0404	tornillo oculto bicortical compresivo 40 x 38mm	1	X	
20105410447	E00235	Tornillo oculto bicortical compresivo 44.0 x 44mm	1	X	
20403145 1080	20016B816	Tornillo de bloqueo de 3.5mm x 50mm ti	1	X	
20403145 1070	21019 1943	Tornillo de bloqueo de 3.5mm x 40mm ti	1	X	
20403030 6136	20016 3180	Tornillo cortical de 3.5mm x 36mm ti	2	X	
20 02205041	23052000004	placa bloqueada de tibia proximal medial anatomica 3.5mm 4 orif, der 4mm ti	1	X	
20153130 18953	22032 1046	Tornillo de bloqueo autoroscante de 3.5mm x 45mm	1	X	
ME2703038648	20023 1026	pin steinmann-Kirschner x 230mm ac	3	X	

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

SOPORTE QUIRURGICO ORTHOSYSTEM

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

TARJETA DE IMPLANTES 47181

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

CÓDIGO: F-DT-042
VIGENCIA: 30/05/2023

REMISIÓN No. 15663 FECHA:

CLÍNICA: Hospital susana lopez

NOMBRE PACIENTE: Jose Daniel caicedo portilla

CIRUJANO: carlos collazos

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1002916801 EDAD: 23

CLIENTE: HSLV

PROCEDIMIENTO: LCA Lsp / placa de tibia proximal

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio Muñoz

EQUIPO ENVIADO: LCA 10 / 38 LH

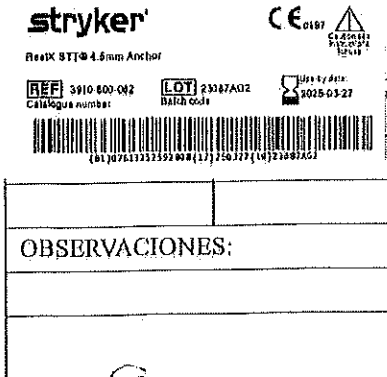
LINEA:
- [ ] ARTROSCOPIA
- [x] TRAUMA
- [ ] BIOMATERIALES

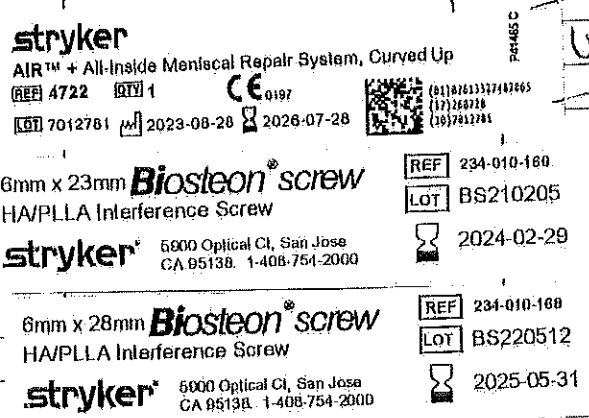
HORA INICIO Qx: HORA FINAL Qx:

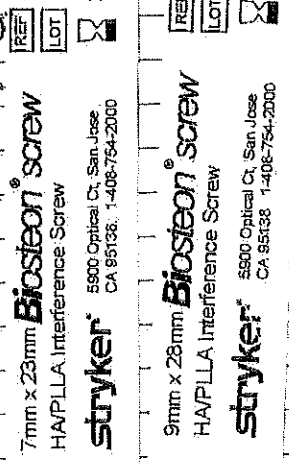
REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉSTAMO	CONSIGNACIÓN
ME770730304HX	2 002311018	pin stainman 1.6x sh 1.8mm x 230mm ac	3	X	
ME770730364HX	200231102	pin stainman 1.6x sh 2.0mm x 230mm ac	3	X	
5402361220	Nabaleta	pin Roscado dr 1.6mm canulado 45mm tl 9c	2	X	
2040314050460	12 0700 010	tornillo canulado de 4.5mm x 60 mm li	1	X	
2040314060000	2101907577	Arandela canulado de 4.5 mm li	1	X	

41 items









OBSERVACIONES:

Paola Y. E.
INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

SOPORTE QUIRURGICO ORTHOSYSTEM

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 727

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000546

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 15/04/2024 10:18 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE23305 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 09/04/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000651	PIN PUNTA LISA 1.0-2.0 KIRSCHNER	UNIDAD	1,00	$ 22.296,00	$ 22.296,00	0,00	0,00
DMP0000451	PIN GUIA KIRSNER LISO 0.8 A 3.2 X 100 A 250MM	UNIDAD	2,00	$ 120.000,00	$ 240.000,00	0,00	19,00
DMT0001329	TORNILLO OCULTABLE COMPREN 2.5 A 50 X 2.0 A 50	UNIDAD	2,00	$ 541.500,00	$ 1.083.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	1345296,0000	26906,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	1345296,0000	26906,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	1345296,0000	20179,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	1345296,0000	40359,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	1345296,0000	6726,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	1345296,0000	6726,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO -4058 PACIENTE MARIA OMAIRA MUÑOZ BURBANO CC 25599329 MEDICO CC 1061701759 DR HERNAN DARIO HERRERA BURBANO, INGRESO 1907510.

SUBTOTAL:	$ 1.345.296,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 45.600,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 6.840,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 33.632,00
OTRAS RETE:	$ 127.802,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.222.622,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA SECRETARIO

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE23305

Autorización Numeración de Facturación No. 18764066897162 Numeración: HABILITADA Rango desde: FE22649 hasta: FE25000 Vigencia desde: 2024/03/07 hasta: 7/03/2025 - 12 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Economica 4773
Grandes contribuyentes de ICA 3.3/1000 - CALI
Resolucion 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem by Anissa Group

00020842

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/04/09 11:48 a. m.	2024/06/09	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	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	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	20172015	PIN KIRSCHNNER PUNTA LISA 1.5 MM	1	UND	$29.728	$0	0 %	$29.728
	2013508015	PIN KIRSCHNER PUNTA LISA 0.8	2	UND	$120.000	$0	19 %	$240.000
3	2010539032	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 3.5X32MM	1	UND	$722.000	$0	0 %	$722.000
4	2010539026	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 3.5X26MM	1	UND	$722.000	$0	0 %	$722.000

Cantidad Facturadas 5
Cantidad Items 4

Notas:

VALOR BRUTO	$1.713.728
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$1.713.728
IVA	$45.600
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$1.759.328

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$240.000	19,00 %	$45.600

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$45.600	15,00 %	$0

Paciente: MARIA OMAIRA MUÑOZ BURBANO Identificacion 25599329
Cirujano: HERNAN HERRERA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 51975

Valor en Letras:
UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE ***

CUFE: 2990733f9cb324de0b9bbcd8b605b09e5374002a5231df346fed7809f3af29ee3689bc0d91bb56e48fa60386d9f1bfe3
FECHA EMISION: 9/04/2024 11:48:58 a. m.

FIRMA DIGITAL: nl+1wc7hC7O6eDWpvlvWVhO4l1O9Dlb3Zyc9LmCcsqMEWlG0udF9sLbfKe4JagPeUkHlayl1XfZR12RTNeTDdxUzXsqDOAYq15qUK5YlRZuflY0SSvUSZlMzkaDHKBBm229LF0jD3oshl7qfzgvKe8tqFZ24S9uAH3NuJbqjlRAWeEZlM5YoYd3QFOYTMjYMXn98mGMoFjyqs7ZZOj0BMn2Uye+gWXGPKeuTEYzY4zR6jmC1uybDUSVk+6N4h5lxE7SEGTGzKOugf8hb+mOdHlb5nmCVFIDBy0KsWfOVoNVRF3ENQXSjP7lhlQ6mYx4tT3gXDUm3YpoKXjSkuq5Eg==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

REIMPRESO ORIGINAL

NOTA CREDITO ELECTRONICA

4058

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

Fecha:	09/04/2024
Hora:	11:51 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	CAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$368.432	$0	$0	-$368.432

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE *******

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 23305

Totales

Valor bruto:	$368.432
Descuentos:	$0
Subtotal:	$368.432
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$368.432

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

CUDE: 6bb33dcbd1ec460ad01bd552120364b5098050779811f3d7d422d311a74928cbd8c3ff0852886f14d0a2a15f2cf938da4e2024-04-09 11:52:21-05:00

FIRMA DIGITAL: Kf1DhkPyW+FBdVpSgO18l2HyllNOAlglp8zSZtNS5g8lHeAgPsvcC2ujLbxHdLKySiolAY5PO5gowgJE3ouRw
nZ2ps1iHerZuylyv7nuhhEHO8aHL0nmoWDnzlIFFTbKdbM11NG4pl+yF1l64BMplAtZ+6nA9hNPlfaHhL0XX8hBul
rPuyL8NJSYSYAkTUrbHrxmWGfx/7PgeSbX/Pj4ortUTNHpUhhWHWOlhs54VuSTHwZ68QMQqJWHolfl3i2TuB
TVMLcjJrmSO0kLbzAEZ1/gqEvod5b+6h4Kq6lCbu3lB4SJ6yCxgBsikykoYKCvj7hh2Rlls2ZeWX8WREpBQ==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE	SUSANA LOPEZ	Ciudad:	POPAYAN
Nombre del	MARIA OMAIRA MUÑOZ	Fecha:	10-abr-24
Documento de Identidicación:	255599329	Especialista:	
Procedimiento:			

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20172015	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 1.5	1	$ 29.728	0%	$ -	25%	$ 7.432	$ 22.296
2	2013508015	PIN KIRSHNER PUNTA LISA 0.8	2	$ 120.000	19%	$ 22.800	0%	$ -	$ 285.600
3	2010539032	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 3.5 MM 32 MM	1	$ 722.000	0%	$ -	25%	$ 180.500	$ 541.500
3	2010539026	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 3.5 MM 26 MM	1	$ 722.000	0%	$ -	25%	$ 180.500	$ 541.500
								TOTAL	$ 1.390.896

OBSERVACIONES:

Vigencia de cotización: 30 días hábiles a partir de envío de la Cotización. Se adiciona un 5% de dcto por pago de contado.

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

AM Group
Orthosystem Nit: 900.449.382-1 | LenoMedical Nit: 901.348.189-9

TARJETA DE IMPLANTES Nº 51975

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No. 16478 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Rosario Lopez

NOMBRE PACIENTE: Maria amairca Muñoz Rivera

RM: 10617017569 CIRUJANO: Herrera

H.C/IDENTIFICACIÓN: 25594329 EDAD: 60

CLIENTE: HSLU

PROCEDIMIENTO: Mini Fragmentos pie

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio Martinez

EQUIPO ENVIADO: Wastan central

HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 10:30

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
2 2934026	F20319	Tornillo canulado compresivo 3.5 mm 28mm	1	X	
20105390326	FX03941	tornillo canulado compresivo 3.5 mm 32mm	1	X	
20135080915	16040311G	pin Kirshner punta lisa 0.8	2	X	
20172015	8040200324	pin Kirshner punta lisa 1.5	1		X
		PV 20819			

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL
Sergio Martinez

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000547

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 **FECHA:** 16/04/2024 10:29 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE23453 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/04/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMP0000851	PLACA LCP 4 5 A 5 FEMUR PROXIMAL IZQ CUERPO 12 A 20	UNIDAD	1,00	$ 9.000.000,00	$ 9.000.000,00	0,00	0,00
DMT0001355	TORNILLO BLOQUADO CANULADO o5 L 55 ACERO	UNIDAD	1,00	$ 1.143.428,00	$ 1.143.428,00	0,00	0,00
DMT0001356	TORNILLO BLOQUEADO CANULADO o7.3 L 80 A 90 ACERO	UNIDAD	2,00	$ 1.089.214,50	$ 2.178.429,00	0,00	0,00
DMT0001357	TORNILLO BLOQUEADO o5 AUTORROSCANTE L 38 ACERO	UNIDAD	1,00	$ 1.047.321,75	$ 1.047.321,75	0,00	0,00
DMT0001358	TORNILLO CORTICAL o45 AUTORROSCANTE L 38 A 60 ACERO	UNIDAD	6,00	$ 300.000,00	$ 1.800.000,00	0,00	0,00
DMAB0000005	AGUJA GUIA o25 C PUNTO BROC L 200 ACERO	UNIDAD	3,00	$ 800.000,00	$ 2.400.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	17569179,0000	87846,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	17569179,0000	87846,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	17569179,0000	527075,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	17569179,0000	351384,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	17569179,0000	351384,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	17569179,0000	263538,0000

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4093 - PACIENTE MEYVY GISELA MENZA CAPOTE CC1061767450 MEDICO CC 10541549 DR CONCHA, INGRESO 1901542.

SUBTOTAL:	$ 17.569.179,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 456.000,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 68.400,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 439.229,00
OTRAS RETE:	$ 1.669.073,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

COMPROBANTE ENTRADA

QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 15.848.477,00

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE23453

Autorización Numeración de Facturación No. 18764066997162 Numeración: HABILITADA Rango desde: FE22649 hasta: FE25000 Vigencia desde: 2024/03/07 hasta: 7/03/2025 - 12 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Economica 4773
Grandes contribuyentes de ICA 3.3/1000 - CALI
Resolucion 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem by AnissaGroup

00021779

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/04/16 10:24 a. m.	2024/06/16	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	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	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	20242112	PL-LCP 4.5/5 P FEMUR-PROX IZQ CUERPO 12	1	UND	$12.000.000	$0	0 %	$12.000.000
2	202205055	TORN-BLOQ-CANUL °5 L55 ACERO	1	UND	$1.524.571	$0	0 %	$1.524.571
3	202207080	TORN-BLOQ-CANUL °7,3 L80 ACERO	1	UND	$1.452.286	$0	0 %	$1.452.286
4	202207085	TORN-BLOQ-CANUL °7.3 L85 ACERO	1	UND	$1.452.286	$0	0 %	$1.452.286
5	20212213	TORN-BLOQ °5 AUTORROSC L38 ACERO	1	UND	$1.396.429	$0	0 %	$1.396.429
6	20214838	TORN-CORT °4.5 AUTORROSC L38 ACERO	1	UND	$400.000	$0	0 %	$400.000
7	20214840	TORN-CORT °4.5 AUTORROSC L40 ACERO	2	UND	$400.000	$0	0 %	$800.000
8	20214846	TORN-CORT °4.5 AUTORROSC L46 ACERO	1	UND	$400.000	$0	0 %	$400.000
9	20214850	TORN-CORT °4.5 AUTORROSC L50 ACERO	1	UND	$400.000	$0	0 %	$400.000
10	20214854	TORN-CORT °4.5 AUTORROSC L54 ACERO	1	UND	$400.000	$0	0 %	$400.000
11	20310243	AGUJA-GUIA °2.5 G/PUNT-BROC L200 ACERO	3	UND	$800.000	$0	19 %	$2.400.000
		Cantidad Facturadas 14						
		Cantidad Items 11						

Notas:

VALOR BRUTO	$22.625.572
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$22.625.572
IVA	$456.000
RETENCIONES	$68.400
TOTAL A PAGAR	$23.013.172

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$2.400.000	19,00 %	$456.000

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$456.000	15,00 %	$68.400

Paciente: MEYVY GISELA MENZA CAPOTE Identificacion 1061767450
Cirujano: JUAN CONCHA Instrumentador DUMAR CUARAN Hoja Gasto 51491

Valor en Letras:
VEINTITRES MILLONES TRECE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE *******

CUFE: fecd50d3f55a9eca2bc9e64601a5118e6b6646d45aab0c6d83f4883a4510d2529985b2bb7420a972477ccff5bcc12334

FECHA EMISION: 16/04/2024 10:24:52 a. m.

FIRMA DIGITAL: r3xlAyVXwfnyrT61gYNu9bV+VKteUnXUOg++WJXrVbFmbSlDK/lhubXuo9UP4Vlq1NaSybw8TrrcTVW0dzJCuJltOpgBK1lKpOsu3F9oZF7nwzuafUZeLsS2 m3vHlo|KlZJqd35|RejqzN7mO7SL/c59lIEXvNqbvgOVo6lL3wFNvTbA2CU6MPPz+Vbqs2kL4zFZUtORP/LHucl+g9/5+sTTUaWHC1nmNALCeCdYG+xQ/JfoT9jzn CiTFrpJVlnZKllOKAbUY/oZjNw1G4enp1lEGnKV6iSS8lKHvd5ErNxCTpqa2zB96E3BCzZbSlCR/OglbdqYoqZpv561VEh1P|lw==

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

AUTORIZADO POR | FIRMA

NOTA CREDITO ELECTRONICA

4093

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:	16/04/2024
Hora:	10:31 a. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	CAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$5.056.393	$0	$0	-$5.056.393

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CINCO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE ******

Notas

DESCUENTO COMERCIAL DEL 25% FE 23453

Totales

Valor bruto:	$5.056.393
Descuentos:	$0
Subtotal:	$5.056.393
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$5.056.393

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

CUDE: f73cf25e1788d921124803O6fdf627b71e98518b8603d313b278edd799a1ca7daed54946fcfe1c874cfade427dd31e9f 2024-04-16 10:31:33-05:00

FIRMA DIGITAL: W3vjASdd2UmP80yfDn2lq1bXOk5SQkmT+mKBrnkINnTDdOK2TM9fdkV8r/uEpRI52lD52Jl6ZMgBZdZelUu3e
pHmCMmlbCl6K7Y7wTzsPsmx3BPs0hjZJ8h29tyq489eQwuD4ylvSG6alk+lylM6fFbECl72JjhWm4WlCuVJ4cqBl
olQXjKl/WuaOmn5sFaJuxy4xAKZ1E6Vg2hMwOlkeJUSjlr+rXZqDHoJl2TVz7TGlgGlhM17T0cQVC3lAQP+u
7+cZKrgN5/K7+F8A32dcSFlxXWRcg27XluReGWc32C81ZQUNaRSXKTCPZVMe4dKUl7xX16ee/PExzA/kOww==

(Firma y Sello)

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

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE	SUSANA LOPEZ	Ciudad:	POPAYAN
Nombre del Paciente:	HEYVY GISELA VENTA CAPOTE	Fecha:	
Documento de identificación:	1061767450	Especialista:	JUAN COICHA
Procedimiento:	TRAUMA		

LINEA TRAUMA

ITEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20242112	PL-LCP 4.5/5 FEMUR-PROX X IZQ CUERPO 12	1	$ 12.000.000	0%	$ -	25%	$ 3.000.000	$ 9.000.000
2	202205055	TORN-BLOQ-CANUL 5 L55 ACERO	1	$ 1.524.571	0%	$ -	25%	$ 381.143	$ 1.143.428
3	202207080	TORN-BLOQ-CANUL 7.3 L80 ACERO	1	$ 1.452.286	0%	$ -	25%	$ 363.072	$ 1.089.215
4	202207085	TORN-BLOQ-CANUL 7.3 L85 ACERO	1	$ 1.452.286	0%	$ -	25%	$ 363.072	$ 1.089.215
5	20212213	TORN-BLOQ 5 AUTORROSC L38 ACERO	1	$ 1.396.429	0%	$ -	25%	$ 349.107	$ 1.047.322
6	20214038	TORN-CORT 4.5 AUTORROSC L38 ACERO	1	$ 400.000	0%	$ -	25%	$ 100.000	$ 300.000
7	20214040	TORN-CORT 4.5 AUTORROSC L40 ACERO	2	$ 400.000	0%	$ -	25%	$ 100.000	$ 600.000
8	20214046	TORN-CORT 4.5 AUTORROSC L46 ACERO	1	$ 400.000	0%	$ -	25%	$ 100.000	$ 300.000
9	20214050	TORN-CORT 4.5 AUTORROSC L50 ACERO	1	$ 400.000	0%	$ -	25%	$ 100.000	$ 300.000
10	20214054	TORN-CORT 4.5 AUTORROSC L54 ACERO	1	$ 400.000	0%	$ -	25%	$ 100.000	$ 300.000
11	20310243	AGUJA-GUIA 2.5 C/PUNT-BROC L200 ACERO	3	$ 800.000	19%	$ 152.000	0%	$ -	$ 2.856.000
								TOTAL	$ 18.025.170

OBSERVACIONES:

Vigencia de cotización: 30 días hábiles a partir de envío de la Cotización. Se adiciona un 5% de dcto por pago de contado.

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

Anissa

TARJETA DE IMPLANTES No. 51491

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

Nº REMISIÓN: FECHA:

CLÍNICA: Hospital Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Maiyuy Gisela Meza Capote

CIRUJANO: Juan Concha

N.C/IDENTIFICACIÓN: 1.067.767.450 EDAD: 30 Años

CLIENTE:

PROCEDIMIENTO: Osteosíntesis de Fémur

SOPORTE ORTHOSYSTEM: Omar Cuevas

EQUIPO ENVIADO:

HORA INICIO Qx: 14:40 HORA FINAL Qx: 16:00

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

JC14805

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO
242.772	24P6655	PL-LCP 4.5/5 P/ FEMUR PROX IZQ CUERPO 72	1
02.205.055	48P8238	TORN-BLOQ-CANUL Ø 5, L.55 ACERO	1
02.207.080	309P072	TORN-BLOQ-CANUL Ø 7.3 L.80 ACERO	1
02.207.085	753P654	TORN-BLOQ-CANUL Ø 7.3 L.85 ACERO	1
272.273	459P697	TORN-BLOQ Ø 5. AUTORROSC L.38 ACERO	1
274.838	5757P87	TORN-CORT Ø 4.5 AUTORROSC L.38 ACERO	1
274.840	709P937	TORN-CORT Ø 4.5 AUTORROSC L.40 ACERO	2
274.846	609P355	TORN-CORT Ø 4.5 AUTORROSC L.46 ACERO	1
274.850	878-DUMMY	TORN-CORT Ø 4.5 AUTORROSC L.50 ACERO	1
274.854	269P296	TORN-CORT Ø 4.5 AUTORROSC L.54 ACERO	1
310.243	3887P97	AGUJA-GUIA Ø 2.5 C/PUNT-BROC L200 ACERO	3

(4 Item) Cotton

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

SOPORTE BIOMÉDICO ORTHOSYSTEM

Powered by CamScanner

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 727

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000548

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S NIT: 900449382 **FECHA:** 15/04/2024 10:44 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE23307 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 09/04/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0000369	TORNILLO CORTICAL 4.5. L 30MM R. COMPL. ACERO COD.214050	UNIDAD	1,00	$ 224.250,00	$ 224.250,00	0,00	0,00
DMP0000852	PLACA CONDILAR VA- LCP 4.5/5.5 IZQ 14 AGL	UNIDAD	1,00	$ 13.500.000,00	$ 13.500.000,00	0,00	0,00
DMT0001359	TORNILLO BLOQ CANULADO °5 L70 ACERO	UNIDAD	2,00	$ 1.087.500,00	$ 2.175.000,00	0,00	0,00
DMT0001361	TORNILLO BLOQUEADO °5 AUTORROSCADO L36 -60 ACERO	UNIDAD	6,00	$ 825.000,00	$ 4.950.000,00	0,00	0,00
DMT0001360	TORNILLO BLOQUEADO °5 AUTORROSCANTE L22 ACERO	UNIDAD	1,00	$ 825.000,00	$ 825.000,00	0,00	0,00
DMT0000408	TORNILLO CORTICAL°4 AUTORROSCANTE L 40 MM A L90 MM ACERO	UNIDAD	1,00	$ 224.250,00	$ 224.250,00	0,00	0,00
DMAB0000006	AGUJA GUIA °2.5 C/PUNT BROC L 300	UNIDAD	1,00	$ 780.000,00	$ 780.000,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PROELECTRIFICACION	2,0000	22678500,0000	453570,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	22678500,0000	453570,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	22678500,0000	340178,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	22678500,0000	680355,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	22678500,0000	113393,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO CULTURA	0,5000	22678500,0000	113393,0000

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 22.678.500,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No.106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO - 4060 PACIENTE MAICOL ARLEY GUTIERRZ CABRERA CC 1059236054 MEDICO CC 10541549 DR JUAN CONCHA, INGRESO 1906279.

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 148.200,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.230,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 566.963,00
OTRAS RETE:	$ 2.154.459,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 20.083.048,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

U CONFIRMA 727 - NANDY ALEJANDRA PAZ GUEVARA

DMT 0001361

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE23307

Autorización Numeración de Facturación No. 18764066897162 Numeración: HABILITADA Rango desde: FE22649 hasta: FE25000 Vigencia desde: 2024/03/07 hasta: 7/03/2025 - 12 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Economica 4773
Grandes contribuyentes de ICA 3.3/1000 - CALI
Resolucion 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem by AnissaGroup

00021019

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/04/09 13:38 p. m.	2024/06/09	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	20214850	TORN CORT °4,5 AUTORROSC L50 ACERO	1	UND	$299.000	$0	0 %	$299.000
	202124415	PLACA CONDILIAR VA-LCP 4.5/5.0 IZQ 14 AGJ L	1	UND	$18.000.000	$0	0 %	$18.000.000
3	202205070	TORNILLO BOQ CANULADO °5 L70 ACERO	2	UND	$1.450.000	$0	0 %	$2.900.000
4	20212205	TORNILLO BLOQ °5 AUTOROSCADO L22 ACERO	1	UND	$1.100.000	$0	0 %	$1.100.000
5	20212212	TORNILLO BLOQ °5 AUTORROSCADO L36 ACERO	1	UND	$1.100.000	$0	0 %	$1.100.000
6	20212215	TORNILLO BLOQ °5 AUTORROSCANTE L42 ACERO	1	UND	$1.100.000	$0	0 %	$1.100.000
7	20212216	TORNILLO BLOQ °5 AUTORROSCADO L44 ACERO	1	UND	$1.100.000	$0	0 %	$1.100.000
8	20212219	TORNILLO BLOQ °5 AUTORROSCADO L50 ACERO	2	UND	$1.100.000	$0	0 %	$2.200.000
9	20212220	TORNILLO BLOQ °5 AUTORROSCANTE L55 ACERO	1	UND	$1.100.000	$0	0 %	$1.100.000
10	20214844	TORNILLO CORTICAL °4,5 AUTORROSCANTE L44 ACERO	1	UND	$299.000	$0	0 %	$299.000
11	20338002	AGUJA GUIA °2,5 C/PUNT BROC L300	1	UND	$780.000	$0	19 %	$780.000
		Cantidad Facturadas 13						
		Cantidad Items 11						

Notas:

VALOR BRUTO	$29.978.000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$29.978.000
IVA	$148.200
RETENCIONES	$22.230
TOTAL A PAGAR	$30.103.970

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$780.000	19,00 %	$148.200

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.
RETEIVA	$148.200	15,00 %	$22.230

Paciente: MAICOL ARLEY GUTIERREZ CABRERA Identificacion 1059236054
Cirujano: JUAN CONCHA Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 51980

Valor en Letras:
TREINTA MILLONES CIENTO TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE *******

CUFE: 9eb78268a75b129c3876a7451939f39db1cedea6916023b8714ia7e5804c344364e91e6211c895529591d8aeaee9d302
FECHA EMISION: 9/04/2024 1:38:27 p. m.
FIRMA DIGITAL: MRrkm+0eR14ku9vTrhXGSSB9yoerjBXR9CHywaW82dBEpnc8C7OpZM7DRLVkDM0kXCVcougyaDGHXmoH1cv4GacglhsLIXg+vN0L/IP29ban1xkAlmUH2usC gCLlj4Iy3PzPaaQTu1klHrXrvYZvqmP8gENn/UISfDJYfIQbfO4MrzkdoUs9KFuXVtPfy6S3wUkW+Vx6N126l4rRDsROR2kYRX7Xa4Kd72E2sX+4Wxs/odDZlrO EpKa+uT3kLxZ57J7yI5u9D1xeXfXG7hYrCqjDJ6rlpV8oQvvXlgh19D5+Yh9QYN6VPgnfHOnmJbCvmrdDSofx1FeqHzhymc/wGw==

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

AUTORIZADO POR

FIRMA

NOTA CREDITO ELECTRONICA

4060

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:	09/04/2024
Hora:	13:41 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	CAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$7.299.500	$0	$0	-$7.299.500

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ******

Totales

Valor bruto:	$7.299.500
Descuentos:	$0
Subtotal:	$7.299.500
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	**$7.299.500**

Notas

DESCUENTO DEL 25% FE 23307

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

CUDE: 867c4f9559e74f397f0a5bda5e22f53d1089123aee3f1cf853808e858ea60ab6a9d93e1058c54b94c38abba80952c743d 2024-04-09 13:42:09-05:00

FIRMA DIGITAL: lKYotBJLMsW6wC2/AtLkSrBR7rGHH3hMBOS2EB0OpLsIXD82m6ZoyKRM5xOVoCoHlsj5nnFFeHjNz5BF6FYfad
8oBkxlr3kxy0SSkSeAYgGmhaPqvF7NlD+BlpZBaU6QAuTw/Hf0qJSG14K8kYo0/caTBRNPMRWCAge44Mh1+FvBr+LYs
QiS4zhWzQdGMKnSrblnqKXRy+2wtRnXb65UXn/cw4arOaSZ/jpz+4JpbAj1sYG1yiGofrvhyqq9TF7XPmGQp
PhmdNg4uMWGbshkr3Gs6Ps/Fwc8XFcNh2j5wlre9X1zr8j8YlOHi+skZOME0ic3lUZo+hW10gPYp/kvorl.A==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

AnissaGroup	FORMATO COTIZACIONES	F-GA-002
		VERSIÓN: 01
		20/11/2021

COTIZACIÓN NO.

INFORMACIÓN GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente:	SUSANA LOPEZ	Ciudad:	POPAYAN
Documento de Identificación:	HAICOL AIRLEY GUTIERREZ	Fecha:	
Procedimiento:	1059236054	Especialista:	JUAN CONCHA
	TRAUMA		

LÍNEA: TRAUMA

ÍTEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20214650	TORN-CORT 4.5 AUTORROSC L60 ACERO	1	$ 299.000	0%	$ -	25%	$ 74.750	$ 224.250
2	202124415	PLACA CONDILAR VA-LCP 4.5/5.0 DIZQ 14 AGJL	1	$ 18.000.000	0%	$ -	25%	$ 4.500.000	$ 13.500.000
3	202205970	TORNILLO BOQ CANULADO 5 L70 ACERO	2	$ 1.450.000	0%	$ -	25%	$ 362.500	$ 2.175.000
4	20212206	TORNILLO BOQ 5 AUTORROSCADO L22 ACERO	1	$ 1.100.000	0%	$ -	25%	$ 275.000	$ 825.000
5	20212212	TORNILLO BLOQ 5 AUTORROSCADO L36 ACERO	1	$ 1.100.000	0%	$ -	25%	$ 275.000	$ 825.000
6	20212215	TORNILLO BLOQ 5 AUTORROSCANTE L42 ACERO	1	$ 1.100.000	0%	$ -	25%	$ 275.000	$ 825.000
7	20212218	TORNILLO BLOQ 5 AUTORROSCADO L44 ACERO	1	$ 1.100.000	0%	$ -	25%	$ 275.000	$ 825.000
8	20212219	TORNILLO BLOQ 5 AUTORROSCADO L50 ACERO	2	$ 1.100.000	0%	$ -	25%	$ 276.000	$ 1.050.000
9	20212229	TORNILLO BLOQ 5 AUTORROSCADO L65 ACERO	1	$ 1.100.000	0%	$ -	25%	$ 276.000	$ 825.000
10	20214814	TORNILLO CORTICAL 4.5 AUTORROSCANTE L44 ACERO	1	$ 299.000	0%	$ -	25%	$ 74.750	$ 224.250
11	20338002	AGUJA GUIA 2.5 C/PUNT BROCA 300	1	$ 780.000	19%	$ 148.200	0%	$ -	$ 928.200
								TOTAL	$ 22.826.700

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

Anissa Group

Orthosystem Nit. 900.449.382-1 — enVimedical Nit. 901.348.189

TARJETA DE IMPLANTES Nº 51980

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

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

REMISIÓN No.

FECHA:

CLÍNICA: Hosp tal Susana Lopez

NOMBRE PACIENTE: Maicol Arley Gu[illegible]erez Cabrera

RM: 1241-85

CIRUJANO: Concha

H.C/IDENTIFICACIÓN: 1059236061

EDAD: 18

CLIENTE: HLV

PROCEDIMIENTO: placa de femur Dista

SOPORTE ORTHOS

STEM: Sergio Molina

LINEA:
- ☐ ARTROSCOPIA
- ☒ TRAUMA
- ☐ BIOMATERIALES

EQUIPO ENVIADO: 46 Trauma sur

HORA INICIO Qx: 13:20 HORA FINAL Qx: 18:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
02.124.415 I	90380P19	placa anatomica VA-LCP 4.5/5.0 i29.14 Agujeros	1	X	
02.209.010 I	4802P02	torn-blog-canul ø 5.0 Acero	2	X	
212.205 I	2250P66	torn. blog ø 5 Autoroscante L 22 Acero	1	X	
212.212 I	8121P33	torn. blog ø 5 Autoroscante L 36 Acero	1	X	
212.215 I	8163P66	torn. blog ø 5 Autoroscante L 42 Acero	1	X	
212.216 I	8163 P11	torn. blog ø 5 Autoroscante L 44 Acero	1	X	
212.219 I	8163P82	torn. blog ø 5 Autoroscante L 50 Acero	1	X	
212.219 I	6694477	torn. blog ø 5 Autoroscante L 50 Acero	2	X	
212.220 I	8165 P15	torn. blog ø 5 Autoroscante L 55 Acero	1	X	
214.844 I	6789 P12	torn. canu ø 4.5 Autoroscante L 44 Acero	1	X	
214850	7865 P40	torn. canu ø 4.5 Autoroscante L 50 Acero	1	X	
338.002 I	8525 P85	Aguja - Guia ø 2.5 C/punta - bloc L 300	1	X	
			trocar		
			13	Items	

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS

CIRUJANO ENCARGADO

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO CASA COMERCIAL

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

COMPROBANTE ENTRADA
NºPP000000000549

PROVEEDOR: ORTHOSYSTEM S.A.S **NIT:** 900449382 **FECHA:** 16/04/2024 11:04 a. m.

CIUDAD: CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: AVENIDA 9 NORTE 12N 71 LC 202 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3183400008 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FE23467 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 16/04/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DMT0001328	TORNILLO OCULTABLE COMP 3.5 A 4.0 X 30 A 60	UNIDAD	1,00	$ 609.187,00	$ 609.187,00	0,00	0,00
DMA00000010	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5 A 5.0	UNIDAD	1,00	$ 2.328.000,00	$ 2.328.000,00	0,00	0,00
DMS0000183	SUPERSUTURA FIBER 2 AG MEDIO FORCE CIRCULO CORTANTE 26	UNIDAD	2,00	$ 172.500,00	$ 345.000,00	0,00	0,00
DMA0000107	CLAVO KIRSCHNER STEIMAN 1.5 A 2.5 X 200 A 230	UNIDAD	8,00	$ 48.750,00	$ 390.000,00	0,00	0,00
DMT0000743	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 32 A 50 MM.	UNIDAD	4,00	$ 142.500,00	$ 570.000,00	0,00	0,00
DMT0000425	TORNILLO BLOQUEO AUTOR DE 3.5 X 36-80	UNIDAD	3,00	$ 750.000,00	$ 2.250.000,00	0,00	0,00
DMT0001163	TORNILLO CORTICAL TIT 3.5 X 45	UNIDAD	1,00	$ 142.500,00	$ 142.500,00	0,00	0,00
DMA0000146	ARANDELA PARA TORNILLO	UNIDAD	1,00	$ 337.500,00	$ 337.500,00	0,00	0,00
DMP0000651	PIN PUNTA LISA 1.0-2.0 KIRSCHNER	UNIDAD	1,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00	0,00	19,00
DMP0000228	PLACA COMPRENS BLOQ TIBIA PROX LATERAL DERECHA 3.5 MM 3 A 7 X 2 A 12 AGUJEROS COM 240.038	UNIDAD	1,00	$ 2.850.000,00	$ 2.850.000,00	0,00	0,00
DMT0000806	TORNILLO EN TITANIO BLOQUEADO DE 3.5 X 30MM	UNIDAD	1,00	$ 375.000,00	$ 375.000,00	0,00	0,00
DMT0000426	TORNILLO BLOQUEO DE 3.5 X 55 - 70	UNIDAD	2,00	$ 375.000,00	$ 750.000,00	0,00	0,00
DMT0001156	TORNILLO BLOQUEO 3.5 X 50 -54MM	UNIDAD	1,00	$ 375.000,00	$ 375.000,00	0,00	0,00
DMP0000853	PLACA DE COMPRENSION Y BLOQ TIBIAL LATERAL PROXIMAL VA 3.5 MM 7X 4 ORIF	UNIDAD	1,00	$ 3.150.000,00	$ 3.150.000,00	0,00	0,00
DMT0000184	TORNILLO CORTICAL 3.5 AUTORROSC. X 22 A 80 MM	UNIDAD	1,00	$ 195.000,00	$ 195.000,00	0,00	0,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	14787187,0000	73936,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0,5000	14787187,0000	73936,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	14787187,0000	443616,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	14787187,0000	295744,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	14787187,0000	295744,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	14787187,0000	221808,0000

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

COMPROBANTE ENTRADA

DETALLE

SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SEGUN CONTRATO No. 106 DE 2024. FACTURA CON NOTA CREDITO 4096- PACIENTE CHRISTIAN FELIPE BAEZ BASTIDAS CC 1085935355 MEDICO CC 76323687 DR CALVACHE, INGRESO 1902920.

SUBTOTAL:	$ 14.787.187,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 22.800,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 3.420,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 369.680,00
OTRAS RETE:	$ 1.404.784,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 13.032.103,00

TOTAL COMPROBANTE:

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

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

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE23467

Autorización Numeración de Facturación No. 18764066897162 Numeración: HABILITADA Rango desde: FE22649 hasta: FE25000 Vigencia desde: 2024/03/07 hasta: 7/03/2025 - 12 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Economica 4773
Grandes contribuyentes de ICA 3.3/1000 - CALI
Resolucion 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem by AnissaGroup

00021804

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/04/16 15:36 p. m.	2024/06/16	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	U.M.	PRECIO UNIT.	DESCUENTO	IVA %	TOTAL
1	20105400501	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 MM 50 MM	1	UND	$812.250	$0	0 %	$812.250
2	103910600062	ANCLAJE SIN NUDO EXPANDIBLE REELX ST 4.5	1	UND	$3.104.000	$0	0 %	$3.104.000
3	103910900020	SUPER SUTURA FORCE FIBER #2 AGUJA 1/2 CIRCULO CORTANTE 26	2	UND	$230.000	$0	0 %	$460.000
4	20ME7707303644049	PIN-STEIMAN KIRSH 2.0MM X 230 MM	3	UND	$65.000	$0	0 %	$195.000
5	204030306132	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 32 MM	1	UND	$190.000	$0	0 %	$190.000
6	204030306134	TORNILLO CORTICAL 3.5MMX34MM TI	1	UND	$190.000	$0	0 %	$190.000
7	204030306136	TORNILLO CORTICAL 35MMX36MM	1	UND	$190.000	$0	0 %	$190.000
8	204030306150	TORNILLO CORTICAL 35MMX50MM	1	UND	$190.000	$0	0 %	$190.000
9	2045713018753	TORNILLO BLOQAUTORRASCANTE3.5X75MM	3	UND	$1.000.000	$0	0 %	$3.000.000
10	20ME7707303643998	PIN STEINMAN-KIRSH 1.5 MM X230 MM	1	UND	$65.000	$0	0 %	$65.000
11	120ME7707303644025	PIN STEINMAN- KIRSH 1.8 MM X 230MM	4	UND	$65.000	$0	0 %	$260.000
12	204030306145	TORNLLO CORTICAL 3.5MMX45MM TI	1	UND	$190.000	$0	0 %	$190.000
13	204031409000	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO 4.0MM	1	UND	$450.000	$0	0 %	$450.000
14	2015014206	PIN KIRSCHNNER PUNTA LISA 1,5	1	UND	$120.000	$0	19 %	$120.000
	2045602066083	PLACA COMPRESION Y BLOQUEO POSTERIOR TIBIA PROXIMAL 3.5 8X2 ORF COM TI	1	UND	$3.800.000	$0	0 %	$3.800.000
16	204031451030	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5MM X30 MM	1	UND	$500.000	$0	0 %	$500.000
17	204031451070	TORNILLO BLOQUEADO 3.5X70MM TI	1	UND	$500.000	$0	0 %	$500.000
18	204031451050	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5X 50MM	1	UND	$500.000	$0	0 %	$500.000
19	2045602159053	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO TIBIA LATERAL PROXIMAL VA 3.5MM 7X4 ORF IZQ	1	UND	$4.200.000	$0	0 %	$4.200.000
20	204031451055	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5MM X 55 TI	1	UND	$500.000	$0	0 %	$500.000
21	20SN267536055	TORNILLO CORTICAL DE 3.5X55MM AUTORROSCANTE TI	1	UND	$260.000	$0	0 %	$260.000

Cantidad Facturadas 29
Cantidad Items 21

Notas:

VALOR BRUTO	$19.676.250
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$19.676.250
IVA	$22.800
RETENCIONES	$0
TOTAL A PAGAR	$19.699.050

IMPUESTO	BASE	TASA	TOTAL

RETENCION	BASE RET.	TASA RET.	TOTAL RET.

NOTA CREDITO ELECTRONICA

4096

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:	16/04/2024
Hora:	15:44 p. m.
Factura base:	
Medio de pago:	-
Forma de pago:	2
Vendedor:	CAICEDO CORTES DIANA

Item	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
DESCTO DESCUENTO COMERCIAL	UND	0	$4.889.063	$0	$0	-$4.889.063

IMPUESTO	DESCRIPCIN IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y TRES PESOS M/CTE ********

Notas

Totales

Valor bruto:	$4.889.063
Descuentos:	$0
Subtotal:	$4.889.063
Impuestos:	$0
Retenciones:	$0
Total:	$4.889.063

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

CUDE: c4721f60fabd4b59dd88136b454c34945afd934967613c4b838a18e5442f631f9da0fd62f08c81876d6211bf72af1e37 2024-04-16 15:45:24-05:00

FIRMA DIGITAL: oupsLYUH77ZBCyS5lVltNRl/FGtDeBxkAK0HjBAuYRvL9/Lxt4V/IF2r5Xeoh9JM09r74O4pRhlwjJA0Dd700
mdLlur412Ghysyd+UwAMW5D736zBYBxKoD+h/2TydEL5lB173Dug6B/H2REhwouDpkef6abaf7A0OpYU5sllQkDdeD
BC5WvUgP8jrZsKJQa3rGlsde5nXvG6/rGSbewys8BK7SOHck98keY/j+haJB4FFD6CANIIZJLG98dmRMWJkE
abnnr++SCkISRD1e+7CKfXPG4aa8CQgkwxnmt1xgu9K2Zz9X7CpkvjEeryO9bW1JWBlKC5wc12BZnT5ZnHQ==

(Firma y Sello)

REIMPRESO ORIGINAL

AnissaGroup	FORMATO COTIZACIONES	F-OA-002
		VERSIÓN: 01
		20/11/2021

COTIZACIÓN No.

INFORMACION GENERAL

CLIENTE

Nombre del Paciente: SUSANA LOPEZ / CHRISHAN FELIPE BAEZ BASTIDAS

Documento de Identificación: 1005933255

Procedimiento: TRAUMA

Ciudad: POPAYAN

Fecha:

Especialista: CARLOS CALVACHE

LINEA TRAUMA

ITEMS	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	IVA		DESCUENTO		VALOR TOTAL
1	20105100501	TORNILLO OCULTABLE COMPRESIVO 4.0 mm LO mm	1	$ 812.250	0%	$ -	25%	$ 203.063	$ 609.188
2	20116770710614019	PIN STEINMAN KIRSH 2.0*11 X 230 MM	3	$ 65.000	0%	$ -	25%	$ 16.250	$ 146.250
3	2040303061.32	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 32MM	1	$ 190.000	0%	$ -	25%	$ 47.500	$ 142.500
4	20103030131	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 38MM	1	$ 190.000	0%	$ -	25%	$ 47.500	$ 142.500
5	20103030136	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 38MM	1	$ 190.000	0%	$ -	25%	$ 47.500	$ 142.500
6	20103030150	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 60MM	1	$ 190.000	0%	$ -	25%	$ 47.500	$ 142.500
7	20187131875	TORNILLO BLOQ AUTORROSCANTE 3.5 X 75MM	3	$ 1.000.000	0%	$ -	25%	$ 250.000	$ 2.250.000
8	20116770710614028	PIN STEINMAN KIRSH 1.6 MM X 230 MM	1	$ 65.000	0%	$ -	25%	$ 16.250	$ 48.750
9	1201167707103014025	PIN STEINMAN KIRSH 1.6 MM X 230 MM	4	$ 65.000	0%	$ -	25%	$ 16.250	$ 195.000
10	2040303061.45	TORNILLO CORTICAL 3.5MM X 45MM II	1	$ 190.000	0%	$ -	25%	$ 47.500	$ 142.500
11	20103114.3000	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO 4.0 MM	1	$ 450.000	0%	$ -	25%	$ 112.500	$ 337.500
12	20135114208	PIN STEINSCHNEIDER PUNTA LISA 3.0	1	$ 120.000	19%	$ 22.800	0%	$ -	$ 142.800
13	20116020000083	PLACA COMPRESION Y BLOQUEO POSTERIOR TIBIA PROXIMAL 3.5 DER ORF COM II	1	$ 3.800.000	0%	$ -	25%	$ 950.000	$ 2.850.000
14	20103114.1030	BLOQUEO DE 3.5*21 X 30 MM	1	$ 500.000	0%	$ -	25%	$ 125.000	$ 375.000
15	20103114.1070	BLOQUEADO 3.5X70 MM II	1	$ 500.000	0%	$ -	25%	$ 125.000	$ 375.000
16	20103115	E DE BLOQUEO 3.5X60 MM	1	$ 500.000	0%	$ -	25%	$ 125.000	$ 375.000
17	20156021.6005	O TIBIA LATERAL PROXIMAL VA 3.5MM 7A4 ORF IZQ	1	$ 4.200.000	0%	$ -	25%	$ 1.050.000	$ 3.150.000
18	20103114.1055	E BOQUEO DE 3.5MM X 55 MM	1	$ 500.000	0%	$ -	25%	$ 125.000	$ 375.000
19	20511287.35055	L DE 3.5 X 55MM AUTORROSCANTE II	1	$ 260.000	0%	$ -	25%	$ 65.000	$ 195.000
								TOTAL	$ 12.136.980

OBSERVACIONES:

Vigencia de cotización: 30 días hábiles a partir de envío de la Cotización. Se adiciona un 5% de dcto por pago de contado.

REALIZADO POR: JONATHAN PALOMINO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE23467

Autorización Numeración de Facturación No. 18764066897162 Numeración: HABILITADA Rango desde: FE22649 hasta: FE25000 Vigencia desde: 2024/03/07 hasta: 7/03/2025 - 12 Meses

ORTHOSYSTEM S.A.S

Somos Responsables del I.V.A.
Actividad Economica 4773
Grandes contribuyentes de ICA 3.3/1000 - CALI
Resolucion 4131.040.21.1.0470 del 22 de Sept 2023

Orthosystem by Anlssa Group

00021804

FECHA Y HORA	FECHA VCTO	VENDEDOR	CONDICION DE PAGO	PLAZO	ORDEN COMPRA
2024/04/16 15:36 p. m.	2024/06/16	CAICEDO CORTES DIANA ISABEL	CREDITO	60 DIAS	

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

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

IVA	$120.000	19,00 %	$22.800	RETEIVA	$22.800	15,00 %	$0

Paciente: CHRISTIAN FELIPE BAEZ BASTIDAS Identificacion 1085935355
Cirujano: CARLOS CALVACHE Instrumentador SERGIO MARTINEZ Hoja Gasto 50705-06

Valor en Letras:
DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA PESOS M/CTE ******

CUFE: a040f75093bd4ee3f3910ff206ef39ac7c95da5e217deb392be76f307cbf1484590ac99a0d3083adcf1c4df790282821
FECHA EMISION: 16/04/2024 3:36:07 p. m.

FIRMA DIGITAL: QYloMkMyx6CXable8bl+kQQBnoLXpOQQoJwGQvUlKHoiXpfUaBbsyyFqmYdMU4saILnV8fcQulMn9wDYdKC0n5dFDNYSE4QOHAiQGmsxAcR2Wg++UBZa80MZV
NhObIYllu2q5wAL1PQCGgDjvMmhPfMSr9AQsIUFu+zbOXaL63IDlla/+R4P7rHjB7hneKzl8AFeApkF2UGkw6jnad6nWAzX/omSnSnCWE7bb1sKypfX8SO+O6P4
JjlRnBZp5kGZOdJ/KuQSmAgatNyy+24EfKtvrxZ2Cz0vEH8nQEvwzGo2sYUj4llu2S5b2aKLgXWylc5eNbNJryhnSl+0OK/Jc2w==

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

AUTORIZADO POR		FIRMA	

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 50705

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

CÓDIGO: F-DT-042
VIGENCIA: 30/05/2023

REMISIÓN No. 16097 FECHA:

CLÍNICA: Hospital Rosario Lopez
NOMBRE PACIENTE: christian felipe Baez B
CIRUJANO: Carlos Calvache C
IC/IDENTIFICACIÓN: 1085933355 EDAD: 29
CLIENTE: HSLU
PROCEDIMIENTO: placa de tibia proximal medial y lateral LCP
SOPORTE ORTHOSYSTEM: Sergio Mahecha
EQUIPO ENVIADO: LCP 10
LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES TC14350 TC14319
HORA INICIO Qx: 7:00 HORA FINAL Qx: 14:00

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
1039 M00020	7411220 H6	Superficie fase plana 2 aguja 1/2 circunferencial 20	2		X
1039 M00062	23090462	Broca canulada expandible excelente	1		X
2015 M00050	2T0004	Tornillo cortical compresivo 4.0 mm x 50 mm	1	SI	X (1)
2015 M-2048	16040311 C4	punta fresadora punta lisa 4.5	1	X	
2040 3030 6132	19011466 36	tornillo cortical de 3.5 mm x 32 mm ti	1	X	
2040 3030 6134	19011441 66	tornillo cortical de 3.5 mm x 34 mm ti	1	X	
2040 3030 6136	19012233 45	tornillo cortical de 3.5 mm x 36 mm ti	1	X	
2040 3030 6145	19011446 24	tornillo cortical de 3.5 mm x 45 mm ti	1	X	
2040 3030 6150	19011487 15	tornillo cortical de 3.5 mm x 50 mm ti	1	X	
2040 3145 1030	19011401 30	tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 30 mm ti	1	X	
2040 3145 1035	19011456 46	tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 35 mm ti	1	X	
2040 3145 1050	19011456 45	tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 50 mm ti	1	X	
2040 3145 1070	19011456 40	tornillo de bloqueo de 3.5 mm x 70 mm ti	1	X	
2040 4900 9000	60112687 50	Arandela para tornillo canulado 4.0 mm ti	1	X	
0501 2853 5055	4040	tornillo cortical de 3.5 x 55 mm autoroscante	1	X	
4560 2159 0683	23260103 0	placa de compresion y bloqueo tibia lateral proximal VA 3.5 mm 7 x 4 orificios	1	X	
4560 3866 0853	22180002 4	placa compresión y bloqueo posterior tibia proximal 3.5, 3 x 2 orificios mm ti	1	X	

OBSERVACIONES: Tornillo canulable compresivo 4.0 x 50 Equipo de Barranquilla.

INSTRUMENTADOR IPS | CIRUJANO ENCARGADO | SOPORTE QUIRÚRGICO ORTHOSYSTEM

Powered by CamScanner

...issaGroup

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

TARJETA DE IMPLANTES Nº 50706

ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

CÓDIGO: F-DT-042
VIGENCIA: 30/05/2023

REMISIÓN No. 1697 — FECHA:

CLÍNICA: hospital san jose — NOMBRE PACIENTE: christian felipe baez B

CIRUJANO: carlos galvis — ID/IDENTIFICACIÓN: 1065935555 — EDAD: 20

CLIENTE: ASLV — PROCEDIMIENTO: placa de tibia proximal medial y lateral + tor

SOPORTE ORTHOSYSTEM: sergio M — LINEA: ☐ ARTROSCOPIA ☒ TRAUMA ☐ BIOMATERIALES — 7C14350

EQUIPO ENVIADO: LCA10

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

REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS	GASTO	PRÉST.	CONSIG.
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	X	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	4	X	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	3	X	
4593180185	220321 OH6	tornillo de bloqueo autorroscante de 3.5 mm x 75 mm	3	X	
			12		

OBSERVACIONES:

INSTRUMENTADOR IPS — CIRUJANO ENCARGADO — SOPORTE QUIRÚRGICO ORTHOSYSTEM

Powered by CamScanner